

					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:			ingrid katherine alvarado gallego					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1012431208
CORREO ELECTRONICO:			ingridkathe-96@hotmail.com			CELULAR:		3213302339
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			A USU TRABAJO SOCIAL HOSPITAL PEDIATRICO TINTAL			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	KE11001	100						
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			488428226358				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		1546			VIGENCIA		2026	
NÚMERO DE CDP	1054	FECHA	2026-04-30 10:57:01.000	NÚMERO DE CRP	18934	FECHA	2026-05-28 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		TRABAJADOR SOCIAL						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2026-06-01			2026-06-30	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$3,837,552				
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:						\$23,025,312		
VALOR EJECUTADO						\$19,187,760		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$3,837,552		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$3,837,552		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						83%		
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	APOORTE A SALUD 12.5% IBC	APOORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APOORTE ARL	TOTAL APORTES		
84482299	\$1,535,021	\$191,878	\$245,603	3	\$37,393	\$474,874		
Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Junio de 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente.								
Rosa Viviana Cubillos Medrano 52879389 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
Realizar la revista diaria a los pacientes que se encuentran en el servicio de hospitalización y urgencias identificando la situación socio económica y de red de apoyo familiar que permita la intervención de los casos que así lo ameriten.	Actividad realizada a diario en los servicios de urgencias y hospitalización	se realizaron las revistas sociales en los servicios de urgencias y hospitalización en el hospital de tinal
Identificar a través de las interconsultas, los factores de riesgo e intervenir en las situaciones sociales y familiares que inciden en el proceso de salud y enfermedad de los pacientes.	Actividad a diario de acuerdo a necesidad del servicio en urgencias y hospitalización	se realizan en los servicios de urgencias y hospitalización en el hospital de tinal
Participar en la revista interdisciplinaria que se realiza diariamente en los diferentes servicios de urgencias y hospitalización.	Realice verificación de derechos en salud a los pacientes que se requiera	se realizan en los servicios de urgencias y hospitalización en el hospital de tinal
Realizar la verificación de los derechos en salud de los pacientes mediante la consulta de bases de datos como ADRES, Comprobador de Derechos, DNP, entre otras, con el fin de gestionar y dar respuesta a los casos que requieran la intervención de Trabajo Social, especialmente en situaciones relacionadas con inconvenientes en el aseguramiento.	Actividad a diario de acuerdo a necesidad del servicio en urgencias y hospitalización	se realizan en los servicios de urgencias y hospitalización en el hospital de tinal
Elaborar estudio social de caso en Dinámica y/o Comprobador de Derechos de los pacientes en los casos que se requiera y registrando en las herramientas establecidas para tal fin.	Se realiza estudio de caso en línea comprobador de derechos, afiliación plataforma SAT, afiliación de oficio, estudio de caso en dinámica	se realizan en los servicios de urgencias y hospitalización en el hospital de tinal
Socializar derechos y deberes de los pacientes y registrar en formato establecido (nota de evolución y planilla)	Se brinda asesoría y orientación a familias de pacientes en rutas y oferta de servicios sociales y comunitarios.	se realizan en los servicios de urgencias y hospitalización en el hospital de tinal
Orientar al usuario y a su familia hacia los programas de promoción de la salud y detección temprana de la enfermedad, cuando se requiera, tales como pacientes crónicos, gestantes y menores de 5 años, al igual que aquellos con falta de adherencia	Se realiza revista social con el fin de desarrollar caracterización sociofamiliar y psicosocial de pacientes en dinámica en el servicio asignado	se realizan en los servicios de urgencias y hospitalización en el hospital de tinal
Alimentar permanentemente los sistemas de información: historia clínica, estudio social de caso en línea, barreras de acceso y los que se encuentren a su cargo, de acuerdo con los formatos establecidos y la herramienta digital de la Subred y Distrital.	Realice identificación de los factores de riesgo en los diferentes casos	se realizan en los servicios de urgencias y hospitalización en el hospital de tinal
Activación de redes de apoyo familiar, intra e intersectorial que permitan a los pacientes egresos adecuados a sus condiciones y mejoramiento de su calidad de vida de los mismos y de su familia.	Se elaboran notas de evolución de pacientes del servicio asignado en dinámica y consulta en bases de datos para sensibilización de copagos según sea requerido	se realizan en los servicios de urgencias y hospitalización en el hospital de tinal
Activar las rutas correspondientes para el reporte oportuno de casos de violencia, abuso sexual, riesgo de suicidio, abandono social u otras situaciones sociales identificadas durante la atención en salud, con pertinencia y profesionalismo, asegurando la entrega del usuario a las entidades competentes o a su medio familiar, según corresponda.	Se realiza reporte SIVIM, SISVECOS, ICBF, Comisaría de Familia, Secretaría de la Mujer, personería, integración social en los casos detectados	se realizan en los servicios de urgencias y hospitalización en el hospital de tinal
Elaboración oportuna de informe mensual con el reporte de actividades.	se realiza el informe mensual con el reporte de cada actividad en urgencias y hospitalización	se realizan en los servicios de urgencias y hospitalización en el hospital de tinal
Cumplir con las normas y procedimientos establecidos en los procesos, procedimientos y lineamientos establecidos por la subred.	Cumplí con las normas y procedimientos establecidos en los procesos, procedimientos y lineamientos establecidos por la subred para llevar a cabo el desarrollo de las actividades en el servicio asignado.	se realizan en los servicios de urgencias y hospitalización en el hospital de tinal
Asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la dependencia. Así como realizar la totalidad de cursos asignados por la entidad.	Se asiste a las reuniones programadas por la subred y la dependencia.	se realizan en los servicios de urgencias y hospitalización en el hospital de tinal
Apoyar la caracterización e ingreso de la población al hogar más bienestar en pro de mitigar las necesidades de los pacientes y sus familias, mejorando su bienestar físico, económico, social fortaleciendo la red de apoyo.	Cumplí con todas las funciones asignadas para el periodo	se realizan en los servicios de urgencias y hospitalización en el hospital de tinal
Realizar el debido cargue de los soportes de la ejecución del contrato en la plataforma SECOP II y SURECSOC.	se realiza el cargue de soportes solicitados en las plataformas SECOP II y SURECSOC	se realizan en los servicios de urgencias y hospitalización en el hospital de tinal
Según la necesidad del servicio y/o situaciones de contingencia, apoyar en los servicios de consulta externa, urgencias y hospitalización de acuerdo con la programación y las directrices de la Jefe de Oficina, Líder del Subproceso Servicio al Ciudadano o Referente de Trabajo Social.	se realizan apoyo en los servicios de urgencias y hospitalización en el hospital de tinal	se realizan en los servicios de urgencias y hospitalización en el hospital de tinal
Todas las demás actividades que le sean designadas por el supervisor del contrato y las que se deriven de la intervención profesional.	se realizan en los servicios de urgencias y hospitalización en el hospital de tinal	se realizan en los servicios de urgencias y hospitalización en el hospital de tinal

