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:	Marleny Trujillo Yucuma						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	26470990	
CORREO ELECTRONICO:	cucuyal_69@outlook.com				CELULAR:	3195047707	
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:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	62488852855				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	8937			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	1606	FECHA	2025-08-11 09:03:02.000	NÚMERO DE CRP	32919	FECHA	2025-08-14 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	GESTOR COMUNITARIO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-07-01		2025-07-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$1,587,362				
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:	$17,958,571
VALOR EJECUTADO	$17,958,571
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,587,362
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
9488674524	$952,417	$119,052	$152,387	3	$23,201	$294,640

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 profesional y/o técnico conforme a lo establecido por los lineamientos, estándares y portafolio con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos en el lineamiento del componente cuando sea requeridos y/o asignados, en el contrato vigente entre la Sub Red Sur Occidente y la Secretaría Distrital de Salud.	Dispositivos comunitarios en salud ambiental. Apoyo a la realización de acciones de salud ambiental para el bienestar en el entorno cuidador comunitario, en las localidades de Kennedy, Fontibón, Bosa y Puente Aranda. Desarrollo de reuniones de articulación, con el fin de concertar espacios para la ejecución de sesiones en grupos: 01/07/2025 reunión de equipo Dispositivos Comunitarios	Acta de concertación para la articulación de espacios para la ejecución de sesiones en grupos. Diligenciamiento de fichas de sesiones colectivas, 16 sesiones, 8 acciones en salud ambiental, 1 EBSA, 1 reciclaton y 1 Día de conmemoración
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-Subred Sur Occidente.	Dispositivos comunitarios en salud ambiental. Apoyo a la realización de acciones de salud ambiental para el bienestar en el entorno cuidador comunitario, en las localidades de Kennedy, Fontibón, Bosa y Puente Aranda. Desarrollo de reuniones de articulación, con el fin de concertar espacios para la ejecución de sesiones en grupos: 01/07/2025 reunión de equipo Dispositivos Comunitarios	Acta de concertación para la articulación de espacios para la ejecución de sesiones en grupos. Diligenciamiento de fichas de sesiones colectivas, 16 sesiones, 8 acciones en salud ambiental, 1 EBSA, 1 reciclaton y 1 Día de conmemoración
Desarrollo de Acciones individuales y/o colectivas, jornadas y demás acciones requeridas por el Entorno Comunitario.	Dispositivos comunitarios en salud ambiental. Apoyo a la realización de acciones de salud ambiental para el bienestar en el entorno cuidador comunitario, en las localidades de Kennedy, Fontibón, Bosa y Puente Aranda. Desarrollo de reuniones de articulación, con el fin de concertar espacios para la ejecución de sesiones en grupos: 01/07/2025 reunión de equipo Dispositivos Comunitarios	Acta de concertación para la articulación de espacios para la ejecución de sesiones en grupos. Diligenciamiento de fichas de sesiones colectivas, 16 sesiones, 8 acciones en salud ambiental, 1 EBSA, 1 reciclaton y 1 Día de conmemoración
Participar en la planeación, direccionamiento técnico y ejecución de las Jornadas locales y Distritales de Promoción de la Salud de acuerdo con el cronograma definido por la Secretaria Distrital de Salud y la Subred.	Se cuenta con la disponibilidad si se requiere desarrollar jornadas por parte de la Secretaria Distrital de Salud o la Subred	Según direccionamiento técnico
Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación, seguimiento a la canalización.	Apoyo a las acciones de Salud Ambiental con población de las localidades de Kennedy, Bosa, Fontibón y Puente Aranda en las líneas de la Política Distrital de Salud Ambiental: Seguridad química y medicamentos seguros. No se lleva a cabo la actividad de control social y seguimiento a canalizaciones por parte del profesional químico en las acciones que desarrolla.	Acta de concertación para la articulación de espacios para la ejecución de sesiones en grupos. Diligenciamiento de fichas de sesiones colectivas, 16 sesiones, 8 acciones en salud ambiental, 1 EBSA, 1 reciclaton y 1 Día de conmemoración
Generar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas.	Apoyo a las acciones en Salud Ambiental concertadas con los procesos en los diferentes espacios de vida y vigilancia de la salud ambiental. Apoyo a las actividades en los barrios priorizados de la localidad de Bosa, Kennedy, Fontibón y Puente Aranda.	Acta de concertación para la articulación de espacios para la ejecución de sesiones en grupos. Diligenciamiento de fichas de sesiones colectivas, 16 sesiones, 8 acciones en salud ambiental, 1 EBSA, 1 reciclaton y 1 Día de conmemoración
Implementar actividades lúdico-pedagógicas participativas para el desarrollo de capacidades y empoderamiento en prácticas de cuidado en salud.	Se informó y orientó a la comunidad a través de piezas comunicativas frente al uso de las líneas de atención en salud y salud mental, tales como: línea purpura, línea 106 y línea 123	Formato de sesiones colectivas y registro fotográfico
Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por los Referentes de la Secretaria Distrital de Salud	Participación en reunión de Asistencia Técnica de la Subred: 01/07/2025 reunión de equipo Dispositivos Comunitarios	Actas de participación asistencia técnica local y Distrital.
Consolidar y fortalecer grupos de lideres pares formados según necesidades priorizadas en salud e inclusión	Se abordan procesos comunitarios, sociales, barriales e institucionales en las localidades de Kennedy, Fontibón, Bosa y Puente Aranda, para socializar y articular la estrategia de Dispositivos comunitarios en Salud Ambiental	Diligenciamiento de fichas de sesiones colectivas
Fortalecer las capacidades de autogestión y liderazgo de personas, colectivos grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	Se lleva a cabo esta actividad por parte del gestor comunitario para el mes.	Según direccionamiento

