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:	helmer bastos sanchez						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1116435232	
CORREO ELECTRONICO:	basto0305@gmail.com				CELULAR:	3124016559	
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 ITAU CORPBANCA COLOMBIA SA			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	102715153				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	9056			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	1606	FECHA	2025-08-11 09:03:02.000	NÚMERO DE CRP	32937	FECHA	2025-08-14 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	TECNICO EN SISTEMAS						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2025-07-01		2025-07-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$2,539,843						
TIPO DE SERVICIOS	Administrativo	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:	$20,159,806
VALOR EJECUTADO	$20,159,806
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,539,843
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
1620795480	$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.

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 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 SUBRED SUR OCCIDENTE y la SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD.	Cumplir con las actividades afines al perfil técnico conforme a lo establecido por los lineamientos distritales, institucionales y portafolio de servicios.	"1. Generar o dar respuestas a oficios a través del correo del entorno y aplicativos. 2. Generar Tickets para solicitar resmas, bajas, mantenimientos, soportes técnicos y demás solicitudes a través de la Mesa de ayuda (Intranet) 3. Programación de vehículos para operación de equipos del Entorno Cuidador Comunitario. 4. Mantener actualizado el Aplicativo de Talento Humano con cada uno de los documentos requeridos para la operación de los colaboradores del Entorno Cuidador Comunitario.. 5. Solicitar minuta de adicionales de cada colaborador para cargarlos en el aplicativo de Talento humano. 6. Solicitar a cada líder/apoyo los cronogramas y portafolios mes a mes para hacer la respectiva unificación de todos las Estrategias. 7. Cargar en el aplicativo de Sivigila los casos reactivos de VIH y brindar un reporte semanal a la central vía correo electrónico y Sivigila 4,0 soportando archivos generados por el aplicativo con los casos registrados. 8. Realizar consolidados de Conversatorios de todas las estrategias mes a mes. Preparar AZ, carpetas, documentación y demás que permitan sustentar la Auditoria según el mes requerido. 9. Solicitar Planillas de vehículos mes a mes para firma por parte de la referente del Entorno Cuidador Comunitario y así pueda realizar el respectivo pago de las rutas ejecutadas durante el mes. 10. Logística y elementos y/o suministros para la ejecución de reunión de Entorno Cuidador Comunitario de cada mes. 11. Solicitud de Papelería para la correcta ejecución de cada estrategia en el Entorno Cuidador Comunitario."
"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 SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD. "	Dar cumplimiento a las actividades y metas periódicas designadas en el plan de acción.	Periódicamente el cargue de minutas (adiciones) mes a mes de cada colaborar del Entorno Cuidador Comunitario, al igual que con los conversatorios y cronogramas.
"Desarrollo de acciones individuales y/o colectivas, jornadas y demás acciones requeridas por el Espacio Público. "	Desarrollo de acciones individuales y colectivas requeridas por el Espacio Público.	Programación diaria de vehículos (5 de platón y 1 vans) para la ejecución de los programas del Entorno Cuidador Comunitario, Como a su vez la creación de oficios a través del aplicativo de Orfeo, como también los reportes semanales de Sivigila.
"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. "	Participar en la planeación, direccionamiento técnico y ejecución de las jornadas locales y distritales de promoción de la salud.	Consolidación de Cronogramas y portafolios de cada Estrategia del Entorno Cuidador Comunitario. Logística para una adecuada ejecución en la reunión mensual de líderes/apoyos y colaboradores Entorno Cuidador Comunitario.
"""Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por los Referentes de la Secretaría Distrital de Salud."" "	"Participación en reuniones de asistencia técnica de la Subred."	"Actas de participación y listados de asistencia técnica local y Distrital."
"Desarrollo de Acciones individuales y/o colectivas, jornadas y demás acciones requeridas por el Espacio Público. "	Desarrollo de Acciones individuales y/o colectivas, jornadas y demás acciones requeridas por el Espacio Público.	" Generar tickets solicitando apoyo técnico y/o solicitud de insumos requeridos en el Entorno Cuidador Comunitario."
"Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por los Referentes de la SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD. "	Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por los Referentes de la SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD.	Logística requerida para ejecución de reunión de líderes y apoyos, como a su vez logística para la ejecución mensual de reunión de Entorno Cuidador Comunitario con todos y cada uno de los colaboradores.
"Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las preauditorias del referente del espacio asignado. "	Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las preauditorias del referente del espacio asignado.	Se da cumplimiento a las actividades y/o procesos asignados.

