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:	CARMENZA FELICIANO GARZON							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	41722174		
CORREO ELECTRONICO:	menchifeliz30info@gmail.com				CELULAR:	3057046149		
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	7590389156					PENSIONADO	SI	

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

NÚMERO DE CONTRATO	8949			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	1113	FECHA	2025-05-12 16:03:47.000	NÚMERO DE CRP	24023	FECHA	2025-05-26 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	GESTOR COMUNITARIO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-05-15		2025-05-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$198,664				
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:	$11,061,870
VALOR EJECUTADO	$9,474,506
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$198,664
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$1,587,364
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	86%

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
1072049632	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Mayo de 2025. 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 MÁS Bienestar en el marco de las acciones del plan de intervenciones colectivas PSPIC, en concordancia a estándares institucionales y portafolio de servicios, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos en los documentos anexos del convenio, procesos, guías institucionales y nacionales vigentes.	1. Seguimiento y atención a 11 grupos priorizados de PCD que continuan en esta periodo y 6 grupos nuevos concertados e identificados para dar cumplimiento a los 11 grupos mensuales, con el fin de orientar, empoderar y sensibilizar a las PCD en cuanto a sus derechos y redes de apoyo, participando en primera asesoría. 2. Realización y participación en cuatro sesiones temáticas para los grupos gestores RBC dando cumplimiento a las necesidades identificadas en cada grupo. 3. Se divulgó la estrategia por medios virtuales, físicos o telefónicos de acuerdo a la necesidad de la población. 4. Cumplimiento de la estrategia planteada por el distrito desde Bogotá implementada para la estrategia RBC, priorizando acciones en la manzana del cuidado. 5. Convocatoria y divulgación para la asistencia de grupos RBC a líderes, PCD, cuidadores y comunidad en general. 6. Acciones del agente de cambio como: Gestión, posicionamiento de la RBC, captación de comunidad para las acciones de la RBC.	Actas, bases de datos, diarios de campo, activación de rutas, registro fotográfico y listados.
2. Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred o las contempladas en el convenio asignado.	Se desarrollo 2 acciones intinerantes en el Entorno Comunitario y 2 en Encuentro Interlocal	Listados Sesiones Colectivas.
3. Desarrollar acciones de control social, demanda inducida, información, sensibilización, educación, canalización, atención, seguimiento, notificación de eventos de interés en salud pública y notificación de alertas a la población identificada.	Se participa en las diferentes jornadas establecidas por el entorno comunitario, jornada de la salud ando con el Secretario Distrital 14/05/2025 Salon Comunal Alcala localidad de puente aranda; o designadas por parte de la SDS de acuerdo a solicitud y necesidad	Información pertinente de acuerdo al tema establecido en formato de sesiones colectivas.
4. Prestar los servicios contratados desde los ejes de humanización y seguridad del paciente, de acuerdo con las guías y protocolos institucionales vigentes.	En el Territorio Puente Aranda se registra llamada telefonica y acompañamiento en los grupos de actores sociales RBC.	Se firma acta
5. Participar en reuniones de asistencia técnica ordinarias o extraordinarias, fortalecimiento de capacidades, inducción o reinducción, programadas por la secretaría Distrital de Salud o por la Subred.	Durante el mes de Mayo se convoco a lideres, gestores, cuidadoras, se concertó con cuidadores de personas con discapacidad para la participación activa en los grupos de actores sociales RBC, por base de datos de personas con discapacidad y cuidadores y a través de lideres, alistamientos de personas con discapacidad, cuidadores para la vinculación a soporte social RBC, donde les informo sobre prevención rutas de acceso en salud y redes de apoyo habitos de vida saludable, prevención de otras enfermedades, se convocó al via Whasapp,	Se firma actas formato de sesiones colectivas GESI
6. Fortalecer los grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	Durante el mes Mayo se realizó telefonicamente vinculación a personas con discapacidadad por Base de datos , con lideres gestores RBC y cuidadores as de personas con discapacidad,Red, se convoco a participar en los grupos de actores sociales por via presencial.	Se firma acta.
7. Realizar entrega de productos, informes requeridos, 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 asiste a reunion SDS. para el mes de mayo 22/ 2025	Se firma acta.

