

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:		LUZ MIRIAN ORTIZ					
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E	No.	39566865		
CORREO ELECTRONICO:	ammy1617am@hotmail.com			CELULAR:	7560505		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:				SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:		PIC ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIA		SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K30	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO CAJA SOCIAL S.A.			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA		24091872764			PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	6028			VIGENCIA	2025		
NÚMERO DE CDP	1102	FECHA	2026-05-12 10:22:41.000	NÚMERO DE CRP	18522	FECHA	2026-05-28 00:00:00.000

OBJETO DEL CONTRATO: GESTOR SOCIAL TERRITORIAL

PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL
		2026-04-28		2026-04-30

VALOR HONORARIOS MENSUALES: \$222,640

TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 0%	N/A
-------------------	-----	---------------------	-----

OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercute 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:	\$22,264,000
VALOR EJECUTADO	\$17,811,200
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$222,640
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	\$4,452,800
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	80%

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
1080364614	\$908,526	\$113,566	\$145,364	3	\$22,132	\$281,062

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 en el anexo N° 6 "Lineamientos Técnicos de la Gestión en Salud Pública –GSP y del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas, 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."	Se realizan actas de articulación, con los referentes de los entornos comunitario, institucional, laboral, educativo, con el propósito de tener los grupos en las diferentes localidades, para llevar a cabo las actividades del AIEPI comunitario.	Se entregan sesiones colectivas
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.	Asistir a las jornadas programadas desde SDS,	Firmas de la asistencias.
"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."	Desarrollar acciones en el territorio de acuerdo a lo requerido en el lineamiento con la población identificada.	Soportes de asistencia.
"Fortalecer grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud."	Realizar un abordaje significativo a los grupos establecidos, con el propósito de generar participación y movilización, para su bienestar de salud.	Se realiza listados de asistencia. sesiones colectivas
"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. "	Asistir a todas las reuniones, asistencias técnicas, inducción, reinducción, comités y demás que la SDS programe, reunión enfoque diferencial 22 , reunión equipo 30.	Se entregan actas de socialización.
Realizar entrega y actualización del cronograma mensual de actividades, así como de los informes requeridos, productos, bases de datos, aplicativos de la Subred 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.	Tener actualizados los cronogramas, informes, bases de datos y demás con los respectivos ajustes, en el momento de ser solicitados.	Hacer entrega de los soportes requeridos en su momento.
"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."	De acuerdo a revisión se ajusta a requerimientos solicitados y se entregan soportes con calidad para auditoría.	Se entregan soportes con calidad para auditorías.
Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales.	Cuidar y responder por los recursos y adecuado funcionamiento de los equipos, documentos o bienes muebles entregados a título de préstamo para la ejecución de las actividades propias del objeto del presente contrato. En caso de incurrir el CONTRATISTA, en extravío, pérdida, destrucción o daño no proveniente del uso normal, de bienes entregados para el desarrollo de sus actividades, se dará aplicación a los parámetros institucionales establecidos para ello y al proceso institucional para reporte de hurtos y/o daños de bienes, además de los lineamientos establecidos por la Compañía de seguros en caso de aplicar.	Se entrega acta dejando salvedad frente al buen uso de los elementos.
"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. "	Cumplir con los requerimientos en el contrato contractual de portar todos los elementos para realizar las acciones en el territorio	Se entregan registro fotográfico de la evidencia del uso de los elementos.
"Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio. "	Se entregan registro fotográfico de la evidencia del uso de los elementos.	Se entregan soportes semanal de concertación, articulación y gestión.
Guardar 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.	Tener confidencialidad de los datos personales, por la política de tratamiento de datos.	Soporte confiables y seguros de la información.
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.	Realizar actividades como sensibilización, convocatoria según acción.	Entrega lista de sesiones colectivas
Alistar soporte y presentar auditorías programadas tanto de la ESE como de la FIRMA AUDITORA o la SDS antes de control	De acuerdo a revisión se ajusta a requerimientos solicitados y se entregan soportes con calidad para auditoría.	Se realiza entrega de soportes con calidad para auditoría.
Asumir al 100% la glosa generada por la firma interventora al determinar inconsistencias en soportes y/o acciones de calidad oportunidad o de otra índole que tenga responsabilidad el contratista	Se entregan soportes con calidad para auditorías..	Se entregan soportes convocatorias y actas.

