| | | | |
|---|---|---|---|
| Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. | Versión | 3 | ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. |
| **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: | Carolina Guzmán Rincón | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 20865262 | |
| CORREO ELECTRONICO: | qfcarolinaguzman@gmail.com | | | | CELULAR: | 6018890573 | |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: | | | | | SUBRED | | |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO: | PIC VIGILANCIA DE LA SALUD AMBIENTAL | | | | SEDE: | SUBRED | |
| CENTRO DE COSTOS: | Centro de costo | % | | | | | |
| | FO09K31 | 100 | | | | | |
| ENTIDAD FINANCIERA: | BANCO CAJA SOCIAL S.A. | | | | TIPO DE CUENTA: | AHORRO | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 24142831919 | | | | PENSIONADO | NO | |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 9251 | | | VIGENCIA | | 2024 | |
| NÚMERO DE CDP | 1113 | FECHA | 2025-05-12 16:03:47.000 | NÚMERO DE CRP | 24190 | FECHA | 2025-05-26 00:00:00.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | PROFESIONAL ESPECIALIZADO | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | |
| | | | 2025-05-15 | | 2025-05-31 | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | | | $754,952 | | | | |
| 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: | $41,091,655 |
| VALOR EJECUTADO | $36,003,333 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $754,952 |
| VALOR A LIBERAR | $0 |
| SALDO POR EJECUTAR | $5,088,322 |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN | 88% |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 9485250303 | $2,337,310 | $292,164 | $373,970 | 3 | $56,937 | $723,070 |

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 |
|---|---|---|
| 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 MAS 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. | se realiza planeación de las actividades mensuales para los profesionales, generando mensualización de actividades para nuevo convenio con SDS en la línea medicamentos seguros | se realiza planeación mensual, generando mensualización de actividades para nuevo convenio con SDS en la línea medicamentos seguros |
| Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred o las contempladas en el convenio asignado. | se brinda asistencia técnica a vigilados que solicitan claridad en requisitos para inspección de vehículos y a lo requerido mediante SDQS | Programación intervenciones Respuesta SDQS y correos electrónicos |
| 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 apoya las actividades programadas para demanda inducida, en los eventos de interés de salud Pública. | listados de asistencia |
| Prestar los servicios contratados desde los ejes de humanización y seguridad del paciente, de acuerdo con las guías y protocolos institucionales vigentes. | Se realiza el conversatorio mensual, reformando temas de saguridad del paciente y ejes de humanización con los prosefionales de la línea MS | listados de asistencia |
| Participar en reuniones de asistencia técnica ordinarias o extraordinarias, fortalecimiento de capacidades, inducción o reinducción, programadas por la secretaria Distrital de Salud o por la Subred | Se asiste a reuniones programados desde la Subred y SDS, comité Distrital; presentado si es el caso información requerida por nivel central. | listados de asistencia |
| Fortalecer los grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud. | Se programa la reunión de línea mensuala con los profesionales de la línea, para fortalecer los temas técnicos | Citación de reunión mensual y listado de asistencia |
| 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 presenta a tiempo los informes de gestión trimestral y anual, con la información de la interveciones realizadas, analizando su comportamiento. | Informe de gestión de linea de medicamentos seguros trimestral y boletin anual. Cronogramas de intervenciones mensuales, archivo de metas asignadas por contratista y tablero de control de PPP mensual. |
| Alistar los soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred, la SDS o por entes de control. | Se brinda acompañamiento en el seguimiento a las intervenciones y entes, según programación de grupo de auditores de la SDS. | Acta de socialización de glosas según programación de SDS. Correo de reporte de información solicitada según el caso. |
| 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 realiza cronograma de actividades progamadas de intervenciones asiganadas a los profesionales de la línea, para reporte a la referencia de manera mensual | Archivo de cronograma mensual de la Línea MS. |
| Atender las diferentes solicitudes asignadas y dar respuesta de manera oportuna a las mismas. | Se da gestión a las solicitudes, peticiones o queja de la plataforma de Agilsalud o las enviadas por correo. | Respuesta por oficios atendidas oportunamente. |
| 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 informa a referente VSA de eventualidades que interfieren en el cumplimiento de los objetivos. | Correo de notificación |
| Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales | Se lleva los elementos institucionales de una manera adecuada y responsable, en todo momento. | Portal el carnet y chaqueta institucional, de manera responsable |
| 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 promueven y aplican las Políticas institucionales que garanticen los objetivos corporativos y el cuidada del patrimonio institucional. | No aplica |
| Cuidar y dar buen uso los equipos y/o elementos asignados en el contrato para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio. | Se promueven y aplican las Políticas institucionales que garanticen los objetivos corporativos y el cuidado de los recursos. | Actas de reunión de linea mensual |
| Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio | Se promueven y aplican las Políticas institucionales que garanticen los objetivos corporativos e informes solicitados, | Actas de reunión de linea mensual y/o reportes de informes según lo solicitado. |
| 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 brinda apoyo a las actividades programadas por Salud Pública, para la atención de evento prioritario o alertas epidemiológicas | Correo de coordinación de personal según el evento programado. |

Copia Controlada
Subred Sur Occidente

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

**DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA**

**LA SUBREDINTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE**

**NIT:900.959.048-4**

**DEBE A:**

**CAROLINA GUZMÁN RINCÓN**

**C.C 20865262 DE UBATÉ**

La suma de Seis millones treinta y dos mil once pesos ($ 6.032.011), por concepto de servicios como (Profesional Especializado) en el proceso transversal Vigilancia Salud Ambiental, durante el periodo de 01 al 31 de Mayo 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 9251-2024.



