| Secretaría de Salud / Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. | Versión | 3 | ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. |
|---|---|---|---|
| **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: | CARMENZA FELICIANO GARZON | | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 41722174 | | |
| CORREO ELECTRONICO: | menchifeliz30info@gmail.com | | | | CELULAR: | 3057046149 | | |
| 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 DAVIVIENDA S.A | | | | TIPO DE CUENTA: | AHORRO | | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 7590389156 | | | | | | PENSIONADO | SI |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 8949 | | | VIGENCIA | 2024 | | |
| NÚMERO DE CDP | 1766 | FECHA | 2025-08-27 12:56:28.000 | NÚMERO DE CRP | 37779 | FECHA | 2025-08-31 00:00:00.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | GESTOR COMUNITARIO | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | |
| | | | 2025-09-01 | | 2025-09-30 | | |
| 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: | $15,823,957 |
| VALOR EJECUTADO | $12,649,233 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $1,587,362 |
| VALOR A LIBERAR | $0 |
| SALDO POR EJECUTAR | $3,174,724 |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN | 80% |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1075065273 | $908,526 | $113,566 | $145,364 | 3 | $22,132 | $281,062 |

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 |
|---|---|---|
| 1. 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 MÁS 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. | 1. Seguimiento y atención a 11 grupos priorizados de PCD que continuan para dar cumplimiento a los 11 grupos mensuales, con el fin de orientar, empoderar y sensibilizar a las PCD en cuanto a sus derechos y redes de apoyo, participando en primera asesoría. 2. Realización y participación en cuatro sesiones temáticas para los grupos gestores RBC dando cumplimiento a las necesidades identificadas en cada grupo. 3. Se divulgó la estrategia por medios virtuales, físicos o telefónicos de acuerdo a la necesidad de la población. 4. Cumplimiento de la estrategia planteada por el distrito desde Bogotá implementada para la estrategia RBC, priorizando acciones en la manzana del cuidado. 5. Convocatoria y divulgación para la asistencia de grupos RBC a líderes, PCD, cuidadores y comunidad en general. 6. Acciones del agente de cambio como: Gestión, posicionamiento de la RBC, captación de comunidad para las acciones de la RBC. | Actas, bases de datos, diarios de campo, activación de rutas, registro fotográfico y listados. |
| 2. Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred o las contempladas en el convenio asignado. | Se desarrollo 4 acciones intinerantes en el Entorno Comunitario. | Listados Sesiones Colectivas. |
| 3. 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. | Se participa en los diferentes espacios de la localidad de puente aranda para el registro itinerante los dias 18/09/2025 y 22/09/2025 por parte de la Estrategia RBC de acuerdo a solicitud y necesidad | Información pertinente de acuerdo al tema establecido en formato de sesiones colectivas. |
| 4. Prestar los servicios contratados desde los ejes de humanización y seguridad del paciente, de acuerdo con las guías y protocolos institucionales vigentes. | En el Territorio Puente Aranda se registra llamada telefonica y acompañamiento en los grupos de actores sociales RBC. | Se firma acta |
| 5. Participar en reuniones de asistencia técnica ordinarias o extraordinarias, fortalecimiento de capacidades, inducción o reinducción, programadas por la secretaría Distrital de Salud o por la Subred. | Durante el mes de Septiembre se convoco a lideres, gestores, cuidadoras, se concertó con cuidadores de personas con discapacidad para la participación activa en los grupos de actores sociales RBC, por base de datos de personas con discapacidad y cuidadores y a través de lideres, alistamientos de personas con discapacidad, cuidadores para la vinculación a soporte social RBC, donde les informo sobre prevención rutas de acceso en salud y redes de apoyo habitos de vida saludable, prevención de otras enfermedades, se convocó al via Whasapp, | Se firma actas formato de sesiones colectivas GESI |
| 6. Fortalecer los grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud. | Durante el mes Septiembre se realizó articulacion con la Secretaria de Salud desde la oficina de atencion al ciudadano con la participacion de profesionales a los diferentes grupos de la localidad de puente aranda, igualmente telefonicamente vinculación a personas con discapacidadad por Base de datos , con lideres gestores RBC y cuidadores as de personas con discapacidad,Red, se convoco a participar en los grupos de actores sociales por via presencial. | Se firma acta. |
| 7. 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. | Se asiste a reunion SDS. para el mes de Septiembre/ 2025 | Se firma acta. |

