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:	SULIETH CLARIZA FRIAS BAUTISTA								
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52009467			
CORREO ELECTRONICO:	suliethfria@hotmail.com				CELULAR:	3108710269			
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 DE BOGOTA				TIPO DE CUENTA:	AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	410108815						PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	8956			VIGENCIA	2024			
NÚMERO DE CDP	1606	FECHA	2025-08-11 09:03:02.000	NÚMERO DE CRP	33489	FECHA	2025-08-14 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN ENFERMERIA							
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL				
		2025-07-01		2025-07-31				
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$4,127,207							
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:	$34,952,122
VALOR EJECUTADO	$34,952,122
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4,127,207
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
9488765125	$1,650,883	$206,360	$264,141	3	$40,216	$510,717

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Julio 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 profesional y/o técnico conforme a lo establecido por los lineamientos distritales, estándares institucionales y portafolio de servicios, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos para los componentes del escenario, espacio y/o Proyectos especiales, cuando sean requeridos y/o asignados en el contrato vigente entre la Sub Red sur Occidente y la Secretaría Distrital de Salud.	Desde el producto, dispositivos comunitarios para el cuidado colectivo para el bienestar, se realizo Los grupos comunitarios para condiciones crónicas no transmisibles, promoviendo prácticas de hábitos y estilos de vida saludable, donde se realizo y se educo en salud sobre los temas: enfermedades cronicas no transmisibles, en las localidades de Bosa, Kennedy y Puente Aranda. se desarrollo tema de enfermedades cronicas a la poblacion que participa de la actividad en varias sesiones en dias diferentes Durante el mes se realizo el listado se sesiones colectiva, los diarios de campo y el informes mensuales.	fichas técnicas, diario de campo, listado sesiones colectivas
2. Dar cumplimiento a las actividades y metas periódicas designadas en el plan de acción, con base en las fichas técnicas y lineamientos definidos por la SDS.	Se participó en reuniones para fortalecimientos técnicos por parte de la profesional de apoyo	Se participó en reuniones para fortalecimientos técnicos por parte de la profesional de apoyo
3. Desarrollo de Acciones individuales y/o colectivas, jornadas y demas acciones requeridas por el Espacio Público.	Se participó en actividades programadas por el líder del producto Dispositivos comunitarios para el cuidado colectivo para el bienestar y/o referente del Entorno cuidador comunitario bienestar con nuestra comunidad de acuerdo a las acciones establecidas en el proceso.	Actas de asistencia a reuniones.
4. Participar en la planeación, direccionamiento técnico y ejecución de las Jornadas locales y Distritales de Promoción de la Salud de acuerdo al cronograma definido por la Secretaria Distrital de Salud y la Subred.	Se participó en reuniones de direccionamiento técnicas por parte de la profesional de apoyo líder de del producto Dispositivos comunitarios para el cuidado colectivo para el bienestar y del referenteEntorno cuidador comunitario bienestar con nuestra comunidad.	Actas de asistencia a reuniones.
5. Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación, seguimiento a la canalización.	Se implementaron Los grupos comunitarios para condiciones crónicas no transmisibles, promoviendo prácticas de hábitos y estilos de vida saludable, donde se realizo y se educo en salud sobre los temas: enfermedades cronicas no transmisibles, en las localidades de Bosa, Kennedy y Puente Aranda. se desarrollo tema de enfermedades cronicas a la poblacion que participa de la actividad en varias sesiones en dias diferentes. Se realizo activación de ruta de canalización. Lo anterior se desarrolló de acuerdo a las directrices y lineamientos establecidos por la SDS o líder del proceso.	actas y firmas, formato de canalización si se requiere
6. Generar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas.	Realizar revisión y pre-auditoria de los soportes que representan cada una de las actividades desarrolladas desde dispositivos comunitarios para el cuidado colectivo para el bienestar	Actas, fichas técnicas, diario de campo, pretest-postest y formatos de colectivos

Copia Controlada
Subred Sur Occidente

7. Implementar actividades lúdico-pedagógicas participativas para el desarrollo de capacidades y empoderamiento en prácticas de cuidado en salud.	Desde el producto, dispositivos comunitarios para el cuidado colectivo para el bienestar, se realizo Los grupos comunitarios para condiciones crónicas no transmisibles, promoviendo prácticas de hábitos y estilos de vida saludable, donde se realizo y se educo en salud sobre los temas: enfermedades cronicas no transmisibles, en las localidades de Bosa, Kennedy y Puente Aranda. se desarrollo tema de enfermedades cronicas a la poblacion que participa de la actividad en varias sesiones en dias diferentes Durante el mes se realizo el listado se sesiones colectiva, los diarios de campo, fichas tecnicas y matriz poblacional. en temas de salud en las enfermedades crónicas no transmisibles de la diabetes e hipertensión en estilos de vida saludable, actividad fisica, alteraciones cerebrovascular, alteracion cardiovascular. Durante el mes, se realizó consolidación de la matriz poblacional.	Fichas Técnicas,diario de campo y matriz poblacional.
8. Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por los Referentes de la Secretaria Distrital de Salud	Se participó en reuniones de direccionamiento técnicas por parte de referentes de la secretaria de salud referente distrital, fecha 08/julio/2025, reuniones de equipo, reuniones del producto 42 y producto 41, fecha 01/07/2025, Masbienestar y la reunion del entorno comunitario, 21/07/2025.	Actas y firmas de asistencia tecnica de secretaria de salud de reunión. Acta y firmas de reunion del producto 42 y el producto 41 articulacion, y acta y firmas de la reunion del entorno
9. Consolidar y fortalecer grupos de lideres pares formados según necesidades priorizadas en salud e inclusión.	Se implementaron acciones, orientación dispositivos comunitarios para el cuidado colectivo para el bienestar, se realizo Los grupos comunitarios para condiciones y concertacion de espacios con líderes comunitarios que lideran grupos poblacionales en las localidades de Kennedy, Fontibón Bosa y Puente Aranda.	Actas y firmas.
10. fortalecer capacidades de autogestión y liderazgo de personas, colectivos grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social.	Gestión intersectorial y transectorial para la activación de rutas de acceso, para eliminación de barreras de acceso a para los servicios de salud y programas que aportan a la salud a la promoción de la salud y detección temprana de la enfermedad.	Actas y firmas de gestión y desarrollo de la actividad.
11. Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las pre-auditorias del referente del espacio asignado.	Se brindó se realizó ajustes a cada uno de los soportes que evidencian las actividades a desarrolladas dispositivos comunitarios para el cuidado colectivo para el bienestar, se realizo Los grupos comunitarios para condiciones cronicas, se realizó consolidación revisión de los diarios de campo, fichas tecnicas, matriz poblacional.	Actas y firmas de desarrollo de las actividades, diarios de campo, formato de sesiones colectivas, fichas tecnicas.
12. Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	"Se realizó la entrega oportuna de los formatos requeridos por el producto 42: Dispositivos comunitarios para el cuidado colectivo para el bienestar . "	Actas y firmas, diarios de campo, pretest, fichas tecnicas.
13. Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la E.S.E como de la firma auditora o SDS, entes de control.	Se entregó matriz poblacional, diarios de campo, fichas tecnicas, actas, registro fotografico, directoria telefonico de llamados a usuarios iasistentes, y soportes debidamente diligenciado para calidad de las acciones desarrolladas Desde el producto, dispositivos comunitarios para el cuidado colectivo para el bienestar.	Soportes debidamente diligenciados para la auditoria, actas y firmas, diarios de campo, fichas técnicas, seguimientos telefónicos, registró fotográfico
14.Asumir el 100 % de glosa generada por la firma interventora al determinar inconsistencias en soportes y/o acciones de calidad, oportunidad, o de otra índole en la que tenga responsabilidad el contratista. (Incumplimiento de meta, inconsistencias en soportes, entre otras).	Se asumirá el porcentaje de la glosa generada por inconsistencias en soportes o acciones de calidad oportuna, en la que tenga responsabilidad (incumplimiento de meta, inconsistencia en soportes, entre otras).	No aplica para este mes

Copia Certificada Subred Sur Oriente

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 SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

NIT:900.959.048-4

DEBE A:

SULIETH CLARIZA FRIAS BAUTISTA

C.C 52009467 DE BOGOTÁ

La suma de cuatro millones ciento veintisiete mil doscientos siete pesos M/CTE $4.127.207, por concepto de servicios como enfermera en el entorno cuidador comunitario, durante el periodo de 01 al 31 de juLio de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 8956-2024

SULIETH CLARIZA FRIAS BAUTISTA

C.C 52009467 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO BOGOTÁ

NUMERO 410108815

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

María Cristina Triviño
Apoyo a la supervisión
Entorno Cuidador Comunitario

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 52009467		FRIAS BAUTISTA SULIETH CLARIZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 77 a sur # 14 76 interior 2	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7615488	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1617237019	9488765125	I	2025/07/15	2025/07/10	BANCO DE BOGOTA	0	$1,020,900

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)																					$3,300,000	$528,000			$3,300,000	$412,500			$0	$0			$3,300,000		$80,400		$0	$0		**$1,020,900**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$3,300,000	$528,000			$3,300,000	$412,500			$0	$0			$3,300,000		$80,400		$0	$0		**$1,020,900**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																					$3,300,000	$528,000			$3,300,000	$412,500			$0	$0			$3,300,000		$80,400		$0	$0		**$1,020,900**
1	CC	52009467 FRIAS SULIETH																		25-14	30	$3,300,000	$528,000	EPS002	30	$3,300,000	$412,500		0	$0	$0	14-11	30	$3,300,000	2.436%	$80,400	0	$0	$0	No	$1,020,900
Total		**Afiliados(1)**																				$3,300,000	$528,000			$3,300,000	$412,500			$0	$0			$3,300,000		$80,400		$0	$0		$1,020,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52009467		FRIAS BAUTISTA SULIETH CLARIZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 77 a sur # 14 76 interior 2	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7615488	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1617237019	9488765125	I	2025/07/15	2025/07/10	BANCO DE BOGOTA	0	$1,020,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$528,000	$0	$0	$528,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$528,000	$0	$0	$528,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$80,400	$0	$0	$80,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$80,400	$0	$0	$80,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$412,500	$0	$0	$412,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$412,500	$0	$0	$412,500
TOTAL				**1**	**$1,020,900**	**$0**	**$0**	**$1,020,900**