**Carolina Guzmán Rincón**

**C.C 20865262 DE UBATÉ**

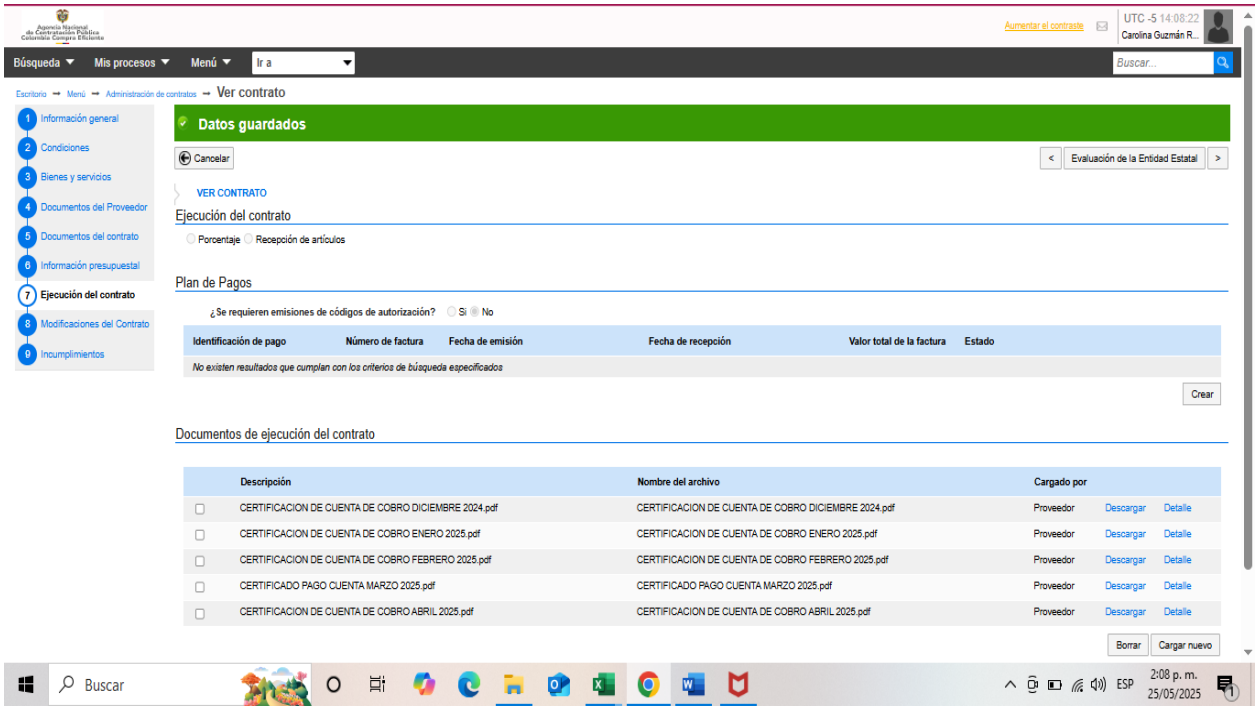
**CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL**

**NUMERO 24142831919**

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



**DANIEL CASTILLO CAICEDO**
**Apoyo a la supervisión**
**Proceso transversal Vigilancia en Salud Ambiental**


Aumentar el contraste
UTC -5 14:08:22
Carolina Guzmán R...
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? Si No
Identificación 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
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
CERTIFICACION DE CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2024.pdf
CERTIFICACION DE CUENTA DE COBRO ENERO 2025.pdf
CERTIFICACION DE CUENTA DE COBRO FEBRERO 2025.pdf
CERTIFICADO PAGO CUENTA MARZO 2025.pdf
CERTIFICACION DE CUENTA DE COBRO ABRIL 2025.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Buscar
ESP
2:08 p. m.
25/05/2025

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 20865262 | | GUZMAN RINCON CAROLINA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CA 1 3 184 C 3 | CAJICA-CUNDINAMARCA | 8833844 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-05 | 2025-05 | 87384750 | 9487384750 | I | 2025/06/16 | 2025/06/11 | BANCO AV VILLAS | 0 | $831,800 |

**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)** | | | | | $2,688,561 | $430,200 | | | $2,688,561 | $336,100 | | | $0 | $0 | | | $2,688,561 | $65,500 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $2,688,561 | $430,200 | | | $2,688,561 | $336,100 | | | $0 | $0 | | | $2,688,561 | $65,500 | | $0 | $0 |
| Ciudad: CAJICA Depto: CUNDINAMARCA ( 1 Afiliados) | | | | | $2,688,561 | $430,200 | | | $2,688,561 | $336,100 | | | $0 | $0 | | | $2,688,561 | $65,500 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 20865262 | GUZMAN CAROLINA | 230201 | 30 | $2,688,561 | $430,200 | EPS017 | 30 | $2,688,561 | $336,100 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $2,688,561 | $65,500 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | | $2,688,561 | $430,200 | | | $2,688,561 | $336,100 | | | $0 | $0 | | | $2,688,561 | $65,500 | | $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 20865262 | | GUZMAN RINCON CAROLINA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CA 1 3 184 C 3 | CAJICA-CUNDINAMARCA | 8833844 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-05 | 2025-05 | 87384750 | 9487384750 | I | 2025/06/16 | 2025/06/11 | BANCO AV VILLAS | 0 | $831,800 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $430,200 | $0 | $0 | $430,200 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 1 | $430,200 | $0 | $0 | $430,200 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $65,500 | $0 | $0 | $65,500 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $65,500 | $0 | $0 | $65,500 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $336,100 | $0 | $0 | $336,100 |
| FAMISANAR | EPS017 | 830,003,564 | 7 | 1 | $336,100 | $0 | $0 | $336,100 |
| TOTAL | | | | 1 | $831,800 | $0 | $0 | $831,800 |