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:	Maria Myleidy Gutierrez Aguja						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1005772498	
CORREO ELECTRONICO:	mgutierrezmaria22@gmail.com				CELULAR:	3053843233	
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:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550488432140363				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	9536			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	1766	FECHA	2025-08-27 12:56:28.000	NÚMERO DE CRP	38079	FECHA	2025-08-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2025-08-01		2025-08-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$3,588,876						
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:	$39,079,330
VALOR EJECUTADO	$39,079,330
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,588,876
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
9490244209	$1,955,584	$244,448	$312,893	3	$47,638	$604,979

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Agosto 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.	realizar y gestionar asuntos de cada turno	informes, carpetas e informacion solicitada
Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred o las contempladas en el convenio asignado.	reuniones por secretaria, por el equipo de puertos	Firmas
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.	llenar base de triage con la información brindada	base completa y actualizada
Prestar los servicios contratados desde los ejes de humanización y seguridad del paciente, de acuerdo con las guías y protocolos institucionales vigentes.	asistir cuando se solicite el servicio o informacion a los usuarios	realizar capacitaciones a las auxiliares
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	realizar capacitaciones a las auxiliares	lista de firmas
Fortalecer los grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	realizar ejercicios grupales y así tener un ambiente de participación	tener todo al día y completo para auditorias
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.	N/A	N/A
Alistar los soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred, la SDS o por entes de control.	estar pendiente a los grupos de los lideres o correos que se envian	respuesta a los correo con envió de la informacion solicitada
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.	informar a tiempo a los entes responsables sobre algun caso presentado	enviar informes completos sobre lo sucedido
Atender las diferentes solicitudes asignadas y dar respuesta de manera oportuna a las mismas	brindar comunicacion asertiva y veridica	fotos de evidencia con la comunicación
Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, respondiendo a la disponibilidad según programación y necesidad del servicio.	N/A	N/A
Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales	estar pendiente a los grupos de los lideres o correos que se envian	fotos de evidencia con la comunicación
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	informar a tiempo a los entes responsables sobre algun caso presentado	fotos de evidencia con la comunicación
Cuidar y dar buen uso los equipos y/o elementos asignados en el contrato para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio.	informar a tiempo a los entes responsables sobre algun caso presentado	enviar informes completos sobre lo sucedido
cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio Participar activamente en procesos y metodologías de atención ante un evento prioritario Salud Pública o alertas epidemiológicas que se presente de manera crítica en la Subred, según se requiera	informar a tiempo a los entes responsables sobre algun caso presentado	enviar informes completos sobre lo sucedido
Participar activamente en procesos y metodologías de atención ante un evento prioritario Salud Pública o alertas epidemiológicas que se presente de manera crítica en la Subred, según se requiera	informar a tiempo a los entes responsables sobre algun caso presentado	enviar informes completos sobre lo sucedido

Copia Certificada
Subred Suroccidente

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

DOCUMENTOEQUIVALENTEAFACTURALASUBREDINTEGRADADE

SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E NIT: 900.959.048-4

DEBEMariaMyleidyGutiérrezAguja

C.C1005772498DEBOGOTA

La suma Tres millones quinientos ochenta y ocho mil ochocientos setenta y seis pesos **($3.588.876)** M/CTE, por concepto de: PRESTACIÓN DE SERVICIOS como Enfermera en el entorno VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA durante el periodo del 01 al 31 de Agosto de 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 9536-2024.



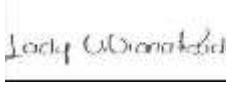
Maria Myleidy Gutiérre zAguja
C.C1005772498DE BOGOTA
CUENTADEAHORROSBANCODAVIVIENDA
NUMERO 0550488432140363

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



JannethMilenaCorderoBlanco

LíderdeProcesoVigilanciaenSaludPública



LADYVIVIANARODRIGUEZGALINDO

ReferenteVigilanciaenSaludPública

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1005772498		GUTIERREZ AGUJA MARIA MYLEIDY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 5 No 185c 21	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5168043	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1712216840	9490244209	I	2025/08/26	2025/08/19	NEQUI	0	$605,100

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	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,955,584	$312,900			$1,955,584	$244,500			$0	$0			$1,955,584	$47,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,955,584	$312,900			$1,955,584	$244,500			$0	$0			$1,955,584	$47,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,955,584	$312,900			$1,955,584	$244,500			$0	$0			$1,955,584	$47,700		$0	$0
1	CC	1005772498	GUTIERREZ MARIA	230301	30	$1,955,584	$312,900	EPS005	30	$1,955,584	$244,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,955,584	$47,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,955,584	$312,900			$1,955,584	$244,500			$0	$0			$1,955,584	$47,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1005772498		GUTIERREZ AGUJA MARIA MYLEIDY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 5 No 185c 21	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5168043	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1712216840	9490244209	I	2025/08/26	2025/08/19	NEQUI	0	$605,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$312,900	$0	$0	$312,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$312,900	$0	$0	$312,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$47,700	$0	$0	$47,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$47,700	$0	$0	$47,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$244,500	$0	$0	$244,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$244,500	$0	$0	$244,500
TOTAL				1	$605,100	$0	$0	$605,100