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:	SULIETH CLARIZA FRIAS BAUTISTA						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52009467	
CORREO ELECTRONICO:	suliethfria@hotmail.com				CELULAR:	3108710269	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	EQUIPOS MAS BIENESTAR EN TU HOGAR ASUNCION BOCHICA				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	SU46V07-15	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DE BOGOTA				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	410108815				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	5706			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	2142	FECHA	2025-11-05 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	49830	FECHA	2025-11-10 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	Profesional Universitario 1						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-10-02		2025-10-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$4,839,200				
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:	$4,839,200
VALOR EJECUTADO	$4,839,200
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4,839,200
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
9493133663	$1,650,883	$206,360	$264,141	3	$40,216	$510,717

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Octubre 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 MAS Bienestar en el marco de las acciones de los Equipos Mas Bienestar en tu Hogar, en concordancia a estándares institucionales y portafolio de servicios, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos en los documentos operativos, anexos del convenio, procesos, guías institucionales y nacionales vigentes	Desde el Modelo de Salud MAS Bienestar, y en el marco de las acciones desarrolladas por los Equipos MAS Bienestar en tu Hogar, se apoyará la gestión integral de todo el proceso, desde la concertación de los espacios y la planeación de las jornadas, orientadas a la identificación de riesgos y la atención integral de las poblaciones especiales (personas privadas de la libertad –PPL–, pagadiarios, recorridos nocturnos, personas en condición de habitabilidad en calle, centros Integrarte que acogen a personas con discapacidad y población en situación de abandono social). De igual manera, se realizará acompañamiento en la toma de laboratorios y la entrega de medicamentos, así como en la ejecución del Plan Ampliado de Inmunizaciones (PAI), apoyando las jornadas comunitarias y la participación local en vacunación en los puntos y territorios donde lo requiera la Subred Sur Occidente, en las localidades de Puente Aranda, Kennedy, Bosa y Fontibón.	Informes de gestion, actas, base de daors, cronogramas
2.- Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred o las contempladas en el convenio asignado o por necesidadesde abordaje en los territorios.	Se participó y se programo las jornadas del convevion tanto en la concertacion y planeacion de las acciones de las jornadas de las comunidades. Tambien en las jornadas de vacunacion	actas, listados de participacion y sis
3.- Desarrollar acciones de control social, fortalecer los grupos, organizaciones y redes comunitarias, demanda inducida, información, sensibilización, educación, canalización, agendamiento, atención familiar y/o individual, seguimiento, notificación de eventos de interés en salud pública y notificación de alertas a la población identificada.	Se brindó apoyo a las jornadas desarrolladas en las comunidades, desde las cuales se agendaron citas para atención en especialidades. Así mismo, se apoyó la gestión y seguimiento de eventos de interés en salud pública, así como el monitoreo de alertas relacionadas con la población identificada, realizando seguimiento a los usuarios vacunados contra la fiebre amarilla.	base de datos, drive
4.- Participar en reuniones de asistencia técnica ordinarias o extraordinarias, fortalecimiento de capacidades, inducción o reinducción, comités, programadas por la secretaria Distrital de Salud o por la Subred.	Se participó en las asistencias tecnicas de la secretaria de salud en las fecha, (09-10-20-22 octubre 2025) y los comites territorialen las fechas, (15-22 octubre 2025) de los equipos mas bienestar en tu hogar	Actas y listados de asistencia a comites y asistencia tecnica SDS.
5.- Realizar entrega de cronograma mensual de actividades e informes requeridos, productos, 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 implementaron los cronogramas mensuales y la realizacion de informes requeridos de los productos, se hizo seguimiento a la base de datos de las comunidades de abandono social	drive
6.- Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred, SDS o por entes de control y atender a solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a las mismas.		Actas, lista de chequeo, GTAS, listados, actas, informes
7.- Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales.	Se mantiene la responsabilidad y veracidad en el cumplimiento de los roles frente a las necesidades del proceso desarrollado de los Equipos MAS Bienestar en tu Hogar, actuando como facilitador en la ejecución de las jornadas de las comunitariasy del Plan Ampliado de Inmunizaciones (PAI). Así mismo, se garantiza la prestación de un servicio óptimo en la toma de laboratorios y la entrega de medicamentos, asegurando eficiencia y eficacia en cada proceso, con el propósito de mantener la calidad en la atención brindada a los usuarios..	actas, matrices, listados, seguimiento a bases

