

**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:	Sandra Milena Rodríguez osorio						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E	No.	52289258		
CORREO ELECTRONICO:	sandrayluisa1980@gmail.com			CELULAR:	3142893580		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:				SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIA			SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K30	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO CAJA SOCIAL S.A.			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	24130218669				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	4385			VIGENCIA	2025		
NÚMERO DE CDP	1766	FECHA	2025-08-27 12:56:28.000	NÚMERO DE CRP	38323	FECHA	2025-08-31 00:00:00.000

OBJETO DEL CONTRATO: AUXILIAR DE ENFERMERIA

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

VALOR HONORARIOS MENSUALES: \$2,539,843

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 repercute 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:	\$8,381,482
VALOR EJECUTADO	\$5,079,686
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$2,539,843
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	\$3,301,796
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	61%

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
1074034864	\$1,015,937	\$126,992	\$162,550	3	\$24,748	\$314,290

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
<p>Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil Técnico conforme a lo establecido por los lineamientos estándares y portafolio con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos del componente, espacio y/o proyectos especiales, acciones de inspección, vigilancia y control, redes, mesas, consejos, portafolio de servicios de la institución cuando sean requeridos y/o asignados, en el contrato vigente entre la subred sur occidente y la SDS.</p>	<p>Se realiza valoración de medidas antropométricas: talla, peso, circunferencia de cintura toma de tensión arterial, IMC, riesgo cardiovascular de los individuos que transitan de lunes a viernes por los puntos de cuidado se feliz según la ubicación y cronograma de actividades, los días domingos en los puntos de ciclovia ubicados por SDS Y IDRDR, se previene en ECNT y se promueven hábitos de vida saludables disminuyendo riesgos a nivel cardiovascular fortaleciendo la salud mental de las personas, con el fin de mejorar la calidad de vida en cada uno. Educación en actividad física de acuerdo a la condición de salud, aprovechamiento del tiempo libre y ocio, cesación de tabaco y manejo del estrés.</p>	<p>Se realiza registro de usuarios en el aplicativo. Cuidate se feliz</p>
<p>Dar cumplimiento a las actividades y metas periódicas designadas en el plan de acción, con base en las fichas técnicas y lineamientos definidos por la SDS.</p>	<p>Se realiza valoración de medidas antropométricas: talla, peso, circunferencia de cintura toma de tensión arterial, IMC, riesgo cardiovascular de los individuos que transitan de lunes a viernes por los puntos de cuidado se feliz según la ubicación y cronograma de actividades, los días domingos en los puntos de ciclovia ubicados por SDS Y IDRDR, se previene en ECNT y se promueven hábitos de vida saludables disminuyendo riesgos a nivel cardiovascular fortaleciendo la salud mental de las personas, con el fin de mejorar la calidad de vida en cada uno. Educación en actividad física de acuerdo a la condición de salud, aprovechamiento del tiempo libre y ocio, cesación de tabaco y manejo del estrés.</p>	<p>Se realiza registro de usuarios en el aplicativo. Cuidate se feliz</p>
<p>Desarrollo de Acciones individuales y o colectivas, jornadas y demás acciones requeridas por el Espacio Público.</p>	<p>Participo de las jornadas de salud según programación del entorno cuidador comunitario Y programación por la SDS</p>	<p>Acta de participación, listado de participación</p>
<p>Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por los Referentes de la Secretaría Distrital de Salud</p>	<p>Se toma asistencia técnica según lo programado por la SDS</p>	<p>Acta de participación, listado de participación 19499134 Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por los Referentes de la Secretaría Distrital de Salud Se toma asistencia técnica según lo programado por la SDS Asistencia técnica en la SDS listado de asistencia</p>
<p>Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o SDS, antes de control. Asumir el 100% de Glosa generada por la firma interventora al determinar inconsistencias en soportes y/o acciones de calidad, oportunidad, o de otra índole en la que tenga responsabilidad el contratista. (Incumplimiento de meta, inconsistencia en soportes, entre otras).</p>	<p>Se realiza la entrega de soportes para la auditoría según programación del entorno cuidador comunitario y estrategia Cuidate se feliz</p>	<p>Entrega de documentación requerida</p>
<p>Garantizar que toda la información que intercambian las partes en desarrollo del contrato que las une, es de carácter reservado. El CONTRATISTA se compromete a guardar la más estricta reserva sobre la información del CONTRATANTE y la personal de sus colaboradores, directivos, etc. a que tenga acceso en razón del presente contrato y a no divulgar a terceros o a usar para propósitos distintos del cumplimiento del objeto de este contrato, toda o cualquier parte de la información del CONTRATANTE a que tenga acceso en razón de este Contrato, o que haya sido recibida o averiguada por el CONTRATISTA directa o indirectamente del CONTRATANTE, o de sus colaboradores, directivos, etc., otros contratistas o consultores, contratantes u originada de otra manera y adquirida por el CONTRATISTA, en conexión con o como resultado de la realización de servicios objeto de este contrato. Es objeto especial de este acuerdo de confidencialidad la información de propiedad del CONTRATANTE entre otros, pero sin limitarse estos a los medios escritos, magnéticos, Internet, informes, actas, etc., los cuales no podrán ser revelados, copiados, reenviados, retirados de la E.S.E. La violación de este acuerdo de confidencialidad a juicio de la empresa, será considerada falta grave y causal de terminación contractual imputable al CONTRATISTA</p>	<p>Se garantiza que la información suministrada y adquirida en el ejercicio de las actividades realizadas en el presente mes, no se utilizó con propósitos distintos al cumplimiento del presente contrato y cumplen con lo requerido frente a la confidencialidad de los datos</p>	<p>Documentos, actas, formatos y demás información suministrada y adquirida en el ejercicio de las actividades realizadas se encuentran en custodia del entorno y/o proceso donde se desarrollaron las actividades del presente mes, cumpliendo con las obligaciones contractuales frente a la confidencialidad de los datos.</p>

