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:	Lina Fernanda Moreno Arias							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1018508806		
CORREO ELECTRONICO:	lifer.moreno@gmail.com				CELULAR:	3203703320		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC GESTIÓN DE ESTRATEGIAS Y PROGRAMAS DE INTERÉS SALUD PÚBLICA				SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	FO09K26	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	67511733020				PENSIONADO	NO		

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

NÚMERO DE CONTRATO	6541			VIGENCIA	2025		
NÚMERO DE CDP	1520	FECHA	2026-07-09 15:51:57.000	NÚMERO DE CRP	26918	FECHA	2026-07-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 1						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2026-07-01		2026-07-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				$4,839,200			
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:	$48,392,000
VALOR EJECUTADO	$48,392,000
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4,839,200
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

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
9506423084	$1,935,680	$241,960	$309,709	3	$47,153	$598,822

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Julio de 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ
52744682
Supervisor

Copia Certificada Subred Suroccidente

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

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
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 Nº 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.	Cumplimiento de las actividades del lineamiento operativo de acuerdo al plan de acción ejecutado	Drive. Cronograma de actividades Julio
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.	Participación en jornada de vacunación	Asistencia a turno extramural 11/7/2026 y jornada vacunación: 25/7/2026
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 realizó sensibilización y seguimiento a IPS con plan de mejora por errores programáticos	Asistencia y asesoría técnica-seguimiento a plan de mejora a IPS por errores programáticos. Acta soporte con apertura, seguimientos y/o cierres
Realizar seguimiento a las acciones operativas, indicadores, 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 realizó seguimiento a las IPS con planes de mejora por errores programáticos	Asistencia y asesoría técnica-seguimiento a plan de mejora a IPS por errores programáticos. Acta soporte con apertura, seguimientos y/o cierres
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.	Asistencia a reunión de cadena de frío y sistemas de información Asistencia a reunión PAI local mensual Fortalecimientode capacidades	Asistencia reunión local mensual 21/7/2026 - Asistencia reunión convocada por SDS 9/7/2026
Reportar y actualizar el 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.	Actualizar el cronograma mensual de actividades del mes de Julio	Drive. Cronograma de actividades julio
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.	Alistamiento de soportes y productos para presentar ante jefe inmediato	Entrega de productos semanal
Realizar acompañamiento en campo a las acciones desarrolladas por los equipos operativos de entornos Mas Bienestar. (Aplica solo para el Facilitador local GSP-PSPIC)	Aplica solo para el Facilitador local GSPPSPIC	Aplica solo para el Facilitador local GSPPSPIC
Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, respondiendo a la disponibilidad según programación y necesidad del servicio.	Informar oportunamente frente a eventualidades de salud, incapacidades y permisos	A requerimiento, de acuerdo a la novedad que se presente
Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales.	Brindar atención con calidez, respeto, trato digno y aplicar protocolos institucionales	No requiere de soporte
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.	Portar carné institucional permanente en la ejecución de las actividades de acuerdo a lineamiento operativo	Ejecución en cronograma de actividades. Drive
Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y o informes requeridos durante la ejecución del convenio.	Organizar y consolidar los soportes documentales de las asistencias y asesorías técnicas	Actas, arqueos de asistencias técnicas realizadas en el mes de julio
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.	Resguardar información confidencial de acuerdo a a la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente	No requiere de soporte
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 de este.	Cumplir con las demás actividades y brindar el apoyo requerido por el supervisor del contrato o quien haga sus veces, en el marco de las funciones asignadas y relacionadas con el objeto contractual, garantizando el desarrollo oportuno de las acciones operativas, administrativas y técnicas vinculadas al Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI)	A requerimiento de acuerdo a la actividad

Copia Certificada Subred Suroccidente

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

DOCUMENTOEQUIVALENTE AFACTURA

LASUBREDINTEGRADADESERVICIOSDESALUDSUROCCIDENTE

NIT:900.959.048-4

DEBE A:

LINA FERNANDA MORENO ARIAS

C.C 1018508806 DE BOGOTÁ, D.C

La suma de CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS CORRIENTE $ 4,839.200 por concepto de servicios como profesional Universitario 1 en el Componente GIPEPB, durante el periodo de 1 al 31 de JULIO 2026 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No **6541- 2025**

Lina Moreno Arias

LINA FERNANDA MORENO ARIAS

C.C 1018508806 DE BOGOTÁ, D.C

CUENTA DE AHORROS

BANCO BANCOLOMBIA

NUMERO 67511733020

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al mes de JULIO 2026 verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.

CHRISTIAN ACERO AMAYA.

CHRISTIANMAURICIOACERO AMAYA
Apoyo a la supervisión componente GIPEPB

7fb8b9b5-90ab-4203-83c0-296ef622461c

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

Lina Fernanda Moreno Arias

ha participado y aprobado el:

Curso básico de prevención y control de infecciones multirresistentes en el hospital

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 40 - Porcentaje de aprobación: 88,00 %

29 de julio de 2026

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud
Región de las Américas

OPS

CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en https://campus.paho.org/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=7fb8b9b5-90ab-4203-83c0-296ef622461c

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1018508806		MORENO ARIAS LINA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Ak 50 44D-55 APT D113	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3886702	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	463330602	9506423084	I	2026/07/02	2026/07/08	BANCOLOMBIA	6	$601,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$1,935,680**	**$309,800**			**$1,935,680**	**$242,000**			**$0**	**$0**			**$1,935,680**		**$47,200**		**$0**	**$0**		**$599,000**
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																						**$1,935,680**	**$309,800**			**$1,935,680**	**$242,000**			**$0**	**$0**			**$1,935,680**		**$47,200**		**$0**	**$0**		**$599,000**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						**$1,935,680**	**$309,800**			**$1,935,680**	**$242,000**			**$0**	**$0**			**$1,935,680**		**$47,200**		**$0**	**$0**		**$599,000**
1	CC	1018508806 MORENO LINA																		25-14	30	$1,935,680	$309,800	EPS037	30	$1,935,680	$242,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,935,680	2.436%	$47,200	0	$0	$0	No	$599,000
Total	**Afiliados(1)**																					$1,935,680	$309,800			$1,935,680	$242,000			$0	$0			$1,935,680		$47,200		$0	$0		$599,000

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$309,800	$1,400	$0	$311,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$309,800	$1,400	$0	$311,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$47,200	$300	$0	$47,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$47,200	$300	$0	$47,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$242,000	$1,100	$0	$243,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$242,000	$1,100	$0	$243,100
TOTAL				**1**	**$599,000**	**$2,800**	**$0**	**$601,800**