

					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:			josefina gomez gomez					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		52934844
CORREO ELECTRONICO:			fialmet-jta@hotmail.com			CELULAR:		3132299012
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 DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			5370341322				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		6204			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	1102	FECHA	2026-05-12 10:22:41.000		NÚMERO DE CRP	19108	FECHA	2026-05-28 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:		GESTOR ANCESTRAL						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2026-06-01			2026-06-30	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:					\$2,810,400			
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:					\$31,564,700			
VALOR EJECUTADO					\$24,093,600			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA					\$2,810,400			
VALOR A LIBERAR					\$0			
SALDO POR EJECUTAR					\$7,471,100			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN					76%			
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	
1082021531	\$1,124,160	\$140,520		\$179,866	3	\$27,385	\$347,770	
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								

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil profesional conforme a lo establecido por los lineamientos, estándares y portafolio con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertenencia según parámetros descritos del componente, espacio y/o proyectos especiales, acciones de inspección, vigilancia y control, redes, mesas, consejos, portafolio de servicios de la institución cuando sea requerido y/o asignados, en el contrato vigente entre la Subred sur occidente y la secretaría distrital de salud.	visitas presenciales a las familias	fichas de caracterización y tamizaje Apgar OMS
Dar cumplimiento a las actividades y metas designadas en el plan de acción, con base en las fichas técnicas y lineamientos definidos para el covid-19	se realiza cuatro actividades de plan de acción la la comunidad gitana	hoja de firmas fichas técnicas pieza de la ficha técnica y actas
Notificar todos los eventos de interés en salud pública.	identificación de riesgo educación y activación de rutas	actas y hoja de asistencia
Realizar canalización de los casos prioritarios identificados u dar respuesta oportuna de acuerdo a su competencia o informar a quien corresponda en lo relacionado con acciones de instituciones distintas al sector salud.	Como gestora se realiza comunicación con los usuarios para informarles sobre la canalización	formato establecido por SDS para contacto vía telefónica, correos de envío y formatos de canalización
Facilitar los procesos de veeduría ciudadana y participación social con el fin de fortalecer la gestión	en las actividades realizadas se facilita el proceso de veeduría	formatos establecidos por SDS
Seguimiento a las gestantes y menores de 5 años que presenten algún factor de riesgo con su respectiva retroalimentación.	se realiza seguimiento a gestante/lactantes presentada en la comunidad	ficha de implementación seguimientos ,y acciones colectivas
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos.	se realiza entrega de la papelería todos los lunes y jueves en Sede Abastos se realiza entrega de la papelería todos los lunes y jueves en Sede Abastos	seguimientos, acciones colectivas y actas seguimientos, acciones colectivas y actas
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	Reuniones con profesional de apoyo para revisión y pre auditoría Reuniones con profesional de apoyo para revisión y pre auditoría	Actas, listados de asistencia y reuniones semanales de entrega Actas, listados de asistencia y reuniones semanales de entrega
Alistar soportes y presentar auditorías programados tanto de la ESE como de la firma auditoría o SDS	Reuniones con profesional de apoyo para revisión y pre auditoría Reuniones con profesional de apoyo para revisión y pre auditoría	Actas, listados de asistencia y reuniones semanales de entrega Actas, listados de asistencia y reuniones semanales de entrega
Asumir el 100% de glosa generada por la firma interventora al determinar inconsistencias en soportes y/o acciones de calidad, oportunidad o de otra índole en la que tenga responsabilidad el contratista (incumplimiento de meta, inconsistencia en soportes, entre otras).	Reuniones con profesional de apoyo para revisión y pre auditoría Reuniones con profesional de apoyo para revisión y pre auditoría	Actas, listados de asistencia y reuniones semanales de entrega Actas, listados de asistencia y reuniones semanales de entrega
Participar activamente en las jornadas de salud pública (vacunación, comunitarias, institucionales, locales) programadas por la Subred sur occidente ESE.	movilización social entorno a las acciones afirmativas movilización social entorno a las acciones afirmativas	Actas, listados de asistencia y reuniones Actas, listados de asistencia y reuniones

