

					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:			EMILY DAYAN SUAREZ YANQUEN					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1031174317
CORREO ELECTRONICO:			emisuares1515@gmail.com			CELULAR:		3090652
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			ADM DIRECCION DEL GESTION DEL RIESGO EN SALUD USS PABLO VI BOSA			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	PA16U09	100						
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			488402271040				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		961			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	1607	FECHA	2025-08-11 09:04:29.000	NÚMERO DE CRP	33308	FECHA	2025-08-14 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		APOYO PROFESIONAL UNIVERSITARIO II						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2025-07-01			2025-07-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$4,159,005				
TIPO DE SERVICIOS		Administrativo			RESERVA DE GLOSA 0%		N/A	
OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercuta en el pago de honorarios, alivios tributarios) es de anotar que para los alivios tributarios se debe allegar los soportes.								
CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO								
CONCEPTO						VALORES		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:						\$29,113,035		
VALOR EJECUTADO						\$24,954,030		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$4,159,005		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$4,159,005		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						86%		
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	APOORTE A SALUD 12.5% IBC	APOORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APOORTE ARL	TOTAL APORTES		
1073330616 - 1074445669	\$1,663,602	\$207,950	\$266,176	3	\$40,525	\$514,652		
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
1. Realizar el acompañamiento técnico y operativo en las diferentes unidades de atención a las profesionales de enfermería participantes en el marco de las rutas integrales de atención en salud RIAS	REALIZAR EL ACOMPAÑAMIENTO TÉCNICO Y OPERATIVO EN LAS DIFERENTES UNIDADES DE ATENCIÓN A LAS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA PARTICIPANTES EN EL MARCO DE LAS RUTAS INTEGRALES DE ATENCIÓN EN SALUD RIAS	REALIZAR ACTAS DE ACOMPAÑAMIENTO DE ASISTENCIAS TÉCNICAS A LAS UNIDADES DE ATENCIÓN EN EL MES DE JULIO 2025.
2. Gestionar las bases de datos de la población priorizada de acuerdo a necesidad de la subred y monitorear según necesidad.	REALIZAR ACTAS DE ACOMPAÑAMIENTO DE ASISTENCIAS TÉCNICAS A LAS UNIDADES DE ATENCIÓN EN EL MES DE JUNIO 2025.	REALIZAR ANÁLISIS DE LAS BASES DE DATOS EN EL MES DE JULIO 2025.
3. acompañamiento al equipo de salud relacionado con la operación de la ruta integral de atención en salud RIAS en el subred, de acuerdo al plan de acción o cronograma propuesto	ACOMPAÑAMIENTO AL EQUIPO DE SALUD RELACIONADO CON LA OPERACIÓN DE LA RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN EN SALUD RIAS EN EL SUBRED, DE ACUERDO AL PLAN DE ACCIÓN O CRONOGRAMA PROPUESTO	PARTICIPACIÓN, PREPARACIÓN Y ENTREGA DE INFORMACIÓN DE LOS ESPACIOS INSTITUCIONALES QUE ESTÁN A CARGO DE GESTIÓN DEL RIESGO INDIVIDUAL EN EL MES DE JULIO 2025.
4. contribuir en la realización de los análisis de los indicadores de la ruta integral de atención en salud por hitos de la subred aportando al análisis del informe y a las acciones planteadas en el proceso	CONTRIBUIR EN LA REALIZACIÓN DE LOS ANÁLISIS DE LOS INDICADORES DE LA RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN EN SALUD POR HITOS DE LA SUBRED APORTANDO AL ANÁLISIS DEL INFORME Y A LAS ACCIONES PLANTEADAS EN EL PROCESO	PARTICIPACIÓN EN MESAS DE CONCERTACIÓN DE INDICADORES SEGÚN LAS FICHAS TÉCNICAS Y CONTRATOS CON LAS EAPB, CREACIÓN DE INDICADORES EN EL MES DE JULIO 2025.
5 participar de manera propositiva y proactiva en los procesos de acreditación y mejora continua que adelanta la subred.	PARTICIPAR DE MANERA PROPOSITIVA Y PROACTIVA EN LOS PROCESOS DE ACREDITACIÓN Y MEJORA CONTINUA QUE ADELANTA LA SUBRED.	PARTICIPACIÓN EN LA MESA PRIMARIA DE PYD EN EL MES DE JULIO 2025.
6 contribuir en la adscripción y canalización de usuarios asignados por las EAPB.	CONTRIBUIR EN LA ADSCRIPCIÓN Y CANALIZACIÓN DE USUARIOS ASIGNADOS POR LAS EAPB.	ACTAS DE ASISTENCIAS Y/O CAPACITACIÓN DE LOS ESPACIOS CONVOCADOS LOGRANDO APLICAR A LAS RIAS LO SOCIALIZADO EN EL MES DE JULIO 2025.
7 Dar cumplimiento a la normativa de gestión documental	DAR CUMPLIMIENTO A LA NORMATIVA DE GESTIÓN DOCUMENTAL	CREACIÓN, SEGUIMIENTO Y/O ACTUALIZACIÓN DE LOS DOCUMENTOS EN LA PLATAFORMA ALMERA EN EL MES DE JULIO
8. Presentación o apoya de las auditorias.	PRESENTACIÓN O APOYA DE LAS AUDITORIAS.	ACTAS DE PREPARACIÓN, PARTICIPACIÓN Y CIERRE DE AUDITORIAS SEGUN SOLICITUD EN EL MES DE JULIO 2025.
9. Generación seguimiento y monitoreo de planes de mejoramiento.	GENERACIÓN SEGUIMIENTO Y MONITORIO DE PLANES DE MEJORAMIENTO.	SEGUIMIENTO DE PLANES DE MEJORA CON LOS SOPORTES EN EL APLICATIVO ALMERA EN EL MES DE JULIO 2025.
10. Contribuir al ejercicio de autoevaluaciones de las RUTAS.	CONTRIBUIR AL EJERCICIO DE AUTOEVALUACIONES DE LAS RUTAS.	PRESENTACIÓN DE INFORMES DE AUTOEVALUACIÓN EN EL MES DE JULIO 2025.
11. Demas actividades concernientes para dar cumplimiento a la misión ,visión y metas institucionales.	DEMAS ACTIVIDADES CONCERNIENTES PARA DAR CUMPLIMIENTO A LA MISIÓN ,VISIÓN Y METAS INSTITUCIONALES.	CUMPLIMIENTO DE METAS Y/O ACCIONES PROGRAMADAS EN EL MES DE JULIO 2025.