Rosa Viviana Cubillos Medrano
52879389
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 SUBREDINTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

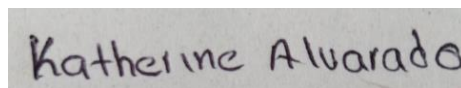
NIT: 900.959.048-4

DEBEA

INGRID KATHERINE ALVARADO GALLEGO

CC. 1.012.431.208 DE BOGOTA

La suma de \$3.837.552, por concepto de: Prestación de servicios de salud como Profesional Universitario, en la oficina de Participación Comunitaria y Servicio al ciudadano, durante el periodo de 01 al 30 de Junio del 2026, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios de salud No. 1546-2026

A rectangular box containing a handwritten signature in dark ink. The signature appears to read "Katherine Alvarado".

INGRID KATHERINE ALVARADO GALLEGO

CC. 1.012.431.208 de Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 488428226358

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1012431208	INGRID KATHERINE ALVARADO GALLEG0	carrera 82 G # 73 F 72 SUR	6639109	ingridkathe-96@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		84482299	01/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	\$0	\$541.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD					Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	1

TOTALES PENSIÓN					Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria										
230301	Porvenir	800224808-8	280.200		0	0	0	0	0	0		280.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES					Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria		No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	42.700					42.700	0	0	42.700			427	42.700	1

TOTALES CAJAS														
Código CCF	Nombre						NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados		

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	42.700	42.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	541.800	541.800

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1012431208	INGRID KATHERINE ALVARADO GALLEG0		carrera 82 G # 73 F 72 SUR	6639109	ingridkathe-96@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		84482299	01/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	\$0	\$541.800	

