

**DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA LA
SUBREDINTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR**

OCCIDENTE NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

EGNAPATRICIA MOTAVITA HERNANDEZ

CC 1024472662 de Bogotá

La suma de \$ 2.539.759 dos millones quinientos treinta y nueve mil setecientos cincuenta y nueve pesos prestados como técnico 1 en el proceso de Vigilancia en Salud pública durante el periodo de 1 al 31 julio de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 10287-2024



EGNAPATRICIA MOTAVITA HERNANDEZ CC1024472662

CUENTA DE AHORROS BANCO BOGOTA

NUMERO 019636505

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



JANNETH MILENA CORDERO BLANCO

Líder de proceso

Vigilancia en



LADY VIVIANA RODRIGUEZ GALINDO

Referente Vigilancia en Salud Pública



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: 14-jul-2025

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1 DE BIENES Y RENTAS

YO, EGNA PATRICIA MOTAVITA HERNÁNDEZ

IDENTIFICADO CON C.C. ☒ C.E. ☐ T.I. ☐ No. 1024472662 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País Colombia

Departamento Bogotá D.C.

Municipio Bogotá D.C.

Dirección CL 69 C SUR 73 J 43 SUR CA Sierra morena

Teléfonos 3112140443 3775556

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSAGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
reichel alejandra ramirez motavita	1023409256	Hijo(a)
eimy nicol ramirez motavita	1023378698	Hijo(a)

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:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:



ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.



FORMATO DE DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS

DATOS PERSONALES

Nombre:	EGNA PATRICIA MOTAVITA HERNÁNDEZ
Identificación:	1024472662
Entidad:	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
Cargo:	Contratista
Correo:	egpamohe@gmail.com
Tipo declaración:	Para actualizar durante la ejecución del contrato
Fecha Declaración:	25/07/25

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, 25 de julio de 2025

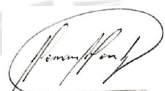
CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

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

Que EGNA PATRICIA MOTAVITA HERNANDEZ identificado(a) con C1024472662 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: C10244726622520646261

Atentamente,



Dirección de Afiliaciones y Recaudos

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1024472662		MOTAVITA HERNANDEZ EGNA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cil 69 C sur # 73 J 43	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3112140443	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	1000000002	9488681677	I	2025/07/14	2025/07/09	BANCO DE BOGOTA	0	\$464,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,500,126	\$240,100			\$1,500,126	\$187,600			\$0	\$0			\$1,500,126	\$36,600		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,500,126	\$240,100			\$1,500,126	\$187,600			\$0	\$0			\$1,500,126	\$36,600		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,500,126	\$240,100			\$1,500,126	\$187,600			\$0	\$0			\$1,500,126	\$36,600		\$0	\$0	
1	CC	1024472662	MOTAVITA EGNA	230301	30	\$1,500,126	\$240,100	EPS005	30	\$1,500,126	\$187,600	0		\$0	\$0	14-11	30	\$1,500,126	\$36,600	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,500,126	\$240,100			\$1,500,126	\$187,600			\$0	\$0			\$1,500,126	\$36,600		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1024472662		MOTAVITA HERNANDEZ EGNA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 69 C sur # 73 J 43	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3112140443	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	1000000002	9488681677	I	2025/07/14	2025/07/09	BANCO DE BOGOTA	0	\$464,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$240,100	\$0	\$0	\$240,100	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$240,100	\$0	\$0	\$240,100	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$36,600	\$0	\$0	\$36,600	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$36,600	\$0	\$0	\$36,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$187,600	\$0	\$0	\$187,600	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$187,600	\$0	\$0	\$187,600	
TOTAL				1	\$464,300	\$0	\$0	\$464,300	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1024472662		MOTAVITA HERNANDEZ EGNA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 69 C sur # 73 J 43	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3112140443	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-06	2025-06	1000000805		9488828338	N	2025/07/14	2025/07/11	BANCO DE BOGOTA	\$4,000

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)					\$13,065	\$2,100			\$13,065	\$1,600			\$0	\$0			\$13,065	\$300		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$13,065	\$2,100			\$13,065	\$1,600			\$0	\$0			\$13,065	\$300		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$13,065	\$2,100			\$13,065	\$1,600			\$0	\$0			\$13,065	\$300		\$0	\$0	
1	CC 1024472662	MOTAVITA EGNA	230301	30	(\$1,500,126)	(\$240,100)	EPS005	30	(\$1,500,126)	(\$187,600)		0	\$0	\$0	14-11	30	(\$1,500,126)	(\$36,600)	0	\$0	\$0	
2	CC 1024472662	MOTAVITA EGNA	230301	30	\$1,513,191	\$242,200	EPS005	30	\$1,513,191	\$189,200		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,513,191	\$36,900	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$13,065	\$2,100			\$13,065	\$1,600			\$0	\$0			\$13,065	\$300		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1024472662		MOTAVITA HERNANDEZ EGNA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 69 C sur # 73 J 43	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3112140443	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-06	2025-06	1000000805		9488828338	N	2025/07/14	2025/07/11	BANCO DE BOGOTA	\$4,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$2,100	\$0	\$0	\$2,100	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$2,100	\$0	\$0	\$2,100	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$300	\$0	\$0	\$300	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$300	\$0	\$0	\$300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$1,600	\$0	\$0	\$1,600	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$1,600	\$0	\$0	\$1,600	
TOTAL				1	\$4,000	\$0	\$0	\$4,000	

