



**DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA**

**LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE**

**NIT:900.959.048-4**

**DEBE A:**

**ERIKA VIVIANA FIGUEROA DIAZ**

**C.C 1012367047de BOGOTA**

La suma de (Tres millones ochocientos trece mil setenta y cinco pesos m/cte) (\$3,813,075), por concepto de servicios como profesional en fisioterapia, en el marco del convenio Equipos Básicos Extramurales Hogar, durante el periodo de 1 al 31 de Julio de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 10409-2024



**ERIKA VIVIANA FIGUEROA DIAZ**

**C.C 1012367047 DE BOGOTA**

**CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA NUMERO 462300126754**

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



---

**YENNY CAROLINA ESPINOSA PINILLA**

**Apoyo a la supervisión**

**Equipos Básicos extramurales**

# ERIKA VIVIANA FIGUEROA DIAZ – CC: 1012367047

## SECOP II

17/7/25, 20:37

Editar



[Aumentar el contraste](#)

JTC -5 20:37:34

ERIKA VIVIANA FIG...



Buscar...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

- 1 Información general
- 2 Condiciones
- 3 Bienes y servicios
- 4 Documentos del Proveedor
- 5 Documentos del contrato
- 6 Información presupuestal
- 7 Ejecución del Contrato**
- 8 Modificaciones del Contrato
- 9 Incumplimientos

### Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

### Ejecución del Contrato

Porcentaje  Recepción de artículos

### Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de  
códigos de autorización?  SI  No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
------------	-------------------	------------------	--------------------	---------------------------	--------

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

### Documentos de ejecución del contrato



Datos guardados

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
<input type="checkbox"/> CTO 10409-2024.pdf	CTO 10409-2024.pdf	Comprador <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> ENERO_10409_2024.pdf	ENERO_10409_2024.pdf	Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> FEBRERO_10409_2024.pdf	FEBRERO_10409_2024.pdf	Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> 1012367047_ERIKA VIVIANA FIGUEROA DIAZ.pdf	1012367047_ERIKA VIVIANA FIGUEROA DIAZ.pdf	Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> MARZO_10409_2025.pdf	MARZO_10409_2025.pdf	Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> ABRIL_10409_2025.pdf	ABRIL_10409_2025.pdf	Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> MAYO_10409_2025.pdf	MAYO_10409_2025.pdf	Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> JUNIO_10409_2025.pdf	JUNIO_10409_2025.pdf	Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

	El futuro es de todos	Gobierno de Colombia	<b>FORMULARIO ÚNICO</b> <b>DECLARACION JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA</b> Persona Natural (LEY 190 DE 1995)	ENTIDAD RECEPTORA Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	 Última Actualización: 17-jul-2025
---	--------------------------	-------------------------	--	---	--

<b>1. DECLARACION JURAMENTADA</b>
<b>1.1 DE BIENES Y RENTAS</b>

YO, ERIKA VIVIANA FIGUEROA DIAZ  
**IDENTIFICADO CON** C.C.  C.E.  T.I.  No. 1012367047 **CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:**  
 País Colombia Departamento Bogotá D.C. Municipio Bogotá D.C.  
 Dirección CL 74 SUR 83 A 45 Teléfonos 3142347448 8098688

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSAGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
ROSA MARGARITA FIGUEROA DIAZ	52014544	Madre
SARA GARZÓN FIGUEROA	1028496651	Hijo(a)



### FORMATO DE DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS

#### DATOS PERSONALES

Nombre:	ERIKA VIVIANA FIGUEROA DIAZ
Identificación:	1012367047
Entidad:	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
Cargo:	Contratista
Correo:	ev.figueroad.25@gmail.com
Tipo declaración:	Para actualizar durante la ejecución del contrato
Fecha Declaración:	17/07/25

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.

Medellin, 17 de julio de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS HACE CONSTAR:

Que ERIKA VIVIANA FIGUEROA DIAZ con documento de identidad C1012367047, 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
2024-12-31	3000-12-31	INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES	RIESGO III	0000000003	3	2.436	EN COBERTURA



· Medellín **604 4444578**  
 · Bogotá **6014055911**  
 · Cali **602 3808938**  
 · Pereira **606 3138400**

· Manizales **606 8811280**  
 · Bucaramanga **6076917938**  
 · Cartagena **605 6424938**  
 · Barranquilla **605 3197938**

Líneas de atención **01 8000 511 414 ó 01 8000 941 414**  
 Línea de conciliación ARL **3103157562**  
[segurossura.com.co](http://segurossura.com.co) [arlsura.com](http://arlsura.com)

**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:		ERIKA VIVIANA FIGUEROA DIAZ					
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E	No.	1012367047		
CORREO ELECTRONICO:	ev.figueroad.25@gmail.com			CELULAR:	3142347448		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:				SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:		EQUIPO ATENCION EN CASA ASUNCION BOCHICA		SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	SU46K33-5	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	462300126754			PENSIONADO	NO		

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

NÚMERO DE CONTRATO	10409			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	1608	FECHA	2025-08-11 09:13:36.000	NÚMERO DE CRP	34097	FECHA	2025-08-15 00:00:00.000

OBJETO DEL CONTRATO: PROFESIONAL EN FISIOTERAPIA

PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL
		2025-07-01		2025-07-31

VALOR HONORARIOS MENSUALES: \$3,813,075

TIPO DE SERVICIOS	Asistencial	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:	\$28,984,213
VALOR EJECUTADO	\$27,840,321
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$3,813,075
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	\$1,143,892
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	96%

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
1074047845	\$1,579,062	\$197,383	\$252,650	3	\$38,466	\$488,498

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. Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil profesional conforme a lo establecido por los lineamientos distritales del Modelo de salud MAS Bienestar en el marco de los equipos extramurales, 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 74 visitas a familias que se derivan a RBC en equipos basicos extramurales hogar en la localidad de Bosa y Kennedy , realizando caracterización - actualización y seguimiento a las mismas; se da a conocer los eventos de interés de salud pública a los usuarios vinculados en comunidad durante este mes, se realiza apoyo en el cargue del aplicativo a agente de cambio asignado y se realizan 24 horas administrativas relacionadas con comites de RBC	Actas, listados de asistencia, planilla de asistencia a plan de cuidado familiar, diligenciamiento aplicativo GITAPPS.SITE
2. Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Sub Red Sur Occidente o las contempladas en el convenio asignado.	Se realiza asistencia y participacion activa a las reuniones programadas por la subred para este mes.	actas, listados de asistencia.
3. 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 realiza 74 visitas a familias que se derivan a RBC entre caracterizaciones y seguimientos presenciales con familias derivadas en la localidad de Bosa y Kennedy, realizando sensibilización y activando rutas de atención de acuerdo a necesidades propias. se realiza apoyo en el cargue del aplicativo a agente de cambio asignado	formato de canalizaciones, planilla de asistencia a plan de cuidado familiar, diligenciamiento aplicativo GITAPPS.SITE, matriz de reporte poblacional y formatos asignados a eventos de interes en salud publica.
4. Prestar servicios desde los ejes de humanización y seguridad del paciente, de acuerdo a las guías y protocolos institucionales vigentes.	Se realiza 74 visitas a familias que se derivan a RBC entre caracterizaciones actualizaciones y seguimientos presenciales con familias derivadas en la localidad de Bosa y Kennedy, realizando sensibilización y activando rutas de atención de acuerdo a necesidades propias. se realiza apoyo en el cargue del aplicativo a agente de cambio asignado.	formato de canalizaciones, planilla de asistencia a plan de cuidado familiar, diligenciamiento aplicativo GITAPPS.SITE, matriz de reporte poblacional y formatos asignados a eventos de interes en salud publica.
5. Participar en reuniones de asistencia técnica ordinarias o extraordinarias, fortalecimiento de capacidades, inducción o reinducción, programadas por la secretaria Distrital de Salud, por Dirección de Gestión del Riesgo, supervisora de contrato o subred.	Se realiza asistencia y participacion activa a las reuniones programadas por la subred y Secretaria Distrital de Salud para este mes.	actas, listados de asistencia.
6. Fortalecer grupos de veeduría ciudadana, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	Se hace seguimiento a casos especiales de eventos de intres en salud publica	Base de reporte de asesoria y seguimiento
7. 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, apoyo a la supervisión 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 hace entrega del Drive con los soportes de las actividades realizadas para el mes, correspondientes a la localidad de Bosa y Kennedy y se realiza la custodia pertinente de las mismas. se realiza apoyo en el cargue del aplicativo a agente de cambio asignado	Actas, listados de asistencia, planilla de asistencia a plan de cuidado familiar, diligenciamiento aplicativo GITAPPS.SITE, ARCHIVOS DRIVE, matriz poblacional.
8. Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE, SDS o por entes de control.	Se realiza entrega de soportes en drive y en fisico para dar cumplimiento a las actividades asignadas, se realizan reuniones con profesional de apoyo para certificación de horas y revision de soportes con calidad para auditoria.	actas, listado de asistencia y entrega de soportes para auditoria
9. Elaborar y presentar cronograma mensual de actividades e informes de gestión y/o desarrollo del proceso según programación y hacer cumplimiento de estos.	se realiza cronograma con a familias visitadas de acuerdo a matriz de ruteo y algunas derivaciones. se realiza apoyo en el cargue del aplicativo y agendamiento de vehiculo a agente de cambio asignado.	Actas, listados de asistencia, planilla de asistencia a plan de cuidado familiar, diligenciamiento aplicativo GITAPPS.SITE, ARCHIVOS DRIVE, matriz poblacional.
10. Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, según programación y necesidad del servicio.	Se realiza 74 visitas a familias que se derivan a RBC caracterizaciones y seguimientos presenciales con familias derivadas en la localidad de Bosa y Kennedy, realizando sensibilización y activando rutas de atención de acuerdo a necesidades propias. se realiza apoyo en el cargue del aplicativo a agente de cambio asignado	formato de canalizaciones, planilla de asistencia a plan de cuidado familiar, diligenciamiento aplicativo GITAPPS.SITE, matriz de reporte poblacional y formatos asignados a eventos de interes en salud publica.

<p>11. Velar por el mantenimiento de la imagen institucional a través de las actuaciones individuales.</p>	<p>Se realiza 74 visitas a familias que se derivan a RBC entre caracterizaciones y seguimientos presenciales con familias derivadas en la localidad de Bosa y Kennedy, realizando sensibilización y activando rutas de atención de acuerdo a necesidades propias. Se realizan visitas con la identificación y uso de carne y chaqueta institucional. garantizando prácticas seguras. se realiza apoyo en el cargue del aplicativo a agente de cambio asignado.</p>	<p>formato de canalizaciones, planilla de asistencia a plan de cuidado familiar, diligenciamiento aplicativo GITAPPS.SITE, matriz de reporte poblacional y formatos asignados a eventos de interés en salud pública.</p>
<p>12. Portar elementos de identificación de manera adecuada y constante en la ejecución de las acciones.</p>	<p>Se realiza 74 visitas a familias que se derivan a RBC entre caracterizaciones y seguimientos presenciales con familias derivadas en la localidad de Bosa y Kennedy, realizando sensibilización y activando rutas de atención de acuerdo a necesidades propias. Se realizan visitas con la identificación y uso de carne y chaqueta institucional. garantizando prácticas seguras. se realiza apoyo en el cargue del aplicativo a agente de cambio asignado</p>	<p>formato de canalizaciones, planilla de asistencia a plan de cuidado familiar, diligenciamiento aplicativo GITAPPS.SITE, matriz de reporte poblacional y formatos asignados a eventos de interés en salud pública.</p>
<p>13. Resguardar y dar un óptimo uso a los equipos y/o elementos asignados para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio.</p>	<p>Se realiza 74 visitas a familias que se derivan a RBC entre caracterizaciones y seguimientos presenciales con familias derivadas en la localidad de Bosa y Kennedy, realizando sensibilización y activando rutas de atención de acuerdo a necesidades propias. Se realizan llamadas a familias por medio de celular institucional asignado. se realiza apoyo en el cargue del aplicativo y programación de vehículo a agente de cambio asignado</p>	<p>formato de canalizaciones, planilla de asistencia a plan de cuidado familiar, diligenciamiento aplicativo GITAPPS.SITE, matriz de reporte poblacional y formatos asignados a eventos de interés en salud pública.</p>
<p>14. Dar cumplimiento a la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio.</p>	<p>Se realiza 74 visitas a familias que se derivan a RBC entre caracterizaciones y seguimientos presenciales con familias derivadas en la localidad de Bosa y Kennedy, realizando sensibilización y activando rutas de atención de acuerdo a necesidades propias. se realiza apoyo en el cargue del aplicativo y programación de vehículo a agente de cambio asignado.</p>	<p>formato de canalizaciones, planilla de asistencia a plan de cuidado familiar, diligenciamiento aplicativo GITAPPS.SITE, matriz de reporte poblacional y formatos asignados a eventos de interés en salud pública.</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>		