<p>Garantizar que toda la información que intercambien las partes en desarrollo del contrato que las une, es de carácter reservado. El CONTRATISTA se compromete a guardar la más estricta reserva sobre la información del CONTRATANTE y la personal de sus colaboradores, directivos, etc. a que tenga acceso en razón del presente contrato y a no divulgar a terceros o a usar para propósitos distintos del cumplimiento del objeto de este contrato, toda o cualquier parte de la información del CONTRATANTE a que tenga acceso en razón de este Contrato, o que haya sido recibida o averiguada por el CONTRATISTA directa o indirectamente del CONTRATANTE, o de sus colaboradores, directivos, etc., otros contratistas o consultores, contratantes u originada de otra manera y adquirida por el CONTRATISTA, en conexión con o como resultado de la realización de servicios objeto de este contrato. Es objeto especial de este acuerdo de confidencialidad la información de propiedad del CONTRATANTE entre otros, pero sin limitarse estos a los medios escritos, magnéticos, Internet, informes, actas, etc., los cuales no podrán ser revelados, copiados, reenviados, retirados de la E.S.E. La violación de este acuerdo de confidencialidad a juicio de la empresa, será considerada falta grave y causal de terminación contractual imputable al CONTRATISTA</p>	<p>Se garantiza que la información suministrada y adquirida en el ejercicio de las actividades realizadas en el presente mes, no se utilizó con propósitos distintos al cumplimiento del presente contrato y cumplen con lo requerido frente a la confidencialidad del dato. Se entregan soportes con calidad para auditorías.</p>	<p>Documentos, actas, formatos y demás información suministrada y adquirida en el ejercicio de las actividades realizadas se encuentran en custodia del entorno y/o proceso donde se desarrollaron las actividades del presente mes, cumpliendo con las obligaciones contractuales frente a la confidencialidad del dato. Se entregan soportes convocatorias y actas.</p>
--	--	---

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

Copia Certificada
Subred Suroccidente

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR
OCCIDENTE NIT:900.959.048-4

DEBEA:

LUZ MIRIAN ORTIZ
C.C 39566865 DE GIRARDOT

La suma de Doscientos veinte y dos mil seiscientos cuarenta pesos M/Cte, 222.640, por concepto de servicios como Gestor social territorial en el entorno comunitario, durante el periodo del 28 al 30 de abril de 2026, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 6028-2025



NOMBRE: LUZ MIRIAN ORTIZ
C.C 39566865 DE GIRARDOT
CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA
SOCIAL
NUMERO 24091872764

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente del 28 al 30 de abril y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.



ELIANA YASLEIDY PARDO PARRADO
Apoyo a la supervisión
Entorno institucional

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver Contrato**

- 1 [Información general](#)
- 2 [Condiciones](#)
- 3 [Bienes y servicios](#)
- 4 [Documentos del Proveedor](#)
- 5 [Documentos del contrato](#)
- 6 [Información presupuestal](#)
- 7 **[Ejecución del Contrato](#)**
- 8 [Modificaciones del Contrato](#)
- 9 [Incumplimientos](#)

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? Si 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"/>	8943-2024 ADICIONALES AGOSTO.pdf	8943-2024 ADICIONALES AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	8943-2024 ADICIONALES SEPTIEMBRE.pdf	8943-2024 ADICIONALES SEPTIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	8943-2024 SEPTIEMBRE.pdf	8943-2024 SEPTIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	6028-2025 OCTUBRE.pdf	6028-2025 OCTUBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	6028-2025 NOVIEMBRE.pdf	6028-2025 NOVIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	6028-2025 DICIEMBRE.pdf	6028-2025 DICIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	6028-2025-ENERO.pdf	6028-2025-ENERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	6028-2025 FEBRERO.pdf	6028-2025 FEBRERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	6028-2025 MARZO.pdf	6028-2025 MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	6028-2025 ABRIL.pdf	6028-2025 ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-04-25, 11:04:50 AM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1080364614

Periodo Cotización:

marzo de 2026

Periodo Servicio:

marzo de 2026

Referencia pago

8810283013

PAGADA 10/04/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUZ MIRIAM ORTIZ	Dirección	CLL. 64 SUR NO. 85 B - 40 T. 1 APTO. 104
Documento	CC39566865	Teléfono	3114798817
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	BOGOTA D.C.
Ciudad	BOGOTA D.C.	Identificación	
Representante Legal		ARP	ARL SURA
Total Afiliados	1		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades													Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total									
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COB	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 39566865	LUZ MIRIAM ORTIZ	57	0																		0	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	\$1,750,905	\$280,200	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	\$1,750,905	\$218,900	2.436	\$1,750,905	\$42,700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$541,800

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, licencias, saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$1,750,905	\$1,750,905	\$1,750,905	\$0	\$280,200	\$218,900	\$42,700	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$541,800	\$0	\$541,800