Copia Controlada Subred Suroccidente

8. Alistar los soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred, la SDS o por entes de control.	Durante el mes Mayo se convoco a lideres, cuidadores, y cuidadoras para la vinculación a los grupos de actores sociales, se les informó y se educó telefonicamente y de manera presencial a las personas contactadas en temas relacionadas con el cuidado de la salud fisica y la salud mental, estrategia DAR, se convoco a la elección de representantes de personas con discapacidad .	Se firma Actas.
9. Elaborar y presentar cronograma mensual de actividades e informes de gestión y/o desarrollo del proceso según programación y velar por el cumplimiento de estos.	Se genera movilización y participación social a través de la vinculación de líderes, personas con discapacidad, cuidadores y comunidad en general en cada una de las acciones desarrolladas por la RBC, promoviendo la autogestión y el empoderamiento en exigibilidad de derechos	Diarios de campo.
10. Atender las diferentes solicitudes asignadas y dar respuesta de manera oportuna a las mismas.	Se realiza ajuste de soportes según requerimiento de lideres de Entorno Comunitario	Se entregan ajustes según requerimiento.
11. Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, respondiendo a la disponibilidad según programación y necesidad del servicio.	Se entregan soportes de acuerdo a cada una de las iniciativas en las localidades de intervenciòn y se aporta a los informes y matrices segun requerimiento de las lideres de Entorno Comunitario.	Se entregan aportes a informes y matrices según requerimiento.
12. Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales.	Los soportes se entregan según requerimento	Soportes según requerimiento.
13. 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.	Se entregan soportes segun la directriz de la Secretaria Distrital de Salud, en la localidad de intervenciòn y se aporta a los informes y matrices segun requerimiento de las lideres de Entorno Cuidado Comunitario.	Se cuenta con los soportes actas en AZ .
14. Cuidar y dar buen uso los equipos y/o elementos asignados en el contrato para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio.	Durante el mes se realizo ajuste de soportes según requerimiento de lideres del Entorno Dispositivos Comunitarios.	se firman actas y listados de asistencia
15. Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio.	Se brindó información en prevención Semana de la Higiene de Manos 7/05/2025, dia mundial de la prevencion de la Hipertension 12/05/2025, prevencion del abuso sexual infantil modalidad virtual 15-/05/2025, prevencion vacunacion a tiempo salva vida tosferina, esquema de vaunacion actualizada para menores de edad 20/05//2025 desvapea tu mente 26/05/2025 SDS, y viajero preventivo ale por dos vacunate protege tu salud y previente la fiebre amarilla, 24/05/2025, Familias de Personas con discapacidad, cuidadores, líderes Gestores RBC y poblacion en general.	Se firman Actas y reporte diario de intensificacion.
16. Participar activamente en procesos y metodologías de atención ante un evento prioritario de Salud Pública o alertas epidemiológicas que se presente de manera crítica en la Subred, según se requiera.	se asiste a reunión de Entorno del Cuidado Comunitario 30/05/2025 localidad de puente aranda de acuerdo al Direccionamiento tecnico de la Secretaria Distrital de Salud. Reunion de Equipo Estrategia RBC localidad de Puente Aranda.02/05/2025 localidad de puente Aranda,asistencia tecnica 22/05/2025.	Se firman Actas

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 Controlada Subred Sur Occidente

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-05-28, 09:59:22 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1072049632

Periodo Cotización: abril de 2025 **Periodo Servicio:** abril de 2025

PAGADO 17/05/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CARMENZA FELICIANO GARZON		
Documento	CC41722174	**Dirección**	CRA 91 N 131 12 BLQ 25 APT 527
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3057046149
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	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	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 41722174	CARMENZA FELICIANO GARZON	59	02																	0	0	30	30	0	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.423.500	$ 178.000	2,436	$ 1.423.500	$ 34.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 212.700

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
$ 0	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 212.700	$ 0	$ 212.700

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!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

RADICADO 2023_41722174

GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE DERECHOS
DIRECCIÓN DE NÓMINA DE PENSIONADOS
CERTIFICACION PENSIÓN

Que revisada la nómina de Pensionados de la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**, al señor(a) **CARMENZA FELICIANO GARZON** identificado(a) con **Cédula de Ciudadanía** No. **41722174** y número de Afiliación **941722174100**, esta Administradora mediante resolución No. **311331** de **2013** le concedió pensión de **P DE VEJEZ-758 REG TRAN-MUJER Vitalicia** registrando fecha de ingreso a nómina **Diciembre** de **2013.**

Estado: **ACTIVO**.

Se expide a solicitud del interesado(a) en Bogotá , el día 28 de mayo de 2025.



CARMEN PATRICIA GARRIDO RODRIGUEZ
Directora de Nómina de Pensionados (A)

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

NIT 900.959.048-4

DEBE A:

CARMENZA FELICIANO GARZÓN

C.C 41722174 DE BOGOTÁ

La suma de ciento noventa y ocho mil seiscientos sesenta y cuatro pesos $198.664, por concepto de servicios como agente de cambio, durante el periodo del 15 al 31 de Mayo, valores correspondientes a la indexación de los honorarios de los meses de enero a abril de 2025, dando cumplimento a lo establecido en el Convenio Interadministrativo 4175 -2024 GSP-PSPIC, suscrito entre la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. y el Fondo Financiero Distrital de Salud -FFDS, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 8949-2024.

Los valores indexados para los meses anteriormente mencionados se encuentran discriminados así:

MES DE OPERACIÓN 2025	INDEXACIÓN HONORARIOS REGULARES	INDEXACIÓN HORAS ADICIONALES	TOTAL
ENERO 2025	$49.666	0	$49.666
FEBRERO 2025	$49.666	0	$49.666
MARZO 2025	$49.666	0	$49.666
ABRIL 2025	$49.666	0	$49.666
TOTAL	198.664	0	198.664

0

CARMENZA FELICIANO GARZÓN
C.C 41722174 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NÚMERO 00-7590389156

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente del 15 al 31 de Mayo del 2025, una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.

María Cristina Triviño Diaz
Apoyo a la supervisión
Entorno comunitario

1 Modificación del contrato
2 Información general
3 Condiciones
4 Bienes y servicios
5 Documentos del Proveedor
6 Documentos del contrato
7 Información presupuestal
8 Ejecución del Contrato
9 Modificaciones del Contrato
10 Incumplimientos

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
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados					

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	DICIEMBRE 8949 2024.pdf	DICIEMBRE 8949 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ENERO 8949 2025.pdf	ENERO 8949 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	FEBRERO 8949 2025.pdf	FEBRERO 8949 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARZO 8949 2024.pdf	MARZO 8949 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ABRIL 8949 2024.pdf	ABRIL 8949 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)

018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.