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:	DIANA MILENA MENDEZ R						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	36068794	
CORREO ELECTRONICO:	dianamendez18@hotmail.com				CELULAR:	2886794	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC ENTORNO CUIDADOR LABORAL - FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K28	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	7380755038				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	9167			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	1766	FECHA	2025-08-27 12:56:28.000	NÚMERO DE CRP	37901	FECHA	2025-08-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN SALUD OCUPACIONAL						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-09-01		2025-09-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$5,396,973				
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:	$53,800,863
VALOR EJECUTADO	$53,800,863
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$5,396,973
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
34445736	$2,158,789	$269,849	$345,406	3	$52,588	$667,843

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Septiembre 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 profesional conforme a lo establecido por los lineamientos con veracidad, calidad, oportunidad y transparencia, dar cumplimiento a las actividades y metas periódicas designadas en el plan de acción según lineamientos"	Seguimiento a Meta, Validacion informacion, Plan operativo, Reporte de matriz ambiental, consolidacion bases, Reporte poblacional de las localidades kennedy y fontibon. Reporte de plan operativo Condiciones Cronicas. Envio de reporte de condiciones cronicas, desescolarizados, gestantes, Acompañamiento en campo con el equipo de la accion de UTIS	Actas de entrega, aplicativos, correos:1,2,4,5,8,9,11,12,15,23,24,25,29/09/2025.
" Realizar seguimiento a menores de cinco años canalizados con identificación del riesgo establecidos en el plan de choque"	Se lleva acabo el seguimiento de canalizaciones reportadas por los equipos operativos de la accion de utis y nna.	Drive relacion canalizaciones :diligenciamiento semanal : 4,12,20,26/09/2025
"Realizar inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las canalizaciones realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales para articular PIC POS, "	Se evidencia en el seguimiento de fichas de captura la informacion y activacion de rutas	Acta de seguimiento meta: 15,23,26/09/2025
Notificar todos los eventos de interés en salud pública	No aplica para este mes	No aplica para este mes
Realizar el seguimiento y abordaje de los casos identificados de eventos trasmisibles, no trasmisibles y acciones de interés en salud pública	Se envia reporte de interes en salud publica y participacion mesa cronico	5/09/2025
Realizar canalización de los casos prioritarios identificados y dar respuesta oportuna de acuerdo a su competencia o informar a quien corresponda en lo relacionado con acciones en instituciones distintas al sector salud.	Se lleva acabo el seguimiento de canalizaciones reportadas por los equipos operativos de la localidad kennedy y fontibon. A su vez se lleva seguimiento de asignacion de citas con trabajadores capitados con la subred.	Drive relacion canalizaciones con el digitador para asiganicion de citas y segumiento semanal: 15,23,29/09/2025
Informar a los individuos, familias y colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud	Revision de la informacion registrada en las fichas de captura del entorno	Acta de seguimiento meta: 15,23,29/09/2025
"Facilitar los procesos de veeduría ciudadana y participación social, con el fin de fortalecer la gestión, participar activamente en las jornadas de salud pública programadas por la sub red sur occidente, seguimiento a las gestantes y menores de cinco años que presenten algún factor de riesgo con su respectiva retroalimentación"	se realiza segumiento a gestantes	correo enviado SDS el dia 5/09/2025
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos	Se realiza custodia de todos los soportes del entorno en todos los productos	acta 30/09/2025
"Realizar ajustes de manera oportuna cuando sea requerido acorde a las preauditorias del referente del espacio"	Se realiza ajuste acorde al requerimiento	22/09/2025
"Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos , alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o la SDS"	Alistamiento de soporte y demas productos a presentar en la auditoria mes diciembre y enero 2025	Acta de apertura y cierre: 15,16,17,22/09/2025
"Asistir a las asistencias técnicas convocadas por la Sub Red Sur Occidente como de la SDS, asumir el 100% de la glosa generada por la firma interventora al determinar inconsistencias en soportes o acciones de calidad, oportunidad o de otra índole en la que tenga responsabilidad el contratista, velar y responder por los recursos y adecuado funcionamiento de los equipos documentos y bienes muebles, pagar los aportes al sistema general de seguridad social integral, dentro de los quince primeros días calendario de cada mes"	Asistencia tecnica convocada por SDS, reunion equipo, mesa cronico,asistencia de canalizaciones, asistencia a sivigila	actas y listado: 12,17,26/09/2025
Dar cumplimiento a las guías de manejo, manuales, instructivos y protocolos institucionales	Se lleva a cabo el cumplimiento de los protocolos institucionales	Actas de cumplimiento 30/09/2025
"Responder por las glosas generadas en el desarrollo de las actividades"	no aplica	no aplica
Obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo del contrato de acuerdo al código del buen gobierno	Se obra con calida y buena fe desde lo profesional en los productos realizados	acta 30/09/2025
"Aplicar políticas de gestión y participar activamente en los procesos de acreditación"	No aplica para el mes	no aplica para el mes
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., 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	Se obra con la buena fe de poitica de informacion frente a los productos realizados desde el perfil	acta 30/09/2025

Copia Controlada 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

Copia Certificada
Subred Suroccidente

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

NIT:900.959.048-4

DEBE A:

DIANA MILENA MENDEZ RAMIREZ
C.C 36068794 DE NEIVA

La suma de Cinco Millones Trescientos noventa y seis mil novecientos setenta y tres pesos M/TE, ((5.396.973), por concepto de servicios como como Profesional Especializado No 4– (Profesional de apoyo) en el entorno cuidador Laboral, durante el periodo del 1 al 30 de Septiembre de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 9167-2024



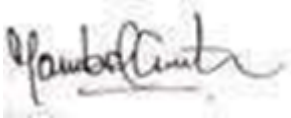
DIANA MILENA MENDEZ RAMIREZ

C.C 36068794 DE NEIVA HUILA

CUENTA DE AHORROS: BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 7380755038

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente del 01 al 30 de Septiembre 2025 y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión



MARIBEL CORTES SUAREZ
Apoyo a la supervisión Entorno Laboral

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? Sí 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

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	Cuenta cobro diciembre 2024-C9167.pdf	Cuenta cobro diciembre 2024-C9167.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta cobro enero 2025-C9167-2024.pdf	Cuenta cobro enero 2025-C9167-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Cobro Febrero 2025 - C9167 2024.pdf	Cuenta Cobro Febrero 2025 - C9167 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta cobro marzo 2025-C9167-2024.pdf	Cuenta cobro marzo 2025-C9167-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta cobro abril 2025- C 9167 2024.pdf	Cuenta cobro abril 2025- C 9167 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta cobro Mayo Indexacion 2025.pdf	Cuenta cobro Mayo Indexacion 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta cobro Mayo 2025.pdf	Cuenta cobro Mayo 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Cobro Junio 2025 - C9167.pdf	Cuenta Cobro Junio 2025 - C9167.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta cobro julio 2025 -C9167.pdf	Cuenta cobro julio 2025 -C9167.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Cobro Agosto 2025_C9167.pdf	Cuenta Cobro Agosto 2025_C9167.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	DIANA MILENA MENDEZ RAMIREZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-36068794
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-09-26
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-09-22
FECHA DE PAGO:	2025-09-08
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-08
PERÍODO SALUD:	2025-08
NÚMERO PLANILLA:	34445736
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34445736
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS001	830113831	ALIANSALUD EPS	1	$ 4.270.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 533.900	$ 533.900
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 4.270.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 683.300	$ 683.300
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 4.270.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 104.100	$ 104.100
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.321.300	$ 1.321.300

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	23/10/2025