DETALLE POR COTIZANTE																																																		
INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES																			
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colomb. exterior	Exonente	INS	RET	TDE	TAE	TAP	TAP	UPP	SEN	ICE	LVA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN		
1	CC 1012431208	ALVARADO GALLEG0 INGRID KATHERINE	57	0		N																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	30	218.900	14-11	1.750.905	30	3	42.700		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0



ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL
DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

GENERAL	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1012431208
NOMBRES	INGRID KATHERINE
APELLIDOS	ALVARADO GALLEGO
FECHA DE NACIMIENTO	04/11/1974
DEPARTAMENTO	BOGOTÁ D.C.
MUNICIPIO	BOGOTÁ D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR	CONTRIBUTIVO	01/12/2019	31/12/2099	COTIZANTE

Fecha de Impresión: 06/25/2026 21:36:10 | Estación de origen: 2801:12:c800:2070:1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del

o EOC y solicite la corrección de su información a fin de que esta remita la novedad correspondiente a la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES y ésta proceda a la actualización en las bases de datos."

CONSULTA AFILIADO COMPENSADOS

INFORMACIÓN BÁSICA DEL AFILIADO

TIPO IDENTIFICACION	NÚMERO DE DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	ÚLTIMO PERÍODO COMPENSADO	EPS / EOC	TIPO AFILIACIÓN
CC	1012431208	ALVARADO	GALLEGO	INGRID	KATHERINE	2015-11	Saludcoop	BENEFICIARIO
CC	1012431208	ALVARADO	GALLEGO	INGRID	KATHERINE	2021-04	Compensar	BENEFICIARIO
CC	1012431208	ALVARADO	GALLEGO	INGRID	KATHERINE	2019-11	Medimas	BENEFICIARIO
CC	1012431208	ALVARADO	GALLEGO	INGRID	KATHERINE	2017-07	Cafesalud	BENEFICIARIO
CC	1012431208	ALVARADO	GALLEGO	INGRID	KATHERINE	2026-05	Compensar	COTIZANTE

INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS

EPS / EOC	PERÍODOS COMPENSADOS	DÍAS COMPENSADOS	TIPO AFILIADO	OBSERVACIÓN *
Compensar	05/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	04/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	03/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	02/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	01/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	12/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	11/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	10/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	09/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	08/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

...

135 Registros en 14 Paginas

contratos

Ver Contrato

Datos guardados

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

VER CONTRATO

Ejecución del contrato

Porcentaje

Recepción de artículos

Factura del contrato

¿Se necesita autorización de registro?

Si

No

ID de pago	Número de factura	Fecha de asunto	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
☐	CUENTA ENERO ...pdf	CUENTA ENERO ...pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	CUENTA FEBRERO ...pdf	CUENTA FEBRERO ...pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	CUENTA MARZO (2).pdf	CUENTA MARZO (2).pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	CUENTA ABRIL. (2).pdf	CUENTA ABRIL. (2).pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	CUENTA MAYO ...pdf	CUENTA MAYO ...pdf	Proveedor Descargar Detalle

ingrid katherine alvarado gallego

Listado de Certificaciones

Fecha Inicial: 01/01/2026

Fecha Final: 31/12/2026

Consultar

Presentados

Aprobados

Rechazados

Buscar:

Mostrar: 10 registros

Mostrando registros del 1 al 6 de un total de 6 registros

Exportar a Excel

Agregar Certificación

DESCRIPCIÓN CONSTANCIA	ENTIDAD QUE EXPIDE	ESTADO	FECHA DE VENCIMIENTO	DIAS VIGENCIA	Acciones
CUENTA COBRO DICIEMBRE	CUENTA COBRO DICIEMBRE	Presentado	2026-01-31	-145	Ver Compartir Eliminar
CUENTA DE COBRO ENERO	CUENTA DE COBRO ENERO	Presentado	2026-02-28	-117	Ver Compartir Eliminar
CUENTA FEBRERO	CUENTA FEBRERO	Presentado	2026-03-31	-86	Ver Compartir Eliminar
CUENTA MARZO	CUENTA MARZO	Presentado	2026-04-30	-56	Ver Compartir Eliminar
CUENTA ABRIL	CUENTA ABRIL	Presentado	2026-05-30	-26	Ver Compartir Eliminar
CUENTA MAYO	CUENTA MAYO	Presentado	2026-06-30	5	Ver Compartir Eliminar

Primero

Anterior

1

Siguiente

Último



e4e26771-938f-4f81-901f-e433ec3fd263

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud
certifica que:

katherine alvarado gallego

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: 92,00 %

9 de junio de 2026

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