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:**

**SANDRA MILENA RODRIGUEZ OSORIO**

**C.C 52289258 DE BOGOTA D.C**

La suma de (DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS) (\$ 2,539,843), por concepto de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA en el entorno cuidador comunitario, durante el periodo del 1 al 31 de JULIO de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 4385- 2025



**SANDRA MILENA RODRIGUEZ OSORIO**

**C.C 52289258 DE BOGOTA D.C**

**CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL**

**NUMERO 24130218669**

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



---

**MARIA CRISTINA TRIVIÑO DIAZ**  
**Apoyo a la supervisión**  
**Entorno CUIDADOR COMUNITARIO**

 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)	<b>ENTIDAD RECEPTORA</b> Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
		 Última Actualización: 21-ago-2025

**1. DECLARACION JURAMENTADA**  
**1.1 DE BIENES Y RENTAS**

YO, SANDRA MILENA RODRIGUEZ OSORIO  
**IDENTIFICADO CON** C.C.  C.E.  T.I.  No. 52289258 **CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:**  
**País** Colombia **Departamento** Cundinamarca **Municipio** Soacha  
**Dirección** CL 4 SUR 17 64 TORRE 3 APT 501 **Teléfonos** 3142893580 3142893580

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSAGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
deiby alexander ramos rodriguez	1000046607	Hijo(a)
luisa fernanda ramos rodriguez	1029143233	Hijo(a)

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3º, 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:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:



**FORMATO DE DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS**

**DATOS PERSONALES**

Nombre:	SANDRA MILENA RODRIGUEZ OSORIO
Identificación:	52289258
Entidad:	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
Cargo:	Contratista
Correo:	sandrayluisa1980@gmail.com
Tipo declaración:	Para actualizar durante la ejecución del contrato
Fecha Declaración:	21/08/25

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

Medellin, 28 de agosto de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS HACE CONSTAR:

Que SANDRA MILENA RODRIGUEZ OSORIO con documento de identidad C52289258, 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
2025-05-27	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)



# PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION  
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-07-21, 01:49:45 PM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1074034864

Periodo Cotización:

junio de 2025

Periodo Servicio:

junio de 2025

Referencia pago

8823289041

## PAGADA 10/07/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

### I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SANDRA MILENA RODRIGUEZ OSORIO		
Documento	CC52289258	Dirección	CL 4 #17 - 64 ESTE
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3142893589
Tipo Persona	NATURAL	Forma	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

### II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades													Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total									
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COB	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días CCF	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 52289258	SANDRA MILENA RODRIGUEZ OSORIO	59	0																		0	30	30	0	(230301) PORVENIR	\$1,423,500	\$227,800	(EPS017) FAMILANAR EPS	\$1,423,500	\$178,000	2.436	\$1,423,500	\$34,700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$440,500

### 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
\$1,423,500	\$1,423,500	\$1,423,500	\$0	\$227,800	\$178,000	\$34,700	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$440,500	\$0	\$440,500

