

**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA**

Versión: 3  
Fecha de aprobación: 2/15/2018  
Código: 04-02-FO-0002



**INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA**

NOMBRE DEL CONTRATISTA:		edna alvarez					
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E	No.	1024468771		
CORREO ELECTRONICO:	ednaalvarez71@gmail.com			CELULAR:	3046499622		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:				SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:		EQUIPOS MAS BIENESTAR EN TU HOGAR ASUNCION BOCHICA		SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	SU46V07-15	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO AV VILLAS S A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	447731725			PENSIONADO	NO		

**INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**

NÚMERO DE CONTRATO	5886			VIGENCIA	2025		
NÚMERO DE CDP	248	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	1338	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE		FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2026-04-01		2026-04-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$5,341,650			
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial		RESERVA DE GLOSA 0%	N/A			

OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercuta en el pago de honorarios, alivios tributarios) es de anotar que para los alivios tributarios se debe allegar los soportes.

**CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO**

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	\$43,865,600
VALOR EJECUTADO	\$31,349,600
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$5,341,650
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	\$12,516,000
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	71%

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

Se verifica el cumplimiento del mínimo valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a \$2.194,507 el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.

Número de Planilla	IBC DE COTIZACION	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
6011220657	\$2,196,260	\$274,532	\$351,402	3	\$53,501	\$679,435

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Abril de 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ  
52744682  
Supervisor

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..  
Copyright © 2021

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil de gestor, bachiller, técnico y o tecnólogo, profesional, profesional especializado, conforme a lo establecido por los lineamientos distritales del Modelo de salud MAS Bienestar en el marco de las acciones de los Equipos Mas Bienestar en tu Hogar, en concordancia a estándares institucionales y portafolio de servicios, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos en los documentos operativos, anexos del convenio, procesos, guías institucionales y nacionales vigentes.	desde el perfil de profesional especializado, se realizan las atenciones por salud mental, teniendo en cuenta los lineamientos distritales, y el portafolio de servicios	Base de asignación de casos de ABRIL ,acta de reuniones y gitap
Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred o las contempladas en el convenio asignado o por necesidades de abordaje en los territorios.	se participa a las actividades según programación del mes de noviembre para apropiación de lineamientos y demás actividades según indicación	Actas de reunion digitales y fisicas
Desarrollar acciones de control social, fortalecer los grupos, organizaciones y redes comunitarias, demanda inducida, información, sensibilización, educación, canalización, agendamiento, atención familiar y/o individual, seguimiento, notificación de eventos de interés en salud pública y notificación de alertas a la población identificada.	se desarrollan las actividades de demanda inducida, sensibilización ,seguimientos, actualizaciones o caracterizaciones de acuerdo a lo establecido en los lineamientos	Soportes fisicos y magneticos que reposan en la subred
Participar en reuniones de asistencia técnica ordinarias o extraordinarias, fortalecimiento de capacidades, inducción o reinducción, comités, programadas por la secretaria Distrital de Salud o por la Subred.	se asiste a las reuniones convocadas por la lider operativa, secretaria distrital de salud y demás actividades según indicación	Acta, listado de asistencia y diligenciamiento de formatos que se requieran
Realizar entrega de cronograma mensual de actividades e informes requeridos, productos, bases de datos, aplicativos de la Subred o de la SDS, entre otros, o realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las observaciones de calidad dada por el supervisor del contrato y o líder del proceso, cumpliendo los principios de veracidad, oportunidad, calidad según dinámica y o programación de cada una de las líneas de intervención.	Se Realiza entrega de cronograma mensual de actividades e informes requeridos.	Base de datos con casos remitidos,Ficha IEC y seguimientos
Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred, SDS o por entes de control y atender a solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a las mismas.	Se alistan soportes y se presentan auditorias programadas tanto en ESE como SDS o entes de control	Base de asignacion de casos de ABRIL
Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales.	se mantiene la imagen institucional a partir de las acciones implementadas en campo segun lineamiento	seguimiento a casos mes ABRIL
Portar los elementos de identificación institucional de manera adecuada y permanente en la ejecución de las acciones, así como el uso eficiente de los insumos para el desarrollo de la actividad. Cuidar y dar buen uso los equipos y o elementos asignados para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio.	Se portan elementos de identificación de manera adecuada durante la ejecución de actividades dando cumplimiento a las obligaciones	Acta y listado de asistencia y herramientas de trabajo para realizar la ejecución del proceso de intervención
Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio.	se cumple con la normativa de gestión documental.	Acta y listado de control
El contratista guardará completa confidencialidad de forma indefinida sobre la información y documentos a los cuales tenga acceso y conozca en virtud del desarrollo del objeto contractual y del cumplimiento de sus obligaciones, así mismo, dará cumplimiento a la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente.	Como contratista se guarda completa confidencialidad de forma indefinida sobre la información y documento.	Acta y listado de control
Cumplir con las demás actividades y apoyo que sean requeridas por el supervisor del contrato o quien haga sus veces y estén relacionado con el objeto del mismo.	se cumple con las actividades y apoyo que han sido requeridas por el supervisor del contrato y líder del grupo.	Acta y listado de control

MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ  
52744682  
Supervisor

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..  
Copyright © 2021

**DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA**

**LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE NIT:900.959.048-4**

**DEBE A:**

**DEBE A:**

**Edna Liliana Álvarez Ramos  
CC 1.024.468.771 DE BOGOTA**

La suma de **CINCO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y UN MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS MCTE \$5.341.650** por concepto de servicios como profesional especializado 4 (operativo), en el marco del convenio Equipos Más Bienestar en tu Hogar, durante el periodo del **1 al 30 de abril de 2026**, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios **No 5886-2025**.



---

**Edna Liliana Álvarez Ramos**  
Nombre del contratista  
**CC 1.024.468.771 de BOGOTA**  
**CUENTA DE AHORROS BANCO AV VILLAS.**  
**NUMERO 447731725**

**Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al periodo del 1 al 30 de abril 2026 y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como líder operativo**



---

**Lixa Soraya Prieto López**  
**Líder Operativo**

**Nota: En constancia del anterior documento se da visto bueno como apoyo a la supervisión**



---

**YENNY CAROLINA ESPINOSA PINILLA**  
**Apoyo a la supervisión**

**Equipos Más Bienestar en tu Hogar**

# EDNA ALVAREZ

## SECOP II

[Aumentar el contraste](#)

UTC -5 18:05:40  
EDNA LILIANA ALV...

Menú

Ir a

Buscar...

contratos - Ver contrato

### Datos guardados

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

VER CONTRATO

#### Ejecución del Contrato

Porcentaje  Recepción de artículos

#### Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?  Sí  No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados					

Crear

#### Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025 SURESOC.pdf	CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025 SURESOC.pdf	Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO SECOP DICIEMBRE 2025.pdf	CUENTA DE COBRO SECOP DICIEMBRE 2025.pdf	Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO ENERO SURESOC2026.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO ENERO SURESOC2026.pdf	Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO SECOP ENERO 2026.pdf	CUENTA DE COBRO SECOP ENERO 2026.pdf	Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO SECOP FEBRERO 2026.pdf	CUENTA DE COBRO SECOP FEBRERO 2026.pdf	Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO MARZO SECOP 2026.pdf	CUENTA DE COBRO MARZO SECOP 2026.pdf	Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>

Borrar

Cargar nuevo

