

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA

Versión 3

Fecha de aprobación 2/15/2018

Código: 04-02-FO-0002



INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:		ANYI EVIDALIA LEDESMA ORDOÑEZ					
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E	No.	1004472193		
CORREO ELECTRONICO:	ANGIELEDESMA468@GMAIL.COM			CELULAR:	3213456617		
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:	BBVA COLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA		139200315			PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	3907			VIGENCIA	2025		
NÚMERO DE CDP	1606	FECHA	2025-08-11 09:03:02.000	NÚMERO DE CRP	33118	FECHA	2025-08-14 00:00:00.000

OBJETO DEL CONTRATO: AUXILIAR DE ENFERMERIA

PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL
		2025-07-01		2025-07-23

VALOR HONORARIOS MENSUALES: \$1,946,293

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 repercute 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:	\$10,244,034
VALOR EJECUTADO	\$8,461,491
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$1,946,293
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	\$1,782,543
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	83%

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
9488762505	\$1,015,937	\$126,992	\$162,550	3	\$24,748	\$314,290

Dado en Bogotá a los veintitres(23) 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

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 de acuerdo al lineamiento distrital 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	Se ejecutan actividades de acuerdo al lineamiento distrital 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
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 las actividades según cronograma enviado por las jefes de cada grupo, Atención de los códigos BH del protocolo de emergencia del Aeropuerto o código naranja en el Terminal terrestre El salitre	Se realiza las respectivas actividades diarias y se diligencian las planillas y las bases correspondientes
Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred o las contempladas en el convenio asignado.	Se realizan actividades en el proyecto de acciones integradas de puntos de entrada como búsqueda activa de sinomáticos compatibles para eventos ESPII	Se realiza recorridos por los puntos asignados, se envía registro fotográfico de las posiciones delegadas, se notifican eventos de salud pública
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.	Atención a los todos los usuarios con respeto y empatía, educando y sensibilizando según las necesidades de cada uno	Comunicación asertiva del riesgo, suministrar elementos de protección persona
Prestar los servicios contratados desde los ejes de humanización y seguridad del paciente, de acuerdo con las guías y protocolos institucionales vigentes.	Atención a los todos los usuarios con respeto y empatía, educando y sensibilizando según las necesidades de cada uno	Comunicación asertiva del riesgo, suministrar elementos de protección persona
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.	Asistencia a las reuniones mensuales de seguimiento al proyecto, programadas por los jefes	Acta y listado de asistencia
Fortalecer los grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	Esta actividad no se realiza para este mes	Esta actividad no se realiza para este mes
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 realizan actividades en el proyecto de acciones integradas de puntos de entrada como informes requeridos y bases de datos, de manera oportuna cuando sean requeridos con veracidad,	Se entregan planillas diligenciadas, al igual que las bitácoras y las bases del drive dispuestas para los diferentes reportes y consolidados como el caso del inventario
Alistar los soportes y presentar auditorias programadas tanto de la Subred, la SDS o por entes de control.	Esta actividad no se realiza para este mes	Esta actividad no se realiza para este mes
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.	Esta actividad no se realiza para este mes	Esta actividad no se realiza para este mes
Atender las diferentes solicitudes asignadas y dar respuesta de manera oportuna a las mismas.	Atender las diferentes solicitudes asignadas y dar respuesta de manera oportuna a las mismas	Entrega de bases, planillas, bitácora, conteo de inventario y registro fotográfico
Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, respondiendo a la disponibilidad según programación y necesidad del servicio.	Informar las eventualidades que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, según programación y necesidad del servicio	Notificación y comunicación a las jefes de cada turno y presentación de acta de ser necesario
Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales.	Dejar en alto la imagen institucional a través de las actuaciones individuales	Dejar en alto la imagen institucional a través de las actuaciones individuales
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.	Mantener bien presentada la imagen institucional a través de las actuaciones individuales y el porte del uniform	Hacer buen uso de los insumos brindados por la institución para el desarrollo de las diferentes actividades y tener una presentación personal adecuada, portando el uniforme correctamente
Cuidar y dar buen uso a los equipos y/o elementos asignados en el contrato para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio.	Mantener en optimas condiciones los insumos suministrados por la entidad para el cumplimiento de las obligaciones	Mantener en optimas condiciones los insumos suministrados por la entidad para el cumplimiento de las obligaciones
Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio.	Cumplir con los informes requeridos durante la ejecución del convenio	Diligenciamiento de formatos, bitácora y bases
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.	Asistencia a fortalecimientos y capacitaciones para abordar eventos de salud pública o alertas epidemiológicas, según se presente	Asistencia a capacitaciones, diligenciamiento de test y postest, acta y listado de asistencia

