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:	Jaidy dayana rodriguez ardila						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1012337208	
CORREO ELECTRONICO:	ardilaheidy68@gmail.com				CELULAR:	3204529107	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	C. EXT ENFERMERIA PYD USS OLARTE				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	PA31A38	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	91293060211				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	7429			VIGENCIA	2025		
NÚMERO DE CDP	2297	FECHA	2025-11-21 08:36:27.000	NÚMERO DE CRP	53784	FECHA	2025-11-30 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2025-11-06		2025-11-30			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1,449,560						
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial	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:	$1,677,348
VALOR EJECUTADO	$1,449,560
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,449,560
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$227,788
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	86%

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
000000000	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Noviembre de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

ALBA EDITH LOPEZ
51770278
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.Realizar seguimiento a las diferentes rutas establecidas por la subred Ruta de promoción y mantenimiento de la salud, ruta materno perinatal, ruta cardio cerebrovascular, ruta de cáncer, ruta de alteraciones nutricionales, ruta enfermedades respiratorias, ruta de sustancias psicoactivas.	CONSULTAR PERIODICAMENTE ALMERA	CALIDAD DE LOS INFORMES QUE SE PRESENTAN VIA MAGNETICO EN COORDINACION PAI.
2. Brindar información al usuario con respecto a los cuidados necesarios para mejorar sus condiciones de vida.	REALIZAR VACUNACION A DEMANDA Y DEMANDA INDUCIDAY PRESENTACION DE INFORMES	INGRESO EN TIEMPO REAL AL APLICATIVO PAI
3. Realizar la notificación inmediata y semana de eventos de interés en salud pública con la debida precritica.	los servicios de consulta externa y puesa de trabajo en estricta limpieza, desinfeccion, en materiales e insumos para procedimientos realizados. desinfeccion diaria y termanal	registro diario medio fisico carpeta desinfeccion de cada consultorio.
4. Asistir a COVE local de SIVIGILA y sus subsistemas y socializarlo a su equipo de trabajo.	se realiza seguimientos telefonicos, via WhatsApp, correos, bases de datos,mensajes en libros de programas	se realiza seguimientos telefonicos, via WhatsApp, correos, bases de datos,mensajes en libros de programas
5. Responder por lo inventarios de los consultorios a su cargo al igual que el diligenciamiento de seguimiento diario de este.	por medio de TICK, se informa oportunamente.	en el registro de mesa de ayuda se verifica informacion dada oportunamente.
6. Verificar el diligenciamiento completo de la agenda de cada uno de los profesionales.	Se diligencia documentos, libros de registro, en forma legible de acuerdo para al aplicativo almera	se refleja en las actas realizadas segun la programacion
7. Dotar los consultorios de elementos médico quirúrgicos, papelería e Historias Clínicas necesarios para la realización de la consulta.	se refleja en las actas realizadas segun la programacion	educacion redundante en prevencion, promocion, y demas eventos
8. Realizar limpieza y desinfección de los consultorios y equipos biomédicos.	registro de llamadas telefonicas, folletos	consentimientos informados.
9. Asistir a reuniones programadas por la E.S.E.	rotulo diario, de productos usados, correctos en la realización de diferentes procedimientos.	registro diario en los formatos encontrados en el aplicativo almera de los diferentes servicios
10. Guardar absoluta reserva de la información que sea conocida en desarrollo del objeto de la orden, ya sea de los particulares o relacionada con la Subred.	verificacion de forma correcta la lectura de dicho carnet de vacunacion y continuar con el esquema requerido.	aplicativo pai. Se evidencia la gestion realizada de acorde al esquema y edad del usuario
11. Conocer y aplicar los lineamientos con el fin de garantizar el cumplimiento de los objetos generales y específicos.	se realiza trabajo en equipo con las diferentes areas, para prestacion de un mejor servicio.	se realiza trabajo en equipo con las diferentes areas, para prestacion de un mejor servicio.
12. Dar un trato humanizado a nuestro s usuarios en términos de calidez , seguridad, vocación de servicios , equidad, respeto por la dignidad humana, transparencia , integralidad, solidaridad, oportunidad y suministro adecuado y correcto de información en salud al usuario y la familia.	se realiza trabajo en equipo con las diferentes areas, para prestacion de un mejor servicio.	se realiza trabajo en equipo con las diferentes areas, para prestