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:	Maira Yulieth Vega Carrillo						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1122413038	
CORREO ELECTRONICO:	vegamaira395@gmail.com				CELULAR:	3012210395	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC ENTORNO CUIDADOR LABORAL - FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K28	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BBVA COLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	367320892				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	9200			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	1606	FECHA	2025-08-11 09:03:02.000	NÚMERO DE CRP	33586	FECHA	2025-08-14 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2025-07-01		2025-07-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$4,127,207						
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:	$32,888,519
VALOR EJECUTADO	$32,888,519
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4,127,207
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
7974928560	$1,650,883	$206,360	$264,141	3	$40,216	$510,717

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 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.	• Cumplimiento con las acciones establecidas en el Entorno cuidador Laboral, Ejecución de la meta: 22 niños con primera asesoría, 22 niños con segunda asesoría, 30 niños y 6 adolescentes con cierre, 9 seguimientos al efecto en la localidad de Bosa.	formatos de caracterización y asesorías de niños niñas y adolescentes. Drive Anexo 2, Base SIRC e informe mensual canalizaciones
Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred o las contempladas en el convenio asignado	se participa en las jornadas programadas por la SDS y la subred	formatos de caracterización y asesorías de niños niñas y adolescentes. Drive Anexo 2, Base SIRC e informe mensual canalizaciones
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 realizan canalizaciones de acuerdo a las necesidades identificadas, reporte de migrantes, gestantes y lactante	formatos de caracterización y asesorías de niños niñas y adolescentes. Drive Anexo 2, Base SIRC e informe mensual canalizaciones
Prestar los servicios contratados desde los ejes de humanización y seguridad del paciente, de acuerdo con las guías y protocolos institucionales vigentes	Se brinda el mejor servicio con calidad humana y ética profesional de acuerdo a los lineamientos institucionales	formatos de caracterización y asesorías de niños niñas y adolescentes. Drive Anexo 2, Base SIRC e informe mensual canalizaciones
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 participa en las reuniones de asistencias técnicas convocadas por la Sub red sur occidente y SDS, Asistencia tecnica	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.	Se fortaleció las capacidades de autogestión y liderazgo de las familias; impulsándolos a participar activamente en procesos de movilidad social por el derecho a la salud.	formatos de caracterización y asesorías de niños niñas y adolescentes. Drive Anexo 2, Base SIRC e informe mensual canalizaciones
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 realiza entrega de formatos debidamente diligenciados y con la calidad requerida. Revisión de formatos y ajustes necesarios en los encuentros de preauditoria	formatos de caracterización y asesorías de niños niñas y adolescentes. Drive Anexo 2, Base SIRC e informe mensual canalizaciones
Alistar los soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred, la SDS o por entes de control.	Se participa en el alistamiento para auditotia, Revisión de formatos y ajustes necesarios	formatos de caracterización y asesorías de niños niñas y adolescentes. Drive Anexo 2, Base SIRC e informe mensual canalizaciones
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 elabora cronograma de actividades para la verificación de acciones, se envia registro fotografico mensual	Cronograma de actividades semanal
Atender las diferentes solicitudes asignadas y dar respuesta de manera oportuna a las mismas.	Se da respuesta de gestión oportuna a todas las solicitudes realizadas.	formatos de caracterización y asesorías de niños niñas y adolescentes. Drive Anexo 2, Base SIRC e informe mensual canalizaciones
Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, respondiendo a la disponibilidad según programación y necesidad del servicio.	no se presentan eventualidades que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos	no se presentan eventualidades que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos
Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales	Se mantiene una excelente imagen institucional en las acciones realizadas con etica profesional y calidad humana. Se porta adecuadamente los elementos de identificacion institucinal	formatos de caracterización y asesorías de niños niñas y adolescentes. Drive Anexo 2, Base SIRC e informe mensual canalizaciones
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	Portar adecuadamente el carnet y chaqueta institucional. Se realiza usio eficiente de los insumos entregados para la ejecución de las actividades.	Evidencia fotográfica drive
Cuidar y dar buen uso los equipos y/o elementos asignados en el contrato para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio	se utilizan de manera adecuada equipos y/o elementos entregados para le ejecución de las actividades propias del objeto del presente contrato	formatos de caracterización y asesorías de niños niñas y adolescentes. Drive Anexo 2, Base SIRC e informe mensual canalizaciones
Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio	Se realizan productos y actividades con calidad y etica profesional	formatos de caracterización y asesorías de niños niñas y adolescentes. Drive Anexo 2, Base SIRC e informe mensual canalizaciones
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 participa en los eventos prioritarios de salud publica, apoyo en las jornadas de vacunacion, se brinda informacion de las diferentes jornadas a los usuarios	formatos de caracterización y asesorías de niños niñas y adolescentes. Drive Anexo 2, Base SIRC e informe mensual canalizaciones

Copia Controlada Subred Sur Occidente

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:

Maira Yulieth Vega Carrillo
C.C 1122413038 de San Juan del Cesar

La suma de cuatro millones ciento veintisiete mil doscientos siete pesos $ 4.127.207 pesos por concepto de servicios como Profesional universitaria 2 - Trabajadora Social en el entorno Cuidador Laboral, durante el periodo del 1 al 31 de julio del 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 9200-2024

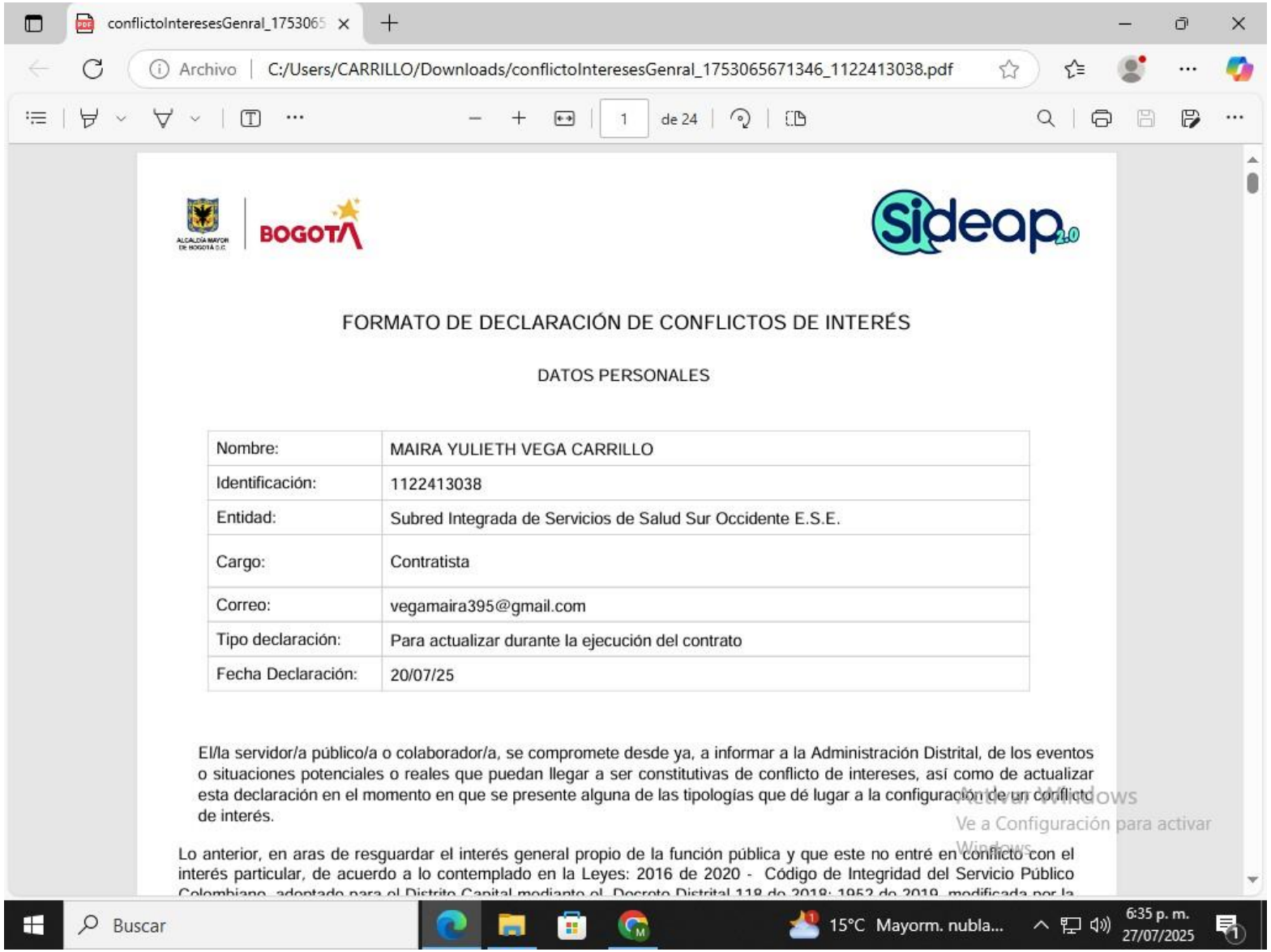


Maira Yulieth Vega Carrillo
C.C 1122413038 de San Juan del Cesar
CUENTA DE AHORROS BANCO BBVA
NUMERO 367320892

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente del 1 al 31 de julio de 2025 y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.



Maribel Cortés Suarez
Apoyo a la supervisión
Entorno Laboral


conflictoInteresesGenral_1753065
Archivo
C:/Users/CARRILLO/Downloads/conflictoInteresesGenral_1753065671346_1122413038.pdf
1
de 24
BOGOTÁ
Sideap 2.0
FORMATO DE DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS
DATOS PERSONALES
Nombre: MAIRA YULIETH VEGA CARRILLO
Identificación: 1122413038
Entidad: Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
Cargo: Contratista
Correo: vegamaira395@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.
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
Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.
Buscar
15°C Mayorm. nubla...
6:35 p. m.
27/07/2025

conflictoInteresesGenral_1753065 × bienesYRentas_1753065527544_1 ×
Archivo | C:/Users/CARRILLO/Downloads/bienesYRentas_1753065527544_1122413038.pdf
1 de 2

FORMULARIO ÚNICO

DECLARACION JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

Persona Natural

(LEY 190 DE 1995)

El futuro es de todos — Gobierno de Colombia

ENTIDAD RECEPTORA

Subred Integrada 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, MAIRA YULIETH VEGA CARRILLO
IDENTIFICADO CON C.C. ⓧ **C.E.** ○ **T.I.** ○ **No.** 1122413038 **CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:**
País Colombia **Departamento** Cundinamarca **Municipio** Soacha
Dirección KR 1 32 A 20 **Teléfonos** 3012210395 3058643808

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSAGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
Eliodina Carrillo Mejia	56077164	Madre
MAITE HINOJOSA VEGA	1032517291	Hijo(a)
Jaime Orlando Vega Cataño	84104345	Padre

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:

Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.

Buscar 15°C Mayorm. nubla... 6:38 p. m. 27/07/2025

Medellin, 27 de julio de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS HACE CONSTAR:

Que **MAIRA YULIETH VEGA CARRILLO** con documento de identidad **C1122413038**, 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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

BBVA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1122413038
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MAIRA YULIETH VEGA CARRILLO
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOACHA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CRA 15 ESTE 6 32	TELÉFONO:	8177194
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7971188851**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/06/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1547385417

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
								X								

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 297.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 297.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 232.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 232.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 45.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 45.300**

VALOR SIN MORA:	**$ 574.700**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 574.700**

Planilla Pagada