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 AFACTURA
LASUBREDINTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR
OCCIDENTE NIT:900.959.048-4

DEBE A: ANYI EVIDALIA LEDESMA ORDOÑEZ

CC 1004472193 DE ARBOLEDA(NARIÑO)

La suma de un millón novecientos cuarenta y seis mil doscientos noventa y tres pesos Mcte (1.946.293) por concepto de servicios como Auxiliar de enfermería en el proceso en VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA durante el periodo de 01 de julio al 23 de julio del 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 3907-2025

Anyi ledesma

ANYI EVIDALIA LEDESMA ORDOÑEZ
CC 1004472193 DE BOGOTA
CUENTA DE BANCO
NUMERO 139200315

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al mes **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

JANNETH MILENA CORDERO BLANCO

Lider de Proceso
Vigilancia en Salud Pública

Lady Viviana Rodriguez Galindo

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 Ingegria de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

sideap^{2.0}

Última Actualización: 15-jul-2025

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1 DE BIENES Y RENTAS

YO, ANYI EVIDALIA LEDEZMA ORDÓÑEZ

IDENTIFICADO CON C.C. C.E. T.I. No. 100472193 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País Colombia

Departamento Bogotá D.C.

Municipio Bogotá D.C.

Dirección KR 80 J 43 40 SUR

Teléfonos 3213456617 3213456617

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSAGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
Nicolás Javier Ayala Ledezma	1141362987	Hijo(a)
Andrés Felipe Ledezma Ordóñez	1084552054	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



FORMATO DE DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS

DATOS PERSONALES

Nombre:	ANYI EVIDALIA LEDEZMA ORDÓÑEZ
Identificación:	1004472193
Entidad:	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
Cargo:	Contratista
Correo:	angieledesma468@gmail.com
Tipo declaración:	Para suscribir contrato de prestación de servicios
Fecha Declaración:	15/07/25

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 suscribir contrato de prestación de servicios

Para el efecto manifiesto bajo la gravedad del juramento:

Medellín, 25 de julio de 2025

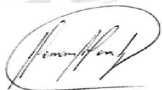
CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

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

Que ANYI EVIDALIA LEDEZMA ORDOÑEZ identificado(a) con C1004472193 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:C10044721932520649570

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 1004472193		LEDESMA ORDÓNEZ ANYI EVIDALIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRR 80 NUM43-42	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7777777	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor		
2025-06	2025-06	1000000190	9488762905	I	2025/07/21	2025/07/10	BANCO DE BOGOTA	0	\$440,500

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)					\$1,423,500	\$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 1004472193	LEDESMA ANYI	230301	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS002	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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1004472193		LEDESMA ORDÓÑEZ ANYI EVIDALIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRR 80 NUM3-42	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7777777	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	1000000190	9488762505	I	2025/07/21	2025/07/10	BANCO DE BOGOTA	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	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	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	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
TOTAL				1	\$440,500	\$0	\$0	\$440,500	

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA

Versión 3

Fecha de aprobación 2/15/2018

Código: 04-02-FO-0002



INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:		ANYI EVIDALIA LEDESMA ORDOÑEZ					
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E	No.	1004472193		
CORREO ELECTRONICO:	ANGIELEDESMA468@GMAIL.COM			CELULAR:	3213456617		
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:	BBVA COLOMBIA S A		TIPO DE CUENTA:	AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA		139200315			PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	3907		VIGENCIA	2025			
NÚMERO DE CDP	1606	FECHA	2025-08-11 09:03:02.000	NÚMERO DE CRP	33118	FECHA	2025-08-14 00:00:00.000

