

					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:				Karen vanessa Retamozo cuavas								
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	X	C.E	No.		1143448990			
CORREO ELECTRONICO:				karenavanessa0822@gmail.com				CELULAR:		3215525443		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED						
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				PIC ENTORNO CUIDADOR EDUCATIVO FONTIBON				SEDE:		SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:		Centro de costo	%									
		FO09K29	100									
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:		AHORRO				
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				22107559586				PENSIONADO		NO		
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS												
NÚMERO DE CONTRATO			9129			VIGENCIA			2024			
NÚMERO DE CDP		1884	FECHA	2025-09-17 12:06:14.000		NÚMERO DE CRP		39121	FECHA	2025-09-25 00:00:00.000		
OBJETO DEL CONTRATO:		PROFESIONAL EN NUTRICION										
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE		FECHA INICIAL		HASTA		FECHA FINAL			
					2025-09-01							
VALOR HONORARIOS MENSUALES:					\$4,116,440							
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:								\$45,960,884				
VALOR EJECUTADO								\$36,827,057				
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA								\$4,116,440				
VALOR A LIBERAR								\$0				
SALDO POR EJECUTAR								\$9,133,827				
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN								80%				
El intervisor 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		
9492122344		\$1,870,876		\$233,860		\$299,340		3	\$45,575	\$578,774		
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												

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.	Se realización de las actividades correspondientes al producto 54 de bienestar en colegios, desarrollando un proceso de acompañamiento a la comunidad educativa y capacitación en tiendas escolares como actores claves en la promoción de entornos que fomenten la alimentación saludable en las instituciones educativas, en el marco de la normatividad vigente, bajo el perfil de nutricionista, realizando 62 sesiones de socialización, y seguimiento en las localidades de Bosa, Kennedy, Fontibón y Puente Aranda.	Ficha de caracterización a tiendas escolares, actas de socialización, plan de acción, listados de sesiones colectivas, listado de inscripción, registro fotográfico y cronograma.
Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred o las contempladas en el convenio asignado.	Asistencia a las jornadas convocadas por las SDS y la Subred.	Actas de socialización, plan de acción, cronograma.
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.	Desarrollo de las acciones de demanda inducida, sensibilización, educación, canalización y demás eventos de interés en salud pública.	Actas y listados de asistencia.
Prestar los servicios contratados desde los ejes de humanización y seguridad del paciente, de acuerdo con las guías y protocolos institucionales vigentes.	Prestación de los servicios contratados con la implementación de 62 sesiones del producto 54 en instituciones educativas, desarrollando un proceso de acompañamiento y capacitación en tiendas escolares contribuyendo en los procesos de institucionalización de prácticas para el cuidado de la salud y el bienestar en los colegios de las localidades de Bosa, Kennedy, Fontibón y Puente Aranda, atendiendo a los ejes de humanización, seguridad, y protocolos institucionales.	Ficha de caracterización a tiendas escolares, actas de socialización, plan de acción, listados de sesiones colectivas, listado de inscripción, registro fotográfico y cronograma.
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.	Asistencia las reuniones de fortalecimiento técnico	Actas y listados de asistencia.
Fortalecer los grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	Realización de 62 sesiones del producto 54 en instituciones educativas, desarrollando un proceso de acompañamiento y capacitación en tiendas escolares contribuyendo en los procesos de institucionalización de prácticas para el cuidado de la salud y el bienestar en los colegios de las localidades de Bosa, Kennedy, Fontibón y Puente Aranda.	Ficha de caracterización a tiendas escolares, actas de socialización, plan de acción, listados de sesiones colectivas, listado de inscripción, registro fotográfico y cronograma.
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.	Entrega de los soportes de la realización de 62 sesiones del producto 54 en instituciones educativas, desarrollando un proceso de acompañamiento y capacitación en tiendas escolares contribuyendo en los procesos de institucionalización de prácticas para el cuidado de la salud y el bienestar en los colegios de las localidades de Bosa, Kennedy, Fontibón y Puente Aranda.	Ficha de caracterización a tiendas escolares, actas de socialización, plan de acción, listados de sesiones colectivas, listado de inscripción, registro fotográfico y cronograma.
Alistar los soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred, la SDS o por entes de control.	Alistamiento de los soportes del producto 54. de bienestar en colegios, tiendas escolares	Ficha de caracterización a tiendas escolares, actas de socialización, plan de acción, listados de sesiones colectivas, listado de inscripción, registro fotográfico y cronograma.
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.	Diligenciamiento del cronograma del mes de septiembre, con actualizaciones según los cambios requeridos.	Drive cronograma mes de septiembre.
Atender las diferentes solicitudes asignadas y dar respuesta de manera oportuna a las mismas.	Respuesta oportuna dentro de los horarios establecidos a las solicitudes asignadas por el referente, profesional de apoyos y el objeto contractual.	Actas, informes, formatos de sesiones colectivas, información requerida.
Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, respondiendo a la disponibilidad según programación y necesidad del servicio.	Prestación de los servicios contratados, informando oportunamente las eventualidades que generen interrupción en el cumplimiento de los objetivos establecidos, generando respuesta oportuna a la programación y necesidad del servicio	Actas de socialización, plan de acción.

Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales	Actuación de forma ética, moral, responsable, honesta, puntual aportando a la imagen institucional.	Acta, registro fotográfico
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	Porte oportuno de los insumos institucionales, (chaqueta, carnet morral, gorra – institucional), con pulcritud, higiene y en los lugares de trabajo establecidos	Acta, registro fotográfico.
Cuidar y dar buen uso los equipos y/o elementos asignados en el contrato para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio.	Cuidado y buen uso de los insumos, elementos, equipos y demás objetos requeridos para el cumplimiento de las obligaciones del contrato.	Actas
Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio	Realización de los soportes y gestión documental, según la normatividad de gestión documental, respetando las plantillas requeridas.	Actas, listados de asistencia, informes, matrices.
Participar activamente en procesos y metodologías de atención ante un evento prioritario	Participación en los procesos y metodologías de atención en los eventos de interés y prioritarios en salud pública.	Actas, listados de asistencia.
OBLIGACIÓN 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 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>		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143448990		RETAMOZO CUAVAS KAREN VANESSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 13 #31-106	SOACHA-CUNDINAMARCA	5525443	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-08	2025-08	1794189065	9492122344	I	2025/09/19	2025/09/22	BANCOLOMBIA	\$580,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES										
No.	Identificación		Nombre		ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes		
1	CC	1143448990	RETAMOZO CUAVAS KAREN VANESSA										X									25-14	30	\$1,870,876	\$299,400	EPS005	30	\$1,870,876	\$233,900		0		\$0	\$0	14-11	30	\$1,870,876	\$45,600	0		\$0	\$0	No	\$578,900
Total		Afiliados(1)																						\$1,870,876	\$299,400			\$1,870,876	\$233,900			\$0	\$0			\$1,870,876	\$45,600			\$0	\$0			\$578,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143448990		RETAMOZO CUAVAS KAREN VANESSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 13 #31-106	SOACHA-CUNDINAMARCA	5525443	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1794189065	9492122344	I	2025/09/19	2025/09/22	BANCOLOMBIA		\$580,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$299,400	\$0	\$300,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$299,400	\$0	\$300,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$45,600	\$0	\$45,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$45,600	\$0	\$45,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$233,900	\$0	\$234,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$233,900	\$0	\$234,400
TOTAL				1	\$578,900	\$0	\$580,100

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

NIT:900.959.048-4

DEBE A:

**KAREN VANESSA RETAMOZO CUAVAS
C.C. 1143448990 DE Barranquilla-Atlántico**

La suma de CUATRO MILLONES CIENTO DIECISÉIS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA pesos mcte (4.116.440), por concepto de servicios como (PROFESIONAL EN NUTRICIÓN) en el entorno Cuidador Educativo, durante el periodo de 01 al 30 de mes de septiembre del año 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios número de contrato 9129-2024.



**KAREN VANESSA RETAMOZO CUAVAS
C.C. 1143448990 DE Barranquilla-Atlántico
CUENTA DE AHORROS Bancolombia
NUMERO 22107559586**

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



(Diego Castillo)
Apoyo a la supervisión
Entorno Educativo