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 DESERVICIOS DE SALUD SUR
OCCIDENTE NIT:900.959.048-4

DEBE A:
JOSEFINA GOMEZ GOMEZ
C.C 52934844

La suma de (DOS MILLONES OCHOCIENTOS DIEZ MIL CUATROCIENTOS PESOS)
(\$2.810.400) por concepto de servicios como (GESTORA COMUNITARIA) en el
entorno de cuidador comunitario, durante el periodo de 1 al 30 de Junio de 2026
, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No
6204-2025.



Josefina Gómez Gómez
C.C. 52934844

CUENTADEAHORROS BANCO DAVIVIENDA
NÚMERO 005370341322

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



(MARIA CRISTINA TRIVIÑO)
Apoyo a la supervisión
Entorno CUIDADOR COMUNITARIO



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

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

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	
Pago 001	0	29/11/2025 1:23:00 PM ((UTC- 05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	0 COP	Pendiente de registro	Borrar Registro Enviar

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐ CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE.pdf	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA DE OCTUBRE.pdf	CUENTA DE OCTUBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ cuenta de cobro noviembre.pdf	cuenta de cobro noviembre.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ cuenta de cobro Diciembre.pdf (Archivado)	cuenta de cobro Diciembre.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA COBRO DICEIMBRE.pdf	CUENTA COBRO DICEIMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ DOCUMENTOS ENERO.pdf	DOCUMENTOS ENERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA COBRO FEBRERO.pdf	CUENTA COBRO FEBRERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ MARZO JOSEFINA.pdf	MARZO JOSEFINA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ ABRIL JOSEFINA.pdf	ABRIL JOSEFINA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA DE COBRO MAYO.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>



49307fab-a7cb-4adf-9f9b-604a85c30af6

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud
certifica que:

Josefina Gomez Gomez

ha participado y aprobado el Curso Virtual

Precauciones básicas: higiene de manos (COVID-19)

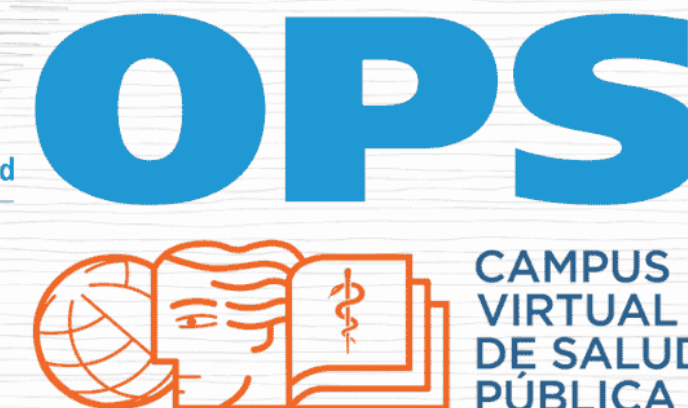
(versión en español revisada y adaptada para la región de las Américas del material disponible en OpenWHO)

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 1 - Porcentaje de aprobación: 100,00 %

29 de junio de 2026

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director



PAGADO 18/06/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOSEFINA GOMEZ GOMEZ		
Documento	CC52934844	Dirección	CR 69C #3 A - 77
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3132299012
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades														Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total							
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TAE	TDP	TAP	USP	COR	USI	IGE	LMC	VAC	VAC	VCT	IND	Días ARP	Días EPS	Días ARP	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 52934844	JOSEFINA GOMEZ GOMEZ	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	\$ 1.750.905	\$ 280.200	(EPS017) FAMISANAR EPS	\$ 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	\$ 3.000	\$ 544.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Página 1 de 1

¡El Poder de lo SIMPLE!