OBJETO DEL CONTRATO: AUXILIAR DE ENFERMERIA

PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL
		2025-06-15		2025-06-30

VALOR HONORARIOS MENSUALES: \$1,269,922

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 repercute 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:	\$10,244,034
VALOR EJECUTADO	\$9,731,413
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$1,269,922
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	\$512,621
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	95%

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
9487000695	\$1,015,937	\$126,992	\$162,550	3	\$24,748	\$314,290

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Junio 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

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 de acuerdo al lineamiento distrital 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	Base de sintomáticos en general y declaración de vuelos internacionales, Base de alertas, códigos y protocolos, Consolidados de aeronaves, Base de seguimiento de sintomáticos, bases de reporte diario
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 las actividades según cronograma enviado por las jefes de cada grupo, Atención de los códigos BH del protocolo de emergencia del Aeropuerto o código naranja en el Terminal terrestre El salitre	Se realiza las respectivas actividades diarias y se diligencian las planillas y las bases correspondientes
Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred o las contempladas en el convenio asignado.	Se realizan actividades en el proyecto de acciones integradas de puntos de entrada como búsqueda activa de sinomáticos compatibles para eventos ESPII	Se realiza recorridos por los puntos asignados, se envía registro fotográfico de las posiciones delegadas, se notifican eventos de salud pública
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.	Atención a los todos los usuarios con respeto y empatía, educando y sensibilizando según las necesidades de cada uno	Comunicación asertiva del riesgo, suministrar elementos de protección persona
Prestar los servicios contratados desde los ejes de humanización y seguridad del paciente, de acuerdo con las guías y protocolos institucionales vigentes.	Atención a los todos los usuarios con respeto y empatía, educando y sensibilizando según las necesidades de cada uno	Comunicación asertiva del riesgo, suministrar elementos de protección persona
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.	Asistencia a las reuniones mensuales de seguimiento al proyecto, programadas por los jefes	Acta y listado de asistencia
Fortalecer los grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	Esta actividad no se realiza para este mes	Esta actividad no se realiza para este mes
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 realizan actividades en el proyecto de acciones integradas de puntos de entrada como informes requeridos y bases de datos, de manera oportuna cuando sean requeridos con veracidad,	Se entregan planillas diligenciadas, al igual que las bitácoras y las bases del drive dispuestas para los diferentes reportes y consolidados como el caso del inventario
Alistar los soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred, la SDS o por entes de control.	Esta actividad no se realiza para este mes	Esta actividad no se realiza para este mes
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.	Esta actividad no se realiza para este mes	Esta actividad no se realiza para este mes
Atender las diferentes solicitudes asignadas y dar respuesta de manera oportuna a las mismas.	Atender las diferentes solicitudes asignadas y dar respuesta de manera oportuna a las mismas	Entrega de bases, planillas, bitácora, conteo de inventario y registro fotográfico
Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, respondiendo a la disponibilidad según programación y necesidad del servicio.	Informar las eventualidades que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, según programación y necesidad del servicio	Notificación y comunicación a las jefes de cada turno y presentación de acta de ser necesario
Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales.	Dejar en alto la imagen institucional a través de las actuaciones individuales	Presentación personal adecuada portando los elementos distintivos de la institución como la chaqueta y el carnet
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.	Mantener bien presentada la imagen institucional a través de las actuaciones individuales y el porte del uniform	Hacer buen uso de los insumos brindados por la institución para el desarrollo de las diferentes actividades y tener una presentación personal adecuada, portando el uniforme correctamente
Cuidar y dar buen uso a los equipos y/o elementos asignados en el contrato para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio.	Mantener en óptimas condiciones los insumos suministrados por la entidad para el cumplimiento de las obligaciones	Cuidar los elementos que se encuentran en la oficina, darle un buen uso y dejarlos en óptimas condiciones
Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio.	Cumplir con los informes requeridos durante la ejecución del convenio	Diligenciamiento de formatos, bitácora y bases
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.	Asistencia a fortalecimientos y capacitaciones para abordar eventos de salud pública o alertas epidemiológicas, según se presente	Asistencia a capacitaciones, diligenciamiento de test y postest, acta y listado de asistencia

MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ
52744682
Supervisor

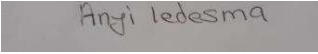
Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

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 AFACTURA
LASUBREDINTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR
OCCIDENTE NIT:900.959.048-4
DEBE A: ANYI EVIDALIA LEDESMA ORDOÑEZ
CC 1004472193 DE ARBOLEDA(NARIÑO)

La suma de un millón doscientos sesenta y nueve mil doscientos veintidós pesos Mcte (1.269.922) por concepto de servicios como Auxiliar de enfermería en el proceso en VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA durante el periodo del 15 al 30 de junio del 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 3907-2025


ANYI EVIDALIA LEDESMA ORDOÑEZ
CC 1004472193 DE ARBOLEDA
(NARIÑO)

CUENTA DE BANCO
NUMERO 139200315


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



JANNETH MILENA CORDERO BLANCO

Lider de Proceso
Vigilancia en Salud Pública


LADY VIVIANA RODRIGUEZ GALINDO
Referente Vigilancia en Salud Pública

 <p style="font-size: small;">El futuro es de todos Gobierno de Colombia</p>	<p>FORMULARIO ÚNICO</p> <p>DECLARACION JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA</p> <p>Persona Natural (LEY 190 DE 1995)</p>	<p style="font-size: x-small;">ENTIDAD RECEPTORA</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-size: x-small;"> Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. </div>  <p style="font-size: x-small;">Última Actualización: 15-jul-2025</p>
---	--	---

1. DECLARACION JURAMENTADA
1.1 DE BIENES Y RENTAS

YO, ANYI EVIDALIA LEDEZMA ORDÓÑEZ
 IDENTIFICADO CON C.C. C.E. T.I. No. 1004472193 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:
 País Colombia Departamento Bogotá D.C. Municipio Bogotá D.C.
 Dirección KR 80 J 43 40 SUR Teléfonos 3213456617 3213456617

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSAGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
Nicolás Javier Ayala Ledezma	1141362987	Hijo(a)
Andrés Felipe Ledezma Ordoñez	1084552054	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:

FORMATO DE DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS

DATOS PERSONALES

Nombre:	ANYI EVIDALIA LEDEZMA ORDÓÑEZ
Identificación:	1004472193
Entidad:	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
Cargo:	Contratista
Correo:	angieledesma468@gmail.com
Tipo declaración:	Para suscribir contrato de prestación de servicios
Fecha Declaración:	15/07/25

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 suscribir contrato de prestación de servicios

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 ANYI EVIDALIA LEDEZMA ORDOÑEZ identificado(a) con C1004472193 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.arsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C10044721932520642626

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 100472193		LEDESMA ORDÓÑEZ ANYI EVIDALIA	INDEPENDIENTE		PRINCIPAL	CRR 80 NUM43-42	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	7777777	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	91103410	9467000695	I	2025/06/24	2025/06/11	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$440,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO																					
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte											
PENSION						SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$34,700	\$1,423,500	\$34,700	\$0	\$0		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$34,700	\$1,423,500	\$34,700	\$0	\$0		
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)						\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$34,700	\$1,423,500	\$34,700	\$0	\$0		
1	CC 1004472193	LEDESMA ANYI	230301	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS002	30	\$1,423,500	\$178,000	0	14-11	30	\$34,700	\$1,423,500	\$34,700	0	\$0	\$0		
Total	Afiliados(1)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$34,700	\$1,423,500	\$34,700	\$0	\$0		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante
CC 1004472193		LEDESMA ORDÓNEZ ANYI EVIDALIA	INDEPENDIENTE
Dirección		Ciudad-Departamento	Exonerado SENAE ICBF
CRR 80 NUM43-42		BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	No
Teléfono		7777777	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo	Clave	Tipo	Fecha
2025-05	9487000695	I	2025/06/24
Pensión	Pago	Planilla	Limite
2025-05	91103410		2025/06/11
Sucesal Principal		Banco	Días Mora
PRINCIPAL		BANCO DE OCCIDENTE	0
Valor		\$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	\$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	\$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$34,700	\$0	\$0	\$34,700	\$34,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$34,700	\$0	\$0	\$34,700	\$34,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	\$178,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	\$178,000
TOTAL				1	\$440,500	\$0	\$0	\$440,500	\$440,500

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA

Versión 3

Fecha de aprobación 2/15/2018

Código: 04-02-FO-0002



INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:		ANYI EVIDALIA LEDESMA ORDOÑEZ					
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E	No.	1004472193		
CORREO ELECTRONICO:	ANGIELEDESMA468@GMAIL.COM			CELULAR:	3213456617		
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:	BBVA COLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA		139200315			PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	3907			VIGENCIA	2025		
NÚMERO DE CDP	1606	FECHA	2025-08-11 09:03:02.000	NÚMERO DE CRP	33118	FECHA	2025-08-14 00:00:00.000

OBJETO DEL CONTRATO: AUXILIAR DE ENFERMERIA

PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL
		2025-07-24		2025-07-31

VALOR HONORARIOS MENSUALES: \$593,550

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 repercute 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:	\$10,244,034
VALOR EJECUTADO	\$9,054,599
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$593,550
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	\$1,189,435
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	88%

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
9488762505	\$1,015,901	\$126,988	\$162,544	3	\$24,747	\$314,279

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

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 de acuerdo al lineamiento distrital 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	Base de sintomáticos en general y declaración de vuelos internacionales, Base de alertas, códigos y protocolos, Consolidados de aeronaves, Base de seguimiento de sintomáticos, bases de reporte diario
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 las actividades según cronograma enviado por las jefes de cada grupo, Atención de los códigos BH del protocolo de emergencia del Aeropuerto o código naranja en el Terminal terrestre El salitre	Se realiza las respectivas actividades diarias y se diligencian las planillas y las bases correspondiente
Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred o las contempladas en el convenio asignado.	Se realizan actividades en el proyecto de acciones integradas de puntos de entrada como búsqueda activa de sinomáticos compatibles para eventos ESPII	Se realiza recorridos por los puntos asignados, se envía registro fotográfico de las posiciones delegadas, se notifican eventos de salud pública
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.	Atención a los todos los usuarios con respeto y empatía, educando y sensibilizando según las necesidades de cada uno	Comunicación asertiva del riesgo, suministrar elementos de protección persona
Prestar los servicios contratados desde los ejes de humanización y seguridad del paciente, de acuerdo con las guías y protocolos institucionales vigentes.	Atención a los todos los usuarios con respeto y empatía, educando y sensibilizando según las necesidades de cada uno	Comunicación asertiva del riesgo, suministrar elementos de protección persona
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.	Asistencia a las reuniones mensuales de seguimiento al proyecto, programadas por los jefes	Acta y listado de asistencia
Fortalecer los grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	Esta actividad no se realiza para este mes	Esta actividad no se realiza para este mes
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 realizan actividades en el proyecto de acciones integradas de puntos de entrada como informes requeridos y bases de datos, de manera oportuna cuando sean requeridos con veracidad,	Se entregan planillas diligenciadas, al igual que las bitácoras y las bases del drive dispuestas para los diferentes reportes y consolidados como el caso del inventario
Alistar los soportes y presentar auditorias programadas tanto de la Subred, la SDS o por entes de control.	Esta actividad no se realiza para este mes	Esta actividad no se realiza para este mes
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.	Esta actividad no se realiza para este mes	Esta actividad no se realiza para este mes
Atender las diferentes solicitudes asignadas y dar respuesta de manera oportuna a las mismas.	Atender las diferentes solicitudes asignadas y dar respuesta de manera oportuna a las mismas	Entrega de bases, planillas, bitácora, conteo de inventario y registro fotográfico
Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, respondiendo a la disponibilidad según programación y necesidad del servicio.	Informar las eventualidades que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, según programación y necesidad del servicio	Notificación y comunicación a las jefes de cada turno y presentación de acta de ser necesario
Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales.	Dejar en alto la imagen institucional a través de las actuaciones individuales	Presentación personal adecuada portando los elementos distintivos de la institución como la chaqueta y el carnet
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.	Mantener bien presentada la imagen institucional a través de las actuaciones individuales y el porte del uniform	Hacer buen uso de los insumos brindados por la institución para el desarrollo de las diferentes actividades y tener una presentación personal adecuada, portando el uniforme correctamente
Cuidar y dar buen uso a los equipos y/o elementos asignados en el contrato para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio.	Mantener en óptimas condiciones los insumos suministrados por la entidad para el cumplimiento de las obligaciones	Cuidar los elementos que se encuentran en la oficina, darle un buen uso y dejarlos en óptimas condiciones
Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio.	Cumplir con los informes requeridos durante la ejecución del convenio	Diligenciamiento de formatos, bitácora y bases
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.	Asistencia a fortalecimientos y capacitaciones para abordar eventos de salud pública o alertas epidemiológicas, según se presente	Asistencia a capacitaciones, diligenciamiento de test y postest, acta y listado de asistencia

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

LASUBREDINTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR

OCCIDENTE NIT:900.959.048-4

DEBE A: ANYI EVIDALIA LEDESMA ORDOÑEZ

CC 1004472193 DE ARBOLEDA(NARIÑO)

La suma de quinientos noventa tres mil quinientos cincuenta pesos (593.550) por concepto de servicios como Auxiliar de enfermería en el proceso en VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA durante el periodo de 24 al 31 de julio del 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 3907-2025

Anyi ledesma

ANYI EVIDALIA LEDESMA ORDOÑEZ

CC 1004472193 DE BOGOTA

CUENTA DE BANCO

NUMERO 139200315

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al mes **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

JANNETH MILENA CORDERO BLANCO

Lider de Proceso
Vigilancia en Salud Pública

Lady Viviana Rodriguez Galindo

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 Ingegria de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

sideap^{2.0}

Última Actualización: 15-jul-2025

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1 DE BIENES Y RENTAS

YO, ANYI EVIDALIA LEDEZMA ORDÓÑEZ

IDENTIFICADO CON C.C. C.E. T.I. No. 100472193 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País Colombia

Departamento Bogotá D.C.

Municipio Bogotá D.C.

Dirección KR 80 J 43 40 SUR

Teléfonos 3213456617 3213456617

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSAGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
Nicolás Javier Ayala Ledezma	1141362987	Hijo(a)
Andrés Felipe Ledezma Ordóñez	1084552054	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



FORMATO DE DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS

DATOS PERSONALES

Nombre:	ANYI EVIDALIA LEDEZMA ORDÓÑEZ
Identificación:	1004472193
Entidad:	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
Cargo:	Contratista
Correo:	angielezma468@gmail.com
Tipo declaración:	Para suscribir contrato de prestación de servicios
Fecha Declaración:	15/07/25

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 suscribir contrato de prestación de servicios

Para el efecto manifiesto bajo la gravedad del juramento:

Medellín, 25 de julio de 2025

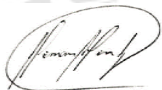
CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

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

Que ANYI EVIDALIA LEDEZMA ORDOÑEZ identificado(a) con C1004472193 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:C10044721932520649570

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 1004472193		LEDESMA ORDÓNEZ ANYI EVIDALIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CCR 80 NUM43-42	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7777777	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor		
2025-06	2025-06	1000000190	9488762905	I	2025/07/21	2025/07/10	BANCO DE BOGOTA	0	\$440,500

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)					\$1,423,500	\$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 1004472193	LEDESMA ANYI	230301	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS002	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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1004472193		LEDESMA ORDÓÑEZ ANYI EVIDALIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRR 80 NUM3-42	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-06	2025-06	1000000190	9488762505	I	2025/07/21	2025/07/10	BANCO DE BOGOTA	\$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
PORVENIR	230301	800,224,808	8	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
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
TOTAL				1	\$440,500	\$0	\$0	\$440,500