

					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:			MAGALY JOHANA AGUILAR OLIVARES					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1022334859
CORREO ELECTRONICO:			docenteinfanciama2018@gmail.com			CELULAR:		3143935606
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 COLPATRIA				TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			4722036246				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		10338			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	1766	FECHA	2025-08-27 12:56:28.000		NÚMERO DE CRP	38198	FECHA	2025-08-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:		PROFESIONAL EN ARTES						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL		
			2025-09-01			2025-09-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:					\$4,127,207			
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:					\$38,211,015			
VALOR EJECUTADO					\$37,144,863			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA					\$4,127,207			
VALOR A LIBERAR					\$0			
SALDO POR EJECUTAR					\$1,066,152			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN					97%			
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	
7983089441	\$1,650,883	\$206,360		\$264,141	3	\$40,216	\$510,717	
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 CUIDARTE 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 REALIZAN ACCIONES DEL COMPONENTE 43 JORNADS MAS BIENESTAR EN LAS DIFERENTES LOCOALIDADES DE LA SUBRED SUR OCCIDENTE. Y SEGÚN INDICACIONES DE LA SDS Y LA SUBRED SUR OCCIDENTE	ENCUESTAS, MATRICES SEGÚN REQUERIMIENTO, REPOSAN EN EL DRIVE DEL ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO
Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred o las contempladas en el convenio asignado.	SE PARTICIPA EN LAS DIFERENTES JORNADAS SEGÚN REQUERIMIENTO DE LA SDS. 012/0892025= JORNADA SALUD MENTAL 20/09/2025=JORNADA PAI	DIARIOS DE CAMPO Y SESIONES COLECTIVAS, MATRICES SEGÚN REQUERIMIENTO, REPOSAN EN EL DRIVE DEL ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO
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 BRINDA INFORMACION A LA COMUNIDAD EN CUANTO A PORTAFOLIO DE SERVICIOS DE SALUD. EN JORNADAS DE PAI SE REALIZA DEMANDA INDUCIDA	DIARIOS DE CAMPO, SESIONES COLECTIVAS Y ENCUESTAS, MATRICES SEGÚN REQUERIMIENTO, REPOSAN EN EL DRIVE DEL ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO
Prestar los servicios contratados desde los ejes de humanización y seguridad del paciente, de acuerdo con las guías y protocolos institucionales vigentes.	SE PRESTAN SERVICIOS SEGÚN REQUERIMIENTO DE LA SUBRED Y SDS. SE REALIZA LOS CONVERSATORIOS EN LOS QUE DE MANERA PERMANETE SE ESTA ACTUALIZANDO EN TEMAS DE SEGURIDAD DEL PACIENTE	ACTAS INSTITUCIONALES, LISTADOS DE ASISTENCIA A CAPACITACIONES
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	SE PARTICIPO EN LAS ASISTENCIAS TÉCNICAS, FORTALECIMIENTOS PROGRAMADOS POR LA LÍDER DEL COMPONENTE. 02/09/2025=REUNIÓN DE EQUIPO ESTRATEGIA CUIDARTE. 04/09/2025= ASISTENCIA TECNICA S.D.S 12/09/2025= ASISTENCIA ENTORNO.	ACTAS. 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.	SE REALIZAN FORTOLECIOMIENTOS SEGÚN REQUERIMIENTO DE LA LIDER DE LA ESTRATEGIA	SEGUN DIRECCIONAMIENTO DEL LIDER DEL COMPONENTE
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 REALIZO LA ENTREGA OPORTUNA Y CON CALIDAD EN CADA UNO DE LOS PRODUCTOS Y/O SOPORTES ESTABLECIDOS EN LOS LINEAMIENTOS	DIARIOS DE CAMPO, SESIONES COLECTIVAS, ENCUESTAS DE PERCEPCION, ACTAS FORTALECIMIENTO Y ENSAYO
Alistar los soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred, la SDS o por entes de control.	SE REALIZA ALISTAMIENTO Y SE PRESENTA ADFUTORIA SEGÚN REQUERIMIENTO DEL LIDER DEL COMPONENTE	DIARIOS DE CAMPO, SESIONES COLECTIVAS, ENCUESTAS DE PERCEPCION, ACTAS FORTALECIMIENTO Y ENSAYO.
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 REALIZA ELABORACION DE CRONOGRAMA PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACCIONES ACTUALIZANDO DE MANERA PERMANENTE POR DINAMICAS DEL COMPONENTE	CRONOGRAMA DRIVE SDS
Atender las diferentes solicitudes asignadas y dar respuesta de manera oportuna a las mismas.	SE DA CUMPLIMIENTO SEGÚN SOLICITUD Y REQUERIMIENTO DE LA SUBRED SUR OCCIDENTE Y LA SDS	SEGUN DIRECCIONAMIENTO DEL LIDER DEL COMPONENTE
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 COMUNICA A LA LIDER DEL COMPONENTE SI SE PRESENTA ALGUNA DIFICULTAD PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES	SEGUN DIRECCIONAMIENTO DEL LIDER DEL COMPONENTE
Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales	SE DA CUMPLIMIENTO PORTANDO LAS PRENDAS Y CARNET DE FORMA ADECUADA DANDO CUMPLIMIENTO AL TRATAMIENTO DE DATOSSE DA CUMPLIMIENTO PORTANDO LAS PRENDAS Y CARNET DE FORMA ADECUADA	SE DA CUMPLIMIENTO PORTANDO LAS PRENDAS Y CARNET DE FORMA ADECUADA

