

					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:				Marleny Trujillo Yucuma				
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	X	C.E	No.	26470990
CORREO ELECTRONICO:				cucuyal_69@outlook.com			CELULAR:	3195047707
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:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			62488852855				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		8937			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	1884	FECHA	2025-09-17 12:06:14.000	NÚMERO DE CRP	39100	FECHA	2025-09-25 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		GESTOR COMUNITARIO						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2025-08-01			2025-08-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$1,587,362				
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:						\$21,503,680		
VALOR EJECUTADO						\$21,503,680		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$1,587,362		
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	
9488785927	\$952,417	\$119,052		\$152,387	3	\$23,201	\$294,640	
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								

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil profesional y/o técnico conforme a lo establecido por los lineamientos, estándares y portafolio con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos en el lineamiento del componente cuando sea requeridos y/o asignados, en el contrato vigente entre la Sub Red Sur Occidente y la Secretaría Distrital de Salud.	Dispositivos comunitarios en salud ambiental. Apoyo a la realización de acciones de salud ambiental para el bienestar en el entorno cuidador comunitario, en las localidades de Kennedy, Fontibón, Bosa y Puente Aranda. Desarrollo de reuniones de articulación, con el fin de concertar espacios para la ejecución de sesiones en grupos: 01/08/2025 reunión de equipo Dispositivos Comunitarios	Acta de concertación para la articulación de espacios para la ejecución de sesiones en grupos. Diligenciamiento de fichas de sesiones colectivas, 16 sesiones, 8 acciones en salud ambiental, 1 EBSA, 1 reciclato y 1 Día de conmemoración
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-Subred Sur Occidente.	Dispositivos comunitarios en salud ambiental. Apoyo a la realización de acciones de salud ambiental para el bienestar en el entorno cuidador comunitario, en las localidades de Kennedy, Fontibón, Bosa y Puente Aranda. Desarrollo de reuniones de articulación, con el fin de concertar espacios para la ejecución de sesiones en grupos: 01/08/2025 reunión de equipo Dispositivos Comunitarios	Acta de concertación para la articulación de espacios para la ejecución de sesiones en grupos. Diligenciamiento de fichas de sesiones colectivas, 16 sesiones, 8 acciones en salud ambiental, 1 EBSA, 1 reciclato y 1 Día de conmemoración
Desarrollo de Acciones individuales y/o colectivas, jornadas y demás acciones requeridas por el Entorno Comunitario.	Dispositivos comunitarios en salud ambiental. Apoyo a la realización de acciones de salud ambiental para el bienestar en el entorno cuidador comunitario, en las localidades de Kennedy, Fontibón, Bosa y Puente Aranda. Desarrollo de reuniones de articulación, con el fin de concertar espacios para la ejecución de sesiones en grupos: 01/08/2025 reunión de equipo Dispositivos Comunitarios	Acta de concertación para la articulación de espacios para la ejecución de sesiones en grupos. Diligenciamiento de fichas de sesiones colectivas, 16 sesiones, 8 acciones en salud ambiental, 1 EBSA, 1 reciclato y 1 Día de conmemoración
Participar en la planeación, direccionamiento técnico y ejecución de las Jornadas locales y Distritales de Promoción de la Salud de acuerdo con el cronograma definido por la Secretaría Distrital de Salud y la Subred.	Se cuenta con la disponibilidad si se requiere desarrollar jornadas por parte de la Secretaría Distrital de Salud o la Subred	Según direccionamiento técnico
Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación, seguimiento a la canalización.	Apoyo a las acciones de Salud Ambiental con población de las localidades de Kennedy, Bosa, Fontibón y Puente Aranda en las líneas de la Política Distrital de Salud Ambiental: Seguridad química y medicamentos seguros. No se lleva a cabo la actividad de control social y seguimiento a canalizaciones por parte del profesional químico en las acciones que desarrolla.	Acta de concertación para la articulación de espacios para la ejecución de sesiones en grupos. Diligenciamiento de fichas de sesiones colectivas, 16 sesiones, 8 acciones en salud ambiental, 1 EBSA, 1 reciclato y 1 Día de conmemoración
Generar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas.	Apoyo a las acciones en Salud Ambiental concertadas con los procesos en los diferentes espacios de vida y vigilancia de la salud ambiental. Apoyo a las actividades en los barrios priorizados de la localidad de Bosa, Kennedy, Fontibón y Puente Aranda.	Acta de concertación para la articulación de espacios para la ejecución de sesiones en grupos. Diligenciamiento de fichas de sesiones colectivas, 16 sesiones, 8 acciones en salud ambiental, 1 EBSA, 1 reciclato y 1 Día de conmemoración
Implementar actividades lúdico-pedagógicas participativas para el desarrollo de capacidades y empoderamiento en prácticas de cuidado en salud.	Se informó y orientó a la comunidad a través de piezas comunicativas frente al uso de las líneas de atención en salud y salud mental, tales como: línea purpura, línea 106 y línea 123	Formato de sesiones colectivas y registro fotográfico
Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por los Referentes de la Secretaría Distrital de Salud	Participación en reunión de Asistencia Técnica de la Subred: 01/08/2025 reunión de equipo Dispositivos Comunitarios	Actas de participación asistencia técnica local y Distrital.
Consolidar y fortalecer grupos de líderes pares formados según necesidades priorizadas en salud e inclusión	Se abordan procesos comunitarios, sociales, barriales e institucionales en las localidades de Kennedy, Fontibón, Bosa y Puente Aranda, para socializar y articular la estrategia de Dispositivos comunitarios en Salud Ambiental	Diligenciamiento de fichas de sesiones colectivas
Fortalecer las capacidades de autogestión y liderazgo de personas, colectivos grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	Se lleva a cabo esta actividad por parte del gestor comunitario para el mes.	Según direccionamiento

Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las preauditorías del referente del espacio asignado.	Se realiza los respectivos ajustes a productos presentados mensualmente, de acuerdo con hallazgos identificados en preauditoría realizada para el respectivo mes.	Se realizaron los ajustes a los productos presentados mensualmente.
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	Se realiza aporte de información relacionada con las acciones de Salud Ambiental, a informe mensual requerido desde el Entorno cuidador comunitario. Se lleva a cabo esta actividad por parte del gestor comunitario para el mes.	Aporte a Informe Mensual de la implementación de los componentes del Entorno cuidador comunitario Según direccionamiento
Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o SDS, entes de control.	Se lleva a cabo esta actividad por parte del gestor comunitario para el mes.	Según direccionamiento
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).	Se entrega soportes de las acciones con calidad para auditoría en el mes	Según direccionamiento
Garantizar que toda la información que intercambien 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., 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	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 del dato	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 del dato.
<p style="text-align: center;">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>		

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE
NIT:900.959.048-4

DEBE A:
MARLENY TRUJILLO YUCUMA
C.C 26470990 DE TESALIA (HUILA)

La suma (UN MILLON QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL, TRESCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS M/CTE.) (1587362), por concepto de servicios como (gestora comunitaria) en el entorno Cuidador comunitario durante el período del 01 al 31 de agosto de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios número 8937-2024.

MARLENY TRUJILLO Y.

firma

Marleny Trujillo Yucuma

C.C 26470990 de Tesalia, Huila
Cuenta de ahorros Bancolombia
Número 62488852855

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al período del 01 al 31 de agosto de 2025 y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.



**María Cristina
Triviño Apoyo a
la supervisión**

Entorno cuidador comunitario

El futuro
es de todos

Gobierno
de Colombia

FORMULARIO ÚNICO

DECLARACION JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

Persona Natural

(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

Última Actualización: 01-sep-2025

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1 DE BIENES Y RENTAS

YO, MARLENY TRUJILLO YUCUMÁ
IDENTIFICADO CON C.C. ☒ C.E. ☐ T.I. ☐ **No.** 26470990 **CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:**
País Colombia **Departamento** Cundinamarca **Municipio** Soacha
Dirección DG 40 37 37 **Teléfonos** 3195047707 3195047707

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSAGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
ANDRES CAMILO TRUJILLO YUCUMÁ	1012374257	Hijo(a)
KAREN DAYANA GUTIERREZ TRUJILLO	1012451464	Hijo(a)
SAIRA VANESA GUTIERREZ TRUJILLO	1000129798	Hijo(a)

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:



FORMATO DE DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS

DATOS PERSONALES

Nombre:	MARLENY TRUJILLO YUCUMÁ
Identificación:	26470990
Entidad:	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
Cargo:	Contratista
Correo:	cucuyal_69@outlook.com
Tipo declaración:	Para actualizar durante la ejecución del contrato
Fecha Declaración:	01/09/25

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 Colombiano, adoptado para el Distrito Capital mediante el Decreto Distrital 118 de 2018; 1952 de 2019, modificada por la Ley 2094 de 2021 - Código General Disciplinario; 1437 de 2011 - Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y 190 de 1995 - Estatuto Anticorrupción anterior a la Ley 1474 de 2011.

Para efectos del diligenciamiento: Para actualizar durante la ejecución del contrato

Para el efecto manifiesto bajo la gravedad del juramento:

Medellín, 25 de septiembre de 2025

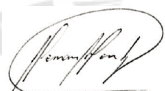
CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

La Administradora de Riesgos Laborales, SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.NIT 890.903.790 - 5, certifica:

Que MARLENY TRUJILLO YUCUMA identificado(a) con C26470990 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C264709902526871525

Atentamente,



Dirección de Afiliaciones y Recaudos

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 26470990		TRUJILLO YUCUMA MARLENY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 77IBIS 698-89 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7823666	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	1709600183	9488785927	I	2025/08/25	2025/08/19	NEQUI	0	\$440,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700		\$0	\$0	
1	CC	26470990	TRUJILLO MARLENY	25-14	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS037	30	\$1,423,500	\$178,000	0		\$0	\$0	14-11	30	\$1,423,500	\$34,700	0		\$0
Total Afiliados(1)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 26470990		TRUJILLO YUCUMA MARLENY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 77IBIS 69B-89 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7823666	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-07	2025-07	1709600183		9488785927	I	2025/08/25	2025/08/19	NEQUI	\$440,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$34,700	\$0	\$0	\$34,700	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$34,700	\$0	\$0	\$34,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
TOTAL				1	\$440,500	\$0	\$0	\$440,500	