Copia Controlada Subred Sur Occidente

Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las preauditorias del referente del espacio asignado.	Se realiza los respectivos ajustes a productos presentados mensualmente, de acuerdo con hallazgos identificados en preauditoría realizada para el respectivo mes.	Se realizaron los ajustes a los productos presentados mensualmente.
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	Se realiza aporte de información relacionada con las acciones de Salud Ambiental, a informe mensual requerido desde el Entorno cuidador comunitario. Se lleva a cabo esta actividad por parte del gestor comunitario para el mes.	Aporte a Informe Mensual de la implementación de los componentes del Entorno cuidador comunitario Según direccionamiento
Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o SDS, entes de control.	Se lleva a cabo esta actividad por parte del gestor comunitario para el mes.	Según direccionamiento
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, inconsistencia en soportes, entre otras).	Se entrega soportes de las acciones con calidad para auditoría en el mes	Según direccionamiento

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

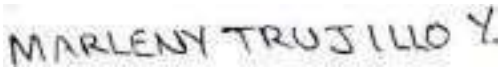
DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE
NIT:900.959.048-4

DEBE A:
MARLENY TRUJILLO YUCUMA

C.C 26470990 DE TESALIA (HUILA)

La suma (UN MILLÓN, QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL, TRESCIENTOS SESENTA Y DOS M/CTE.) (1587362), por concepto de servicios como (gestora comunitaria) en el entorno Cuidador comunitario durante el período del 01 al 31 de julio de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios número 8937-2024.



firma

Marleny Trujillo Yucuma

C.C 26470990 de Tesalia, Huila
Cuenta de ahorros Bancolombia
Número 62488852855

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al período del 01 al 31 de Julio de 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

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: 21-jul-2025

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1 DE BIENES Y RENTAS

YO, MARLENY TRUJILLO YUCUMÁ
IDENTIFICADO CON C.C. ⓧ **C.E.** ○ **T.I.** ○ **No.** 26470990 **CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:**
País Colombia **Departamento** Cundinamarca **Municipio** Soacha
Dirección DG 40 37 37 **Teléfonos** 3195047707 3195047707

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSAGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
KAREN DAYANA GUTIERREZ TRUJILLO	1012451464	Hijo(a)
ANDRES CAMILO TRUJILLO YUCUMÁ	1012374257	Hijo(a)
SAIRA VANESA GUTIERREZ TRUJILLO	1000129798	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:

BOGOTÁ

Sideap 2.0

FORMATO DE DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS

DATOS PERSONALES

Nombre:	MARLENY TRUJILLO YUCUMÁ
Identificación:	26470990
Entidad:	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
Cargo:	Contratista
Correo:	cucuyal_69@outlook.com
Tipo declaración:	Para actualizar durante la ejecución del contrato
Fecha Declaración:	21/07/25

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:

Medellin, 21 de julio de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS HACE CONSTAR:

Que **MARLENY TRUJILLO YUCUMA** con documento de identidad **C26470990**, 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



VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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 26470990		TRUJILLO YUCUMA MARLENY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 77IBIS 69B-89 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7823666	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	1613558781	9488674524	I	2025/07/21	2025/07/08	BANCOLOMBIA	0	$440,500

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)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
1	CC	26470990	TRUJILLO MARLENY	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$34,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$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 26470990		TRUJILLO YUCUMA MARLENY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 77IBIS 69B-89 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7823666	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	1613558781	9488674524	I	2025/07/21	2025/07/08	BANCOLOMBIA	0	$440,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$0	$0	$34,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$34,700	$0	$0	$34,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$440,500	$0	$0	$440,500