Copia Certificada Subred Surocciden

"Participar en el desarrollo de capacidades y empoderamiento en prácticas de cuidado en salud. "	Participar en el desarrollo de capacidades y empoderamiento en prácticas de cuidado en salud.	Realización y seguimiento de Cursos Virtuales designados por Secretaria de Salud mes a mes, como a su vez el consolidado de Conversatorios de cada Estrategia.
Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o SDS, entes de control.	Consolidado de información, tanto de aplicativos del entorno, como de procesos administrativos que soportan la correcta ejecucion de las actividades de cada Estrategia.	Se da cumplimiento a las actividades y/o procesos asignados.
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	"Se realiza entrega de información requerida por el líder de la estrategia Gestión del Cuidado Comunitario."	"Documentos digitales de informes de resultados y documentos base y análisis."

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 FACTURAR

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

NIT:900.959.048-4

DEBE A:

HELMER BASTOS SANCHEZ

C.C 1.116.435.232 DE ZARZAL VALLE DEL CAUCA

La suma de 2.539.843 (DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS MCTE), por concepto de servicios como Técnico 2: Técnico en Sistemas en el entorno Comunitario, durante el periodo de 1 al 31 de JULIO del 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 9056-2024



HELMER BASTOS SANCHEZ

C.C 1.116.435.232 DE ZARZAL VALLE DEL CAUCA

CUENTA DE AHORROS BANCO ITAU

NUMERO 102715153

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente del 1 al 31 del mes de JULIO una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.



MARIA CRISTINA TRIVIÑO
Apoyo a la supervisión
Entorno Comunitario

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: 19-jun-2025

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1 DE BIENES Y RENTAS

YO, HELMER BASTOS SANCHEZ

IDENTIFICADO CON C.C. ⓧ **C.E.** ◯ **T.I.** ◯ **No.** 1116435232 **CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:**

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

Dirección TV 73A 81F 03 **Teléfonos** 3503360566 5638296

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSAGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
santiago Bastos Hormiga	1073171769	Hijo(a)
Helmer Bastos Betancourt	79288067	Padre

Sideap 2.0

FORMATO DE DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS

DATOS PERSONALES

Nombre:	HELMER BASTOS SANCHEZ
Identificación:	1116435232
Entidad:	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
Cargo:	Contratista
Correo:	basto0305@gmail.com
Tipo declaración:	Para actualizar durante la ejecución del contrato
Fecha Declaración:	19/06/25

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:



MARIA CRISTINA TRIVINO
Apoyo a la supervisión
Entorno Comunitario

ARL

sura

Medellín, 24 de julio de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS HACE CONSTAR:

Que HELMER BASTOS SANCHEZ con documento de identidad C1116435232, se encuentra afiliado(a) a la Administradora de Riesgos Laborales SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajador(a) de SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E con NIT N900959048.

A continuación, se relacionan las fechas de afiliación:

Información general de la afiliación

Fecha inicio	Fecha fin	Tipo cotizante	Centro de trabajo	Código C.T	Clase de riesgo	Tasa cotización	Estado cobertura
2024-07-01	3000-12-31	INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES	PRINCIPAL BOGOTA DC	0000000001	3	2.436	EN COBERTURA

MARIA CRISTINA TRIVIÑO
Apoyo a la supervisión
Entorno Comunitario

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 1116435232		BASTOS SANCHEZ HELMER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TV 73A # 81F - 03 MINUTO DE DIOS	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1111111	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	1620795480	9488049409	I	2025/07/08	2025/07/11	BANCO ITAU	3	$470,100

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
1	CC	1116435232	BASTOS SANCHEZ HELMER	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS010	30	$1,423,500	$178,000	CCF24	30	$1,423,500	$28,500	14-11	30	$1,423,500	$34,700	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$28,500			$1,423,500	$34,700		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$500	$0	$228,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$500	$0	$228,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$100	$0	$34,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$34,700	$100	$0	$34,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,500	$100	$0	$28,600
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$28,500	$100	$0	$28,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$400	$0	$178,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$178,000	$400	$0	$178,400
TOTAL				**1**	**$469,000**	**$1,100**	**$0**	**$470,100**

2025/07/16 08:53 AM