

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

DEBE A: LINA MARCELA GUZMAN RAMIREZ

CC: 1016016042 de Bogotá

La suma de ciento cuarenta y cinco mil doscientos pesos Mcte (\$145.200), por concepto de servicios como bachiller, en el marco del convenio Equipos Más Bienestar en tu Hogar, durante el periodo del 25 al 30 de junio de 2026, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios **No 6965-2025**

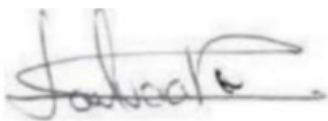


C.C. 1016016042 de Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 0550488455497831

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al periodo del 25 al 30 de junio 2026 y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como líder operativo



LAURA LUCIA RUBIO RIVILLAS

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

La empresa **LINA MARCELA GUZMAN RAMIREZ**, identificada con **CC** número **1016016042**, aportó por **LINA MARCELA GUZMAN RAMIREZ** identificado(a) con **CC** número **1016016042** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para el periodo de pensión de 2025-10 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	I N G	R E T	T A E	T D P	T D P	V S T	V S T	S L N	I G M A	V A C P	V C T	I R P	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APOORTE	COTIZACIÓN Y/O APOORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	57	X											0		22	\$1,043,900	0.12500	\$130,500	\$0	\$0	Octubre - 2025	8391491285	18/11/2025	No
230301	Porvenir	57	X											0		22	\$1,043,900	0.16000	\$167,100	\$0	\$0	Octubre - 2025	8391491285	18/11/2025	No
14-11	ARL SURA	57	X											0		22	\$1,043,900	0.02436	\$25,500	\$0	\$0	Octubre - 2025	8391491285	18/11/2025	No

PAGADA

El presente certificado se expide a los **29** días del mes **November** de **2025**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.



						Versión		3		
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA						Fecha de aprobación		2/15/2018		
						Código:		04-02-FO-0002		
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA										
NOMBRE DEL CONTRATISTA:				Lina Marcela Guzmán Ramírez						
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	X	C.E	No.		1016016042	
CORREO ELECTRONICO:				linamarcelaguzmanramirez@gmail.com			CELULAR:		3202844723	
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 DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:		AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			550488455497831					PENSIONADO		NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO		6965				VIGENCIA		2025		
NÚMERO DE CDP		2289	FECHA	2025-11-21 15:40:58.000	NÚMERO DE CRP		54963	FECHA	2025-11-30 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		BACHILLER								
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL			
				2025-11-01			2025-11-30			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$2,226,400						
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 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:								\$6,233,920		
VALOR EJECUTADO								\$4,007,520		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA								\$2,226,400		
VALOR A LIBERAR								\$0		
SALDO POR EJECUTAR								\$2,226,400		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN								64%		
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		
91491285	\$908,526	\$113,566		\$145,364		3	\$22,132	\$281,062		
Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Noviembre de 2025. 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
"1. 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"	realizar la cantidad de llamadas propuestas por la lider, lograr esa meta efectiva	se realizo llamadas necesarias para alcanzar la meta de este mes, cada llamada deberia ser contactada es decir efectiva lo cual se realizo bien y a tiempo
2. 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 asiste y participa activaente en la asistencia tecnica de sds de gestores en linea del dia 20 de octubre de 2025 e el salón comunal asunción bochica	listado de asistencia de las reuniones de la secretaria de salud
3. 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 realiza y se proyecta continuer con el agendamiento de ruteo para el quipo de mas bienestar en tu hogar de microterritorio *****	base de agendamiento de embh
4. 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 y participa activaente en la asistencia tecnica de sds de gestores en linea del dia 20 de octubre de 2025 e el salón comunal asuncion bochica, se asiste a iduccion general de la subred suroccidente	actas de asistencia y listados de asistencia
5. 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.	diligenciamiento de los usuarios en gtps y en l abase de agendamiento de los profesional del los profesional embh	bases
6. 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.	diligenciamiento de los usuarios en gtps y en l abase de agendamiento de los profesional del los profesional embh	bases
"7. Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales."	se identifica al momento de interactuar con los uuarios que pertenece a la subredsueroccidente	carnet institucional
8. 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 identifica al momento de interactuar con los uuarios que pertenece a la subredsueroccidente	se hace uso adecuado de los dispositivos de la entidad
9. Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio.	se realizo reconocieminto del territorio numero 5 y anúmero según directrices del lineamienrto de la secretaria de salud y l alider operativa del territorio	matriz de recocimiento de territorio
10. 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.	informacion a los usuarios que se contactan sobre la proteccion de datos	guiones de contacto
11. 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..	para este mes no se cuentan con obligaciones adicionales de la lider operativa	n/a

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