Copia Controlada
Subred Sur Occidente

| | | |
|---|---|---|
| 8. Alistar los soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred, la SDS o por entes de control. | Durante el mes Septiembre se convoco a lideres, cuidadores, y cuidadoras para la vinculación a los grupos de actores sociales, se les informó y se educó telefonicamente y de manera presencial a las personas contactadas en temas relacionadas con el cuidado de la salud fisica y la salud mental, estrategia DAR . | Se firma Actas. |
| 9. 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. | Se genera movilización y participación social a través de la vinculación de líderes, personas con discapacidad, cuidadores y comunidad en general en cada una de las acciones desarrolladas por la RBC, y asi fortalecer los grupos de la localidad de puente aranda, promoviendo la autogestión y el empoderamiento en exigibilidad de derechos. | Se entrega formatos de sesiones colectivas actualizados con el debido registro de participantes nuevos a los diferentes grupos. |
| 10. Atender las diferentes solicitudes asignadas y dar respuesta de manera oportuna a las mismas. | Se realiza ajuste de soportes según requerimiento de lideres de Entorno Comunitario | Se entregan ajustes según requerimiento. |
| 11. Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, respondiendo a la disponibilidad según programación y necesidad del servicio. | Se entregan soportes de acuerdo a cada una de las iniciativas en las localidades de intervenciòn y se aporta a los informes y matrices segun requerimiento de las lideres de Entorno Comunitario. | Se entregan aportes a informes y matrices según requerimiento. |
| 12. Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales. | Los soportes se entregan según requerimento | Se firma Acta de soportes. |
| 13. 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. | Se entregan soportes segun la directriz de la Secretaria Distrital de Salud, en la localidad de intervenciòn y se aporta a los informes y matrices segun requerimiento de las lideres de Entorno Cuidado Comunitario. | Se cuenta con los soportes actas en AZ . |
| 14. Cuidar y dar buen uso los equipos y/o elementos asignados en el contrato para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio. | Durante el mes se realizo ajuste de soportes según requerimiento de lideres del Entorno Dispositivos Comunitarios. | se firman actas y listados de asistencia |
| 15. Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio. | Se brindó información en los grupos identificados en la localidad de puente aranda, 04/09/2025 se socializa en los grupos se envia link para el agendamiento de mamografias para el mes de Septiembrte/25 se le recuerda a la comunidad que solo tenemos contrato con Capital Salud y Sanitas las otras EAPB requieren autorizacion. El 10 de Septiembre/2025 Comunidades empoderadas para la prevencion de la conducta suicida. | Se firman Actas y reporte diario de intensificacion. |
| 16. Participar activamente en procesos y metodologías de atención ante un evento prioritario de Salud Pública o alertas epidemiológicas que se presente de manera crítica en la Subred, según se requiera. | Se asiste a reunión asistencia tecnica distrital 09/2025/25 de 2pm a 5pm Secretaria Distrital de Salud, se asiste a la reunion de Entorno del Cuidado Comunitario 12/09/2025 localidad de puente aranda de 2pm a 5pm de acuerdo al Direccionamiento tecnico de la Secretaria Distrital de Salud. Reunion de Equipo Estrategia RBC localidad de Puente Aranda 01/09/2025 de 8am a 5pm localidad de puente Aranda. | Se firman Actas |
| 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. |

Copia Controlada Subred Sur Occidente

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
N° 09/2025

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

CARMENZA FELICIANO GARZÓN

CC 41.722.174 de BOGOTÁ

La suma de $1.587.362 UN MILLÓN QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS M/CTE por concepto de servicios como AGENTE DE CAMBIO durante el periodo del 1 al 30 de Septiembre 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 8949-2024



CARMENZA FELICIANO GARZÓN

CC 41.722.174 de BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NÚMERO 00-7590389156

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente del 1 al 30 de Septiembre 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 Comunitario RBC**

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2025-09-29, 10:22:42 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1075065273

**Periodo Cotización:** agosto de 2025 **Periodo Servicio:** agosto de 2025

## PAGADO 19/09/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | CARMENZA FELICIANO GARZON | | |
| **Documento** | CC41722174 | **Dirección** | CRA 91 N 131 12 BLQ 25 APT 527 |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3057046149 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | BOGOTA D.C. | **Departamento** | BOGOTA D.C. |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | ARL SURA |

### II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del 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 | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | 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 41722174 | CARMENZA FELICIANO GARZON | 59 | 02 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 30 | 30 | 0 | (NIN-AF) NINGUNA AFP | $ 0 | $ 0 | (EPS017) FAMISANAR EPS | $ 1.423.500 | $ 178.000 | 2,436 | $ 1.423.500 | $ 34.700 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 212.700 |

### 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 0 | $ 1.423.500 | $ 1.423.500 | $ 0 | $ 0 | $ 178.000 | $ 34.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 212.700 | $ 900 | $ 213.600 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

**RADICADO** 2023_41722174

## GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE DERECHOS
## DIRECCIÓN DE NÓMINA DE PENSIONADOS
## CERTIFICACION PENSIÓN

Que revisada la nómina de Pensionados de la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**, al señor(a) **CARMENZA FELICIANO GARZON** identificado(a) con **Cédula de Ciudadanía** No. **41722174** y número de Afiliación **941722174100**, esta Administradora mediante resolución No. **311331** de **2013** le concedió pensión de **P DE VEJEZ-758 REG TRAN-MUJER Vitalicia** registrando fecha de ingreso a nómina **Diciembre** de **2013.**

Estado: **ACTIVO**.

Se expide a solicitud del interesado(a) en Bogotá , el día 29 de septiembre de 2025.

**DORIS PATARROYO PATARROYO**
Directora de Nómina de Pensionados

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

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 | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | DICIEMBRE 8949 2024.pdf | DICIEMBRE 8949 2024.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | ENERO 8949 2025.pdf | ENERO 8949 2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | FEBRERO 8949 2025.pdf | FEBRERO 8949 2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | MARZO 8949 2024.pdf | MARZO 8949 2024.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | ABRIL 8949 2024.pdf | ABRIL 8949 2024.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | MAYO 1 8949 2024.pdf | MAYO 1 8949 2024.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | MAYO 2 8949 2024.pdf | MAYO 2 8949 2024.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | JUNIO 8949 2024.pdf | JUNIO 8949 2024.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | JULIO 2025 - 8949 2024.pdf | JULIO 2025 - 8949 2024.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | AGOSTO 2025 - 8949 2024.pdf | AGOSTO 2025 - 8949 2024.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar Cargar nuevo