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 DA CUMPLIMIENTO PORTANDO LAS PRENDAS Y CARNET DE FORMA ADECUADASE DA CUMPLIMIENTO PORTANDO LAS PRENDAS Y CARNET DE FORMA ADECUADA	SEGUN DIRECCIONAMIENTO DEL LIDER DEL COMPONENTE
Cuidar y dar buen uso los equipos y/o elementos asignados en el contrato para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio.	SE CUIDA Y DA BUEN USO A LOS ELEMENTOS PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES	SEGUN DIRECCIONAMIENTO DEL LIDER DEL COMPONENTE
Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio	SE REALIZA GESTION DOCUMENTAL DE ACUERDO A LAS INDICACIONES PARA ARCHIVAR LOS SOPORTES YA AUDITADOS	SOPORTES EN CARPETAS Y UNIDAD DE CONSERVACION
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.	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 PARTICIPO ACTIVAMENTE BRINDANDO INFORMACION Y
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
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		

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

DEBE A:

MAGALY JOHANA AGUILAR OLIVARES C.C 1022334859 DE BOGOTA

La suma de Cuatro millones ciento veintisiete mil doscientos siete pesos m/cte. (\$ 4.127.207), por concepto de servicios como Profesional en Artes en el entorno Cuidador Comunitario durante el periodo del 1 al 30 de septiembre 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios número de contrato 10338- 2024



**MAGALY JOHANA AGUILAR OLIVARES C.C 1022334859 DE BOGOTA CUENTADE AHORROS
BANCO COLPATRIA NUMERO 4722036246**

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente del 1 al 30 de septiembre del 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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1022334859	NÚMERO PLANILLA:	7983089441	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MAGALY JOHANA AGUILAR OLIVARES	PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL	DÍAS DE MORA:	2025		agosto AÑO
DIRECCIÓN:	CALLE 69 BIS A SUR 91 51	TELÉFONO:	9999999	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1778906564
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	\$ 264.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 700	\$ 0	\$ 264.200	\$ 700	\$ 264.900
SUBTOTALES:										\$ 264.200	\$ 700	\$ 264.900

TOTAL APORTES A SALUD																	
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 206.400		\$ 0	\$ 600	\$ 0	\$ 206.400	\$ 600	\$ 0	\$ 207.000
SUBTOTALES:									\$ 206.400					\$ 206.400	\$ 600	\$ 0	\$ 207.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 40.300	\$ 40.300	\$ 200	\$ 0	\$ 40.500
SUBTOTALES:									\$ 40.300	\$ 200	\$ 0	\$ 40.500

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR					
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	\$ 10.000	\$ 100	\$ 10.100
SUBTOTALES:			\$ 10.000	\$ 100	\$ 10.100

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																								
DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL														PARAFISCALES																								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL						ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU									
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN			VALOR ADRES	TOTAL APORTE					ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE
1	CC 1022334859	AGUILAR OLIVARES MAGALY JOHANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.650.883			NO																			231001-COLFONDOS	30	\$ 1.650.883	\$ 264.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 264.200	EPS005-SANITAS S.A.	30	\$ 1.650.883	\$ 206.400	\$ 0	\$ 206.400	14-11 - ARL SURA	30	\$ 1.650.883	\$ 102233485	\$ 40.300	30	\$ 1.650.883	SCCF24-COMPENSAR	\$ 10.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO:	\$ 522.500
----------------------	-------------------