Copia Controlada Subred Sur Occidente

8.- 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. Cuidar y dar buen uso los equipos y o elementos asignados para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio.	Se portaron de manera continua los elementos de identificación institucional, garantizando la adecuada presentación del personal. Asimismo, el equipo portátil asignado fue utilizado de manera eficiente y responsable, implementando las medidas necesarias para prevenir su pérdida y evitar su deterioro, asegurando así su buen estado y funcionamiento.	actas, firmas, carnet y el insumo
9.- Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio.	Se realizó el respectivo seguimiento a la gestión documental, conforme a los lineamientos establecidos por la norma, verificando el adecuado resguardo y organización de los documentos para su presentación ante los procesos de auditoría.	Actas, listados, listas de chequeo
10.- El contratista guardará completa confidencialidad de forma indefinida sobre la información y documentos a los cuales tenga acceso y conozca en virtud del desarrollo del objeto contractual y del cumplimiento de sus obligaciones, así mismo, dará cumplimiento a la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur occidente	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 de los equipos mas bienestar en tu hogar del presente mes, cumpliendo con las obligaciones contractuales frente a la confidencialidad del dato.
11.- Cumplir con las demás actividades y apoyo que sean requeridas por el supervisor del contrato o quien haga sus veces y estén relacionado con el objeto del mismo	se cumplio con las demas actividades y de apoyo que fueron solicitadas por el lider operativo de los equipos mas bienestar en tu hogar	Actas, informes, matrices.

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: SULIETH
CLARIZA FRIAS BAUTISTA

CC: 52009467 de Bogotá

La suma de cuatro millones ochocientos treinta y nueve mil doscientos pesos M/cte.) ($4.839.200), por concepto de servicios como profesional de apoyo, en el marco del convenio Equipos Más Bienestar en tu Hogar, durante el periodo de 02 al 31 de octubre de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios **No 5706-2025.**

Sulieth Clarizafrias

SULIETH CLARIZA FRIAS BAUTISTA

C.C. 52009467 de Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCO BOGOTA

NUMERO 410108815

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al periodo del 02 al 31 de OCTUBRE 2025 y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como líder operativo

Yurany Valencia C.

YURANY VALENCIA CASTAÑO
Líder Operativo

Nota: En constancia del anterior documento se da visto bueno como apoyo a la supervisión

YENNY CAROLINA ESPINOSA PINILLA
Apoyo a la supervisión

Equipos Más Bienestar en tu Hogar

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52009467		FRIAS BAUTISTA SULIETH CLARIZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 77 a sur # 14 76 interior 2	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7615488	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1842308903	9493133663	I	2025/10/16	2025/10/10	BANCO DE BOGOTA	0	$1,020,900

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$3,300,000	$528,000			$3,300,000	$412,500			$0	$0			$3,300,000		$80,400		$0	$0		$1,020,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$3,300,000	$528,000			$3,300,000	$412,500			$0	$0			$3,300,000		$80,400		$0	$0		$1,020,900
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$3,300,000	$528,000			$3,300,000	$412,500			$0	$0			$3,300,000		$80,400		$0	$0		$1,020,900
1	CC	52009467 FRIAS SULIETH		25-14	30	$3,300,000	$528,000	EPS002	30	$3,300,000	$412,500		0	$0	$0	14-11	30	$3,300,000	2.436%	$80,400	0	$0	$0	No	$1,020,900
Total		**Afiliados(1)**				$3,300,000	$528,000			$3,300,000	$412,500			$0	$0			$3,300,000		$80,400		$0	$0		$1,020,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52009467		FRIAS BAUTISTA SULIETH CLARIZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 77 a sur # 14 76 interior 2	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7615488	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1842308903	9493133663	I	2025/10/16	2025/10/10	BANCO DE BOGOTA	0	$1,020,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$528,000	$0	$0	$528,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$528,000	$0	$0	$528,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$80,400	$0	$0	$80,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$80,400	$0	$0	$80,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$412,500	$0	$0	$412,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$412,500	$0	$0	$412,500
TOTAL				**1**	**$1,020,900**	**$0**	**$0**	**$1,020,900**