					Versión 3			
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:			Egna Patricia motavita					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1024472662
CORREO ELECTRONICO:			egpamohe@gmail.com			CELULAR:		6017329755
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			PIC VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	FO09K32	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DE BOGOTA				TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			19636505				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		10287			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	1606	FECHA	2025-08-11 09:03:02.000		NÚMERO DE CRP	33957	FECHA	2025-08-15 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:		AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2025-07-01			2025-07-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:					\$2,539,759			
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:					\$19,576,761			
VALOR EJECUTADO					\$19,576,761			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA					\$2,539,759			
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	
9488681677	\$1,015,937	\$126,992		\$162,550	3	\$24,748	\$314,290	
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Julio de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.								
Lady Viviana Rodríguez Galindo 52975862 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								

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 ejecutan actividades del mes de ABRIL 2025 de acuerdo al lineamiento del apoyo de Mantenimiento, Seguimiento y Fortalecimiento de la estrategia de vigilancia epidemiológica portuaria - Subred Suroccidente	Base de sintomáticos de general y declaración de vuelos internacionales, Base de alertas, códigos y protocolos, Consolidados de aeronaves, Base de seguimiento de sintomáticos
Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred o las contempladas en el convenio asignado	Se realiza entrega de productos en drive durante el turno con calidad y oportunidad	Base de sintomáticos, Base de general o declaración de vuelos internacionales, Base de alertas, códigos y protocolos, Consolidados de aeronaves, base de seguimientos de sintomáticos
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.	Esta actividad no se encuentra programada en el proyecto puntos de entrada	Esta actividad no se encuentra programada en el proyecto puntos de entrada
Prestar los servicios contratados desde los ejes de humanización y seguridad del paciente, de acuerdo con las guías y protocolos institucionales vigentes.	Se realizó actividades en el proyecto de acciones integradas de puntos del 01 al 30 de ABRIL 2025 2. Búsqueda activa de sintomáticos compatibles para eventos ESPII	Se realizó actividades en el proyecto de acciones integradas de puntos del 01 al 30 de ABRIL 2025 2. Búsqueda activa de sintomáticos compatibles para eventos ESPII
. 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	Esta actividad no se encuentra programada en el proyecto puntos de entrada	Esta actividad no se encuentra programada en el proyecto puntos de entrada
. Fortalecer los grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	Se realiza búsqueda de menores y mayores. De acuerdo con los parámetros establecidos en los lineamientos	Se realiza búsqueda de menores y mayores. De acuerdo con los parámetros establecidos en los lineamientos
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.	líder del proceso, cumpliendo los principios de veracidad, oportunidad, calidad según dinámica y/o programación de cada una de las líneas de intervención. No se realiza para el mes de marzo 2025	líder del proceso, cumpliendo los principios de veracidad, oportunidad, calidad según dinámica y/o programación de cada una de las líneas de intervención. No se realiza para el mes de marzo 2025
. Alistar los soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred, la SDS o por entes de control.	Asistencia a Reunión mensual de seguimiento al proyecto, asistencia a reuniones presencial de la subred suroccidente enero 2025	Asistencia a Reunión mensual de seguimiento al proyecto, asistencia a reuniones presencial de la subred suroccidente enero 2025
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.	Asistencia a Reunión mensual de seguimiento al proyecto, asistencia a reuniones presencial de la subred suroccidente enero 2025	Asistencia a Reunión mensual de seguimiento al proyecto, asistencia a reuniones presencial de la subred suroccidente enero 2025
Atender las diferentes solicitudes asignadas y dar respuesta de manera oportuna a las mismas.	Apoyo técnico y operativo para eventos, según la dinámica nacional e internacional y los lineamientos y normativas vigentes según competencia	Apoyo técnico y operativo para eventos, según la dinámica nacional e internacional y los lineamientos y normativas vigentes según competencia
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 ejecutan actividades del mes de enero 2025 de acuerdo al lineamiento del apoyo de Mantenimiento, Seguimiento y Fortalecimiento de la estrategia de vigilancia epidemiológica portuaria - Subred Suroccidente	Base de sintomáticos de general y declaración de vuelos internacionales, Base de alertas, códigos y protocolos, Consolidados de aeronaves, Base de seguimiento de sintomáticos
Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales	Apoyo técnico y operativo para los eventos, según la dinámica nacional e internacional y los lineamientos y normativas vigentes según competencia y capacidad técnica. Brindar charlas de comunicación de riesgo a viajeros de acuerdo a las alertas epidemiológicas	Informe de actividades adicionales, Registro fotográfico.
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 hace uso de los elementos de suministrados por el superior al igual que el carnet y elementos de identificación para realizar las respectivas actividades de salud publica	se hace uso de los elementos de suministrados por el superior al igual que el carnet y elementos de identificación para realizar las respectivas actividades de salud publica
Cuidar y dar buen uso los equipos y/o elementos asignados en el contrato para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio.	mantener un uso adecuado del carnet y elementos el cual brindan para realizar actividades de manera efectiva	mantener un uso adecuado del carnet y elementos el cual brindan para realizar actividades de manera efectiva

Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio	Apoyo técnico y operativo para los eventos, según la dinámica nacional e internacional y los lineamientos y normativas vigentes según competencia y capacidad técnica. Brindar charlas de comunicación de riesgo a viajeros de acuerdo a las alertas epidemiológicas	Informe de actividades adicionales, Registro fotográfico
. 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 realizó actividades en el proyecto de acciones integradas de puntos del 01 al 31 de enero 2025 2. Búsqueda activa de sintomáticos compatibles para eventos ESPII	Se realizó actividades en el proyecto de acciones integradas de puntos del 01 al 31 de enero 2025 2. Búsqueda activa de sintomáticos compatibles para eventos ESPI
<p>Lady Viviana Rodríguez Galindo 52975862 Supervisor</p>		
<p>Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.</p> <p>Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.. Copyright © 2021</p>		