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 No 6 / 2025.

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

EMILY DAYAN SUAREZ YANQUEN

C.C 1.031.174.317 DE BOGOTA

La suma de CUATRO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y NUEVE MIL CINCO PESOS M/CTE \$ 4.159.005 por concepto de Prestar servicios profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Gestión del Riesgo dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional, durante el periodo de 1 al 31 de JULIO del 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 961-2025.

Emily Dayan Suarez Yanquen

EMILY DAYAN SUAREZ YANQUEN

C.C 1.031.174.317

CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA

NUMERO

488402271040

PAGADO 12/08/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	EMILI DAYAN SUAREZ YANQUEN		
Documento	CC1031174317	Dirección	CL 2 #89 - 35
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	33090652
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total									
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	USP	COR	USI	IGE	UMA	UAP	UAT	UOT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 1031174317	EMILI DAYAN SUAREZ YANQUEN	59	00								X									0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	\$ 1.663.602	\$ 266.200	(EPS005) EPS SANITAS	\$ 1.663.602	\$ 208.000	2,436	\$ 1.663.602	\$ 40.600	(CCF22) COLSUBSIDIO	\$ 1.663.602	\$ 33.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 548.100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.663.602	\$ 1.663.602	\$ 1.663.602	\$ 1.663.602	\$ 266.200	\$ 208.000	\$ 40.600	\$ 33.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 548.100	\$ 2.300	\$ 550.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Página 1 de 1

¡El Poder de lo SIMPLE!