

					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:			Carolina Guzmán Rincón					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		20865262
CORREO ELECTRONICO:			qfcarolinaguzman@gmail.com			CELULAR:		6018890573
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			PIC VIGILANCIA DE LA SALUD AMBIENTAL			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	FO09K31	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO CAJA SOCIAL S.A.				TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			24142831919				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		9251			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	1606	FECHA	2025-08-11 09:03:02.000	NÚMERO DE CRP	33779	FECHA	2025-08-15 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		PROFESIONAL ESPECIALIZADO						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2025-07-01			2025-07-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$6,032,011				
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:						\$46,659,884		
VALOR EJECUTADO						\$42,035,340		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$6,032,011		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$4,624,544		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						90%		
El intervisor 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	
9487385139	\$2,412,804	\$301,601		\$386,049	3	\$58,776	\$746,425	
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 realiza planeación de las actividades mensuales para los profesionales, generando mensualización de actividades para nuevo convenio con SDS en la línea medicamentos seguros	se realiza una planeación mensual, generando mensualización de actividades para nuevo convenio con SDS en la línea medicamentos seguros. Una proyección de metas, para el mes anticipado.
Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred o las contempladas en el convenio asignado.	se brinda asistencia técnica a vigilados que solicitan claridad en requisitos para inspección de vehículos y a lo requerido mediante SDQS	Programación intervenciones 19 metas, para cada profesionales y equipo de la línea; 20 Respuesta SDQS y 120 respuestas correos electrónicos en promedio.
Desarrollar acciones de control social, demanda inducida, información, sensibilización, educación, canalización, atención, seguimiento, notificación de eventos de interés en salud pública y notificación de alertas a la población identificada.	Se apoya las actividades programadas para demanda inducida, en los eventos de interés de salud Pública.	un listados de asistencia
Prestar los servicios contratados desde los ejes de humanización y seguridad del paciente, de acuerdo con las guías y protocolos institucionales vigentes.	Se realiza el conversatorio mensual, reformando temas de seguridad del paciente y ejes de humanización con los profesionales de la línea MS	listado de conversatorio del mes, con 21 profesionales registrados.
Participar en reuniones de asistencia técnica ordinarias o extraordinarias, fortalecimiento de capacidades, inducción o reinducción, programadas por la secretaria Distrital de Salud o por la Subred	Se asiste a reuniones programados desde la Subred y SDS, comité Distrital; presentado si es el caso información requerida por nivel central.	tres(3) listados de asistencia a reuniones convocadas a nivel central.
Fortalecer los grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	Se programa la reunión de línea mensual con los profesionales de la línea, para fortalecer los temas técnicos.	Envío e una convocatoria a reunión mensual de línea y vientiuno (21) profesionales registrados en listado de asistencia de la misma.
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 presenta a tiempo los informes de gestión trimestral y anual, con la información de la intervenciones realizadas, analizando su comportamiento.	Informe de gestión de línea de medicamentos seguros trimestral y boletín anual. Diciocho (18) Cronogramas de intervenciones mensuales, un archivo de metas asignadas por contratista y uno tablero de control de PPP mensual.
Alistar los soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred, la SDS o por entes de control.	Se brinda acompañamiento en el seguimiento a las intervenciones y entes, según programación de grupo de auditores de la SDS.	Seis (6) Actas de socialización de glosas según programación de SDS. Correo de reporte de información solicitada según el caso.
Elaborar y presentar cronograma mensual de actividades e informes de gestión y/o desarrollo del proceso según programación y velar por el cumplimiento de estos.	Se realiza cronograma de actividades programadas de intervenciones asignadas a los profesionales de la línea, para reporte a la referencia de manera mensual	Un archivo de cronograma mensual de la Línea MS.
Atender las diferentes solicitudes asignadas y dar respuesta de manera oportuna a las mismas.	Se da gestión a las solicitudes, peticiones o queja de la plataforma de Agilsalud o las enviadas por correo.	68 Respuesta por oficios atendidas oportunamente.
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 informa a referente VSA de eventualidades que interfieren en el cumplimiento de los objetivos.	Cuatro Correos de notificación de los informes de proyectos.
Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales	Se lleva los elementos institucionales de una manera adecuada y responsable, en todo momento.	Portal el carnet y chaqueta institucional, de manera responsable
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 lleva los elementos institucionales de una manera adecuada y responsable, en todo momento.	Portal el carnet y chaqueta institucional, de manera responsable
Cuidar y dar buen uso los equipos y/o elementos asignados en el contrato para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio.	Se promueven y aplican las Políticas institucionales que garantizan los objetivos corporativos y el cuidado de los recursos asignados para desarrollo de las actividades.	Se tiene cuidado de un equipo de computo asignado y 602 actas en custodia de la línea MS del mes.
Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio	Se promueven y aplican las Políticas institucionales que garantizan los objetivos corporativos e informes solicitados.	Custodia de 602 Actas de los diferentes punto crísticos intervenidos en el mes; un reporte de informes gestión según la facturación ejecutada en el mes.
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 brinda apoyo a las actividades programadas por Salud Pública, para la atención de evento prioritario o alertas epidemiológicas	Dos operativos para atención de solicitudes para intervención en conjunto con la POLFA y Alcaldías locales.

<p>Guardar completa confidencialidad de forma indefinida sobre la información y documentos a los cuales tenga acceso y conozca en virtud del desarrollo del objeto contractual y del cumplimiento de sus obligaciones, así mismo, dará cumplimiento a la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente</p>	<p>Se cumple con la política de tratamiento de y protección de los datos de los usuarios y los establecimientos intervenidos en la línea MS.</p>	<p>Una socialización en reunión de línea de la política de tratamiento y protección de datos.</p>
<p>MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ 52744682 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>		

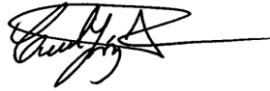
Copia Certificada
Subred Suroccidente

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
LA SUBREDINTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE
NIT:900.959.048-4

DEBE A:

CAROLINA GUZMÁN RINCÓN
C.C20865262 DE UBATÉ

La suma de Seis millones treinta y dos mil once pesos (\$ 6.032.011), por concepto de servicios como (Profesional Especializado) en el proceso transversal Vigilancia Salud Ambiental, durante el periodo de 01 al 31 de Julio 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 9251-2024.



Carolina Guzmán Rincón
C.C 20865262 DE UBATÉ

CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL
NUMERO 24142831919

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



DANIEL CASTILLO CAICEDO
Apoyo a la supervisión
Proceso transversal Vigilancia en Salud Ambiental



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.



Última Actualización: 11-jul-2025

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1 DE BIENES Y RENTAS

YO, CAROLINA GUZMAN RINCON
IDENTIFICADO CON C.C. ☒ C.E. ☐ T.I. ☐ No. 20865262 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:
País Colombia Departamento Cundinamarca Municipio Cajicá
Dirección KR 1 3 184 Teléfonos 3167277104 6018833844

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSAGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
SARA SOFIA SIERRA GUZMÁN	1016962550	Hijo(a)
SUSANA RINCON GUZMAN	21055012	Madre
PEDRO NEL GUZMAN PACHON	19100527	Padre
SANTIAGO SIERRA GUZMÁN SIERRA	1141118245	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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS

DATOS PERSONALES

Nombre:	CAROLINA GUZMAN RINCON
Identificación:	20865262
Entidad:	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
Cargo:	Contratista
Correo:	qfcarolinaguzman@gmail.com
Tipo declaración:	Para actualizar durante la ejecución del contrato
Fecha Declaración:	20/07/25

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.

ARL



Medellin, 31 de julio de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS HACE CONSTAR:

Que CAROLINA GUZMAN RINCON con documento de identidad C20865262, 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
2025-07-26	3000-12-31	INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES	RIESGO III	0000000003	3	2.436	EN COBERTURA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 20865262		GUZMAN RINCON CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CA 1 3 184 C 3	CAJICA-CUNDINAMARCA	8833844	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-06	2025-06	87385139		9487385139	I	2025/07/14	2025/07/11	BANCO AV VILLAS	\$746,600

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,412,805	\$386,100			\$2,412,805	\$301,700			\$0	\$0			\$2,412,805	\$58,800	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,412,805	\$386,100			\$2,412,805	\$301,700			\$0	\$0			\$2,412,805	\$58,800	\$0
Ciudad: CAJICA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					\$2,412,805	\$386,100			\$2,412,805	\$301,700			\$0	\$0			\$2,412,805	\$58,800	\$0
1	CC	20865262	GUZMAN CAROLINA	230201	30	\$2,412,805	\$386,100	EPS017	30	\$2,412,805	\$301,700	0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,412,805	\$58,800	0
Total Afiliados(1)					\$2,412,805	\$386,100			\$2,412,805	\$301,700			\$0	\$0			\$2,412,805	\$58,800	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 20865262		GUZMAN RINCON CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CA 1 3 184 C 3	CAJICA-CUNDINAMARCA	8833844	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-06	2025-06	87385139		9487385139	I	2025/07/14	2025/07/11	BANCO AV VILLAS	\$746,600

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$386,100	\$0	\$0	\$386,100	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$386,100	\$0	\$0	\$386,100	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$58,800	\$0	\$0	\$58,800	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$58,800	\$0	\$0	\$58,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$301,700	\$0	\$0	\$301,700	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$301,700	\$0	\$0	\$301,700	
TOTAL				1	\$746,600	\$0	\$0	\$746,600	