Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.			
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA	Versión	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
	Fecha de aprobación	2/15/2018	
	Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Jesica Lorena López Ramos						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1000733092	
CORREO ELECTRONICO:	jesicalorenalopezramos@gmail.com				CELULAR:	3223074610	
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 CAJA SOCIAL S.A.			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	24130997429				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	4296			VIGENCIA	2026		
NÚMERO DE CDP	1262	FECHA	2026-05-28 15:06:03.000	NÚMERO DE CRP	22286	FECHA	2026-06-04 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:							
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2026-06-25		2026-06-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$445,500				
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:	$5,862,240
VALOR EJECUTADO	$445,500
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$445,500
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$5,416,740
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	8%

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
0	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Junio 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

Copia certificada Subred Suroccidente

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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.	ENTREGA DE PLANILLAS CON FIRMAS Y SE DILIGENCIA INFORMACION AL GTAPS	SE CUMPLIO A CABALIDAD LAS ACTIVIDADES A FINES
2. Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por laSubred o las contempladas en el convenio asignado o por necesidades de abordaje en los territorios.	ENTREGA DE PLANILLAS CON FIRMAS Y SE DILIGENCIA INFORMACION AL GTAPS	ENTREGA DE PLANILLAS CON FIRMAS Y SE DILIGENCIA INFORMACION AL GTAPS
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.	ENTREGA DE PLANILLAS CON FIRMAS Y SE DILIGENCIA INFORMACION AL GTAPS	ENTREGA DE PLANILLAS CON FIRMAS Y SE DILIGENCIA INFORMACION AL GTAPS
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.	FIRMA DE DE ASISTENCIA ALAS REUNIONES	ACCEDER A LA INFORMACION PARA LA MEJORA DE LAS ACTIVIDADES QUE SE REALIZAN
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.	ENTREGA DE PLANILLAS CON FIRMAS Y SE DILIGENCIA INFORMACION AL GTAPS	ENTREGA DE PLANILLAS CON FIRMAS Y SE DILIGENCIA INFORMACION AL GTAPS
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.	ENTREGA DE PLANILLAS CON FIRMAS Y SE DILIGENCIA INFORMACION AL GTAPS	ENTREGA DE PLANILLAS CON FIRMAS Y SE DILIGENCIA INFORMACION AL GTAPS
7. Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales.	PORTAR EL CARNET DE IDENTIFICACION	PORTAR EL CARNET DE IDENTIFICACION
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 laactividad. Cuidar y dar buen uso los equipos y o elementos asignados para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio.	PORTAR EL CARNET DE IDENTIFICACION, USO DE LOS INSUMOS PARA LA ATENCION A LOS USUARIOS	PORTAR EL CARNET DE IDENTIFICACION, USO DE LOS INSUMOS PARA LA ATENCION A LOS USUARIOS
9. Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informesrequeridos durante la ejecución del convenio.	ENTREGA DE PLANILLAS CON FIRMAS Y SE DILIGENCIA INFORMACION AL GTAPS	ENTREGA DE PLANILLAS CON FIRMAS Y SE DILIGENCIA INFORMACION AL GTAPS
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.	ENTREGA DE PLANILLAS CON FIRMAS Y SE DILIGENCIA INFORMACION AL GTAPS	ENTREGA DE PLANILLAS CON FIRMAS Y SE DILIGENCIA INFORMACION AL GTAPS
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.	ENTREGA DE PLANILLAS CON FIRMAS Y SE DILIGENCIA INFORMACION AL GTAPS	ENTREGA DE PLANILLAS CON FIRMAS Y SE DILIGENCIA INFORMACION AL GTAPS

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 Sur Occidente

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

DEBE A:
JESICA LORENA LOPEZ RAMOS

CC:1000733092 de Bogotá

La suma de CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS Mcte) ($445500), por concepto de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA, en el marco del convenio Equipos Más Bienestar en tu Hogar, durante el periodo de 25 al 30 de JUNIO de 2026, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios **No 4296-2026**

Jesica lorena López Ramos

JESICA LORENA LOPEZ RAMOS
C.C. 1000733092 de Bogotá
CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL
NUMERO 24130997429

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

ZULADY SANCHEZ P.
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

ARL

Medellin, 26 de junio de 2026

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS HACE CONSTAR:

Que **JESICA LORENA LOPEZ RAMOS** con documento de identidad **C1000733092**, se encuentra afiliado(a) a la Administradora de Riesgos Laborales SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajador(a) de **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E** con NIT **N900959048**.

A continuación, se relacionan las fechas de afiliación:

Información general de la afiliación

Fecha inicio	Fecha fin	Tipo cotizante	Centro de trabajo	Código C.T	Clase de riesgo	Tasa cotización	Estado cobertura
2026-06-03	3000-12-31	INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES	RIESGO III	0000000003	3	2.436	EN COBERTURA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

E.P.S. Sanitas
Sanitas Internacional

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

CERTIFICA

Que Jesica Lorena Lopez Ramos, identificado(a) con CC número 1000733092, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1000733092
NOMBRES Y APELLIDOS	Jesica Lorena Lopez Ramos
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	02/02/1992
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/05/2023
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	02/06/2026
NIVEL SISBEN	2
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 1000733092 Trabajador Independiente Desde 02/06/2026 - Vigente CEDULA DE CIUDADANIA 37937752 ARRIETA GARCIA MARITZA Desde 04/04/2026 Hasta 17/04/2026N.I.T. 860009985 CONGREGACIONDE LOS HERMANOS DE LAS ESCUELASCRISTIANAS Desde 22/01/2026 Hasta 28/02/2026N.I.T. 860013798 UNIVERSIDAD LIBRE Desde 31/01/2025 Hasta 21/12/2025

Generado por interfaces 30/06/2026

ESTE DOCUMENTO "NO ES VÁLIDO" PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS.

Powered by CamScanner

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

JESICA LORENA LOPEZ RAMOS, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.000.733.092**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 30 de Junio del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.