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:	Yeimy Patiño Hernández						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52746724	
CORREO ELECTRONICO:	yeimycampistacj@gmail.com				CELULAR:	3166736219	
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	570001770089785				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	8968			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	1606	FECHA	2025-08-11 09:03:02.000	NÚMERO DE CRP	32798	FECHA	2025-08-13 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN EDUCACION FISICA						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2025-07-01		2025-07-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$4,127,207						
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:	$38,051,746
VALOR EJECUTADO	$38,051,746
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
9487350037	$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
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 REALIZAN ACCIONES DEL COMPONENTE 43 JORNADS MAS BIENESTAR CUIDARTE EN LAS DIFERENTES LOCOALIDADES DE LA SUBRED SUR OCCIDENTE. Y SEGÚN INDICACIONES DE LA SDS Y LA SUBRED SUR OCCIDENTE	DIARIOS DE CAMPO, SESIONES COLECTIVAS Y ENCUESTAS, MATRICES SEGÚN REQUERIMIENTO, REPOSAN EN EL DRIVE DEL ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "
Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred o las contempladas en el convenio asignado.	SE PARTICIPA EN LAS DIFERENTES JORNADAS SEGÚN REQUERIMIENTO DE LA SDS	SE ASISTE A REUNION DEL PRODUCTO 43 CUIDARTE EL DIA 2 DE JULIO DEL 2025 SE ASISTE A REUNION DE ASISTENCIA TECNICA EN SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD EL DIA 3 DE JULIO Y SE ASISTE EL 8 DE JULIO A ASISTENCIA DE TECNICA EN MOVILIDA, SE ASISTE A REUNION DE ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO EL DIA 21 DE JULIO DEL 2025
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 SEGÚN REQUERIMIENTO DE LA SDS	DIARIOS DE CAMPO, SESIONES COLECTIVAS Y ENCUESTAS, MATRICES SEGÚN REQUERIMIENTO, REPOSAN EN EL DRIVE DEL ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "
Prestar los servicios contratados desde los ejes de humanización y seguridad del paciente, de acuerdo con las guías y protocolos institucionales vigentes.	SE PRESTAN SERVICIOS SEGÚN REQUERIMIENTO DE LA SUBRED Y SDS	SEGUN DIRECCIONAMIENTO TECNICO PORPARTE DE LA SUBRED SUROCCIDENTE O LA SDS
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 PARTICIPO EN LAS ASISTENCIAS TECNICAS, FORTALECIMEIRNTOS PROGRAMADOS POR LA LIDER DEL COMPONENTE	DIARIOS DE CAMPO, SESIONES COLECTIVAS Y ENCUESTAS, MATRICES SEGÚN REQUERIMIENTO, REPOSAN EN EL DRIVE DEL ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO "
Fortalecer los grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	SE REALUZAN FORTOLECIOMIENTOS SEGÚN REQUERIMIENTO DE LA LIDER DE LA ESTRATEGIA	SEGUN DIRECCIONAMIENTO DEL LIDER DEL COMPONENTE
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 REALIZO LA ENTREGA OPORTUNA Y CON CALIDAD EN CADA UNO DE LOS PRODUCTOS Y/O SOPORTES ESTABLECIDOS EN LOS LINEAMIENTOS	SEGUN DIRECCIONAMIENTO DEL LIDER DEL COMPONENTE
Alistar los soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred, la SDS o por entes de control.	SE REALIZA ALISTAMIENTO Y SE PRESENTA ADUFITORIA SEGÚN REQUERIMIENTO DEL LIDER DEL COMPONENTE	SEGUN DIRECCIONAMIENTO DEL LIDER DEL COMPONENTE
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 ELABORACION DE CRONOGRA PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACCIONES	SEGUN DIRECCIONAMIENTO DEL LIDER DEL COMPONENTE
Atender las diferentes solicitudes asignadas y dar respuesta de manera oportuna a las mismas.	SE DA CUMPLIMIENTO SEGÚN SOLICITUD Y REQUERIMIENTO DE LA SUBRED SUR OCCIDENTE Y LA SDS	SEGUN DIRECCIONAMIENTO DEL LIDER DEL COMPONENTE
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 DA CUMPLIMIENTO SEGÚN SOLICITUD Y REQUERIMIENTO DE LA SUBRED SUR OCCIDENTE Y LA SDS	SEGUN DIRECCIONAMIENTO DEL LIDER DEL COMPONENTE
Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales	CON ESTAS ACTIVIDADES SE DA CUMPLIMIENTO AL TRATAMIENTO DE DATOS	SEGUN DIRECCIONAMIENTO DEL LIDER DEL COMPONENTE
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 DA CUMPLIMIENTO PORTANDO LAS PRENDAS Y CARNET DE FORMA ADECUADA	SEGUN DIRECCIONAMIENTO DEL LIDER DEL COMPONENTE
Cuidar y dar buen uso los equipos y/o elementos asignados en el contrato para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio.	SE CUIDA Y DA BUEN USO A LOS ELEMENTOS PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES	SEGUN DIRECCIONAMIENTO DEL LIDER DEL COMPONENTE

Copia Certificada Subred Suroccidente

Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio	SE REALIZO LA ENTREGA OPORTUNA Y CON CALIDAD EN CADA UNO DE LOS PRODUCTOS Y/O SOPORTES ESTABLECIDOS EN LOS LINEAMIENTOS	DIARIOS DE CAMPO, SESIONES COLECTIVAS Y ENCUESTAS, MATRICES SEGÚN REQUERIMIENTO, REPOSAN EN EL DRIVE DEL ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO
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.	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 PARTICIPO ACTIVAMENTE BRINDANDO INFORMACION Y COMUNICACIÓN EN SALUD

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 52746724		PATIÑO HERNANDEZ YEIMY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 74 A BIS SUR # 31-23	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3166736219	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	1614875731	9487350037	I	2025/07/07	2025/07/09	BANCO DAVIVIENDA	2	$544,900

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)					$1,650,883	$264,200			$1,650,883	$206,400			$1,650,883	$33,100			$1,650,883	$40,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,650,883	$264,200			$1,650,883	$206,400			$1,650,883	$33,100			$1,650,883	$40,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,650,883	$264,200			$1,650,883	$206,400			$1,650,883	$33,100			$1,650,883	$40,300		$0	$0
1	CC	52746724	PATIÑO YEIMY	230201	30	$1,650,883	$264,200	EPS005	30	$1,650,883	$206,400	CCF21	30	$1,650,883	$33,100	14-11	30	$1,650,883	$40,300	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,650,883	$264,200			$1,650,883	$206,400			$1,650,883	$33,100			$1,650,883	$40,300		$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 52746724		PATIÑO HERNANDEZ YEIMY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 74 A BIS SUR # 31-23	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3166736219	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	1614875731	9487350037	I	2025/07/07	2025/07/09	BANCO DAVIVIENDA	2	$544,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$264,200	$400	$0	$264,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$264,200	$400	$0	$264,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$40,300	$100	$0	$40,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$40,300	$100	$0	$40,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$33,100	$100	$0	$33,200
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	$33,100	$100	$0	$33,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$206,400	$300	$0	$206,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$206,400	$300	$0	$206,700
TOTAL				1	$544,000	$900	$0	$544,900

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE NIT:900.959.048-4

DEBE A:

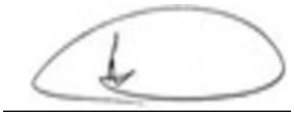
YEIMY PATIÑO HERNANDEZ
C.C 52.746.724 DE BOGOTA

La suma de Cuatro millones ciento veintisiete mil doscientos siete pesos m/cte ($ 4.127.207),por concepto de servicios como Profesional Educadora Física en el entorno Cuidador Comunitario durante el periodo del 1 al 31 de julio de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios número de contrato 8968- 2024

Yeimy Patiño H

YEIMY PATIÑO HERNANDEZ
C.C 52.746.724 DE BOGOTA CUENTADE AHORROS BANCO DAVIVIENDA
NUMERO 0570001770089785

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente del 1 al 31 de julio del 2025 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

El futuro es de todos | Gobierno de Colombia

FORMULARIO ÚNICO

DECLARACION JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

Persona Natural

(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Sideap 2.0

Última Actualización: 04-jul-2025

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1 DE BIENES Y RENTAS

YO, YEIMY PATIÑO HERNANDEZ

IDENTIFICADO CON C.C. ⓧ **C.E.** ○ **T.I.** ○ **No.** 52746724 **CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:**

País Colombia **Departamento** Bogotá D.C. **Municipio** Bogotá D.C.

Dirección calle 74 a bis sur # 31-23 **Teléfonos** 3166736219 3166736219

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSAGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
CEILA HERNANDEZ LINAREZ	41931247	Madre

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995,

PARA TOMAR POSESION ○ PARA RETIRARME ○ PARA ACTUALIZACION ⓧ

PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE ○

QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | BOGOTÁ

Sideap 2.0

FORMATO DE DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS

DATOS PERSONALES

Nombre:	YEIMY PATIÑO HERNANDEZ
Identificación:	52746724
Entidad:	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
Cargo:	Contratista
Correo:	yeimycampistacj@gmail.com
Tipo declaración:	Para actualizar durante la ejecución del contrato
Fecha Declaración:	04/07/25

El/la servidor/a público/a o colaborador/a, se compromete desde ya, a informar a la Administración Distrital, de los eventos o situaciones potenciales o reales que puedan llegar a ser constitutivas de conflicto de intereses, así como de actualizar esta declaración en el momento en que se presente alguna de las tipologías que dé lugar a la configuración de un conflicto de interés.

Lo anterior, en aras de resguardar el interés general propio de la función pública y que este no entré en conflicto con el interés particular, de acuerdo a lo contemplado en la Leyes: 2016 de 2020 - Código de Integridad del Servicio Público Colombiano, adoptado para el Distrito Capital mediante el Decreto Distrital 118 de 2018; 1952 de 2019, modificada por la Ley 2094 de 2021 - Código General Disciplinario; 1437 de 2011 - Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y 190 de 1995 - Estatuto Anticorrupción anterior a la Ley 1474 de 2011.

Para efectos del diligenciamiento: Para actualizar durante la ejecución del contrato

Para el efecto manifiesto bajo la gravedad del juramento:

Medellín, 21 de julio de 2025

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

La Administradora de Riesgos Laborales, SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.NIT 890.903.790 - 5, certifica:

Que YEIMY PATIÑO HERNANDEZ identificado(a) con C52746724 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C527467242520257082

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección IP 10.205.28.11