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:	Paola Andrea Rojas						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	53115949	
CORREO ELECTRONICO:	andreerety@gmail.com				CELULAR:	3132345672	
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 CAJA SOCIAL S.A.				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	24079417701				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	6250			VIGENCIA	2025		
NÚMERO DE CDP	1520	FECHA	2026-07-09 15:51:57.000	NÚMERO DE CRP	26670	FECHA	2026-07-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2026-07-01		2026-07-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$4,195,200						
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:	$41,952,000
VALOR EJECUTADO	$41,952,000
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4,195,200
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
9506894990	$1,678,080	$209,760	$268,493	3	$40,878	$519,131

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

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
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.	Se realizan acciones del equipo cuidarte en las diferentes localidades de la sub red sur occidente, en temas relacionados como salud mental, salud ambiental, actividad física, como la importancia de la etiqueta de tos, lavado de manos de manera correcta, distanciamiento físico, uso adecuado de tapabocas, síntomas de alerta , Actividad física en casa, salud mental, alimentación saludable, manejo de residuos entre otras	sesiones colectivas y encuestas de percepción
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 desarrollaron acciones según el requerimiento de las jornadas, según el cronograma dado por SDS y el entorno cuidador comunitario,contempladas en el plan de acción para el programa de cuidarte- 43, dentro de las localidades pertenecientes a la subred sur occidente	sesiones colectivas y encuestas de percepción
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 participó en las asistencias técnicas, fortalecimientos programados por la líder del componente acciones artísticas cuidarte	sesiones colectivas y encuestas de percepción
Fortalecer grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud	Se desarrollaron acciones según el requerimiento de las jornadas, según el cronograma dado por SDS y el entorno cuidador comunitario,contempladas en el plan de acción para el programa de cuidarte , dentro de las localidades pertenecientes a la subred sur occidente	sesiones colectivas
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 participó en las asistencias técnicas, fortalecimientos programados por la líder del componente acciones artísticas cuidarte- jornada de fortalecimeinto de equipo diciembre, jornada de asistencia técnica liderada por SDS , reunion interna del equipo para seguimiento y planeación de acciones	actas, ficha de sesiones colectivas y encuestas de percepción
Realizar entrega y actualización del cronograma mensual de actividades, así como de los 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	Se realizaron los ajustes necesarios y requeridos a los productos del mes acorde a los hallazgo identificados por el líder del componente	segun requerimento del lider
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.	Se realizaron los ajustes necesarios y requeridos a los productos del mes acorde a los hallazgo identificados por el líder del componente	segun requerimento del lider
Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales	Se desarrollaron inducciones de demanda y temas relacionados con los diferentes servicios y articulaciones del pic y pos, para el cuidado y manejo desde casa para la prevención de enfermedades	segun requerimento
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 desarrollaron inducciones de demanda y temas relacionados con los diferentes servicios y articulaciones del pic y pos, para el cuidado y manejo desde casa para la prevención de enfermedades	segun requerimento
Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio.	Se asumira glosa generada por parte de la interventoria por inconsistencias en los productos y/o acciones de calidad por parte del perfil contratado para dicho fin	actas
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 susobligaciones, así mismo, dará cumplimiento a la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente.	se realizan entrega de gestion documenta	sesiones colectivas, encuestas de percepcion y actas

Copia Controlada Subred Suroccidente

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.	Se garantiza que la información suministrada y adquirida en el ejercicio de las actividades realizadas en el presente mes, no se utilizó con propósitos distintos al cumplimiento del presente contrato y cumplen con lo requerido frente a la confidencialidad del dato	Documentos, actas, formatos y demás información suministrada y adquirida en el ejercicio de las actividades realizadas se encuentran en custodia del entorno y/o proceso donde se desarrollaron las actividades del presente mes, cumpliendo con las obligaciones contractuales frente a la confidencialidad del dato

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53115949		ROJAS PAOLA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 40 B N° 1H-48	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1234567	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	563145151	9508468145	I	2026/08/13	2026/08/13	BANCO CAJA SOCIAL	0	$618,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,878,585	$300,600			$1,878,585	$234,900			$1,878,585	$37,600			$1,878,585	$45,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,878,585	$300,600			$1,878,585	$234,900			$1,878,585	$37,600			$1,878,585	$45,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,878,585	$300,600			$1,878,585	$234,900			$1,878,585	$37,600			$1,878,585	$45,800		$0	$0
1	CC 53115949	ROJAS PAOLA	230301	30	$1,878,585	$300,600	EPS005	30	$1,878,585	$234,900	CCF24	30	$1,878,585	$37,600	14-11	30	$1,878,585	$45,800	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,878,585	$300,600			$1,878,585	$234,900			$1,878,585	$37,600			$1,878,585	$45,800		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53115949		ROJAS PAOLA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 40 B N° 1H-48	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1234567	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	563145151	9508468145	I	2026/08/13	2026/08/13	BANCO CAJA SOCIAL	0	$618,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VAL
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$300,600	$0					$0	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$300,600	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$45,800	$0					$0	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$45,800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$37,600	$0					$0	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$37,600	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$234,900	$0					$0	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$234,900	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
TOTAL				1	$618,900	$0	$0	$0	$0	$0	$0	

Resumen General de Pago

LOR A PAGAR
$300,600
$300,600
$45,800
$45,800
$37,600
$37,600
$234,900
$234,900
$618,900

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR

OCCIDENTE NIT:900.959.048-4

DEBEA:

Paola Andrea Rojas

C.C 53115949 DE BOGOTA

La suma de cuatro millones ciento noventa y cinco mil doscientos 4.195.200 M/Cte, por concepto de servicios como profesional en artes en el entorno institucional, durante el periodo de 01 al 31 de julio de 2026, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 6250-2025.



NOMBRE: PAOLA ANDREA ROJAS

C.C 53115949 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL
NUMERO 24079417701

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente del 01 al 31 de julio y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.



ELIANAYASLEIDY PARDO PARRADO
Apoyo a la supervisión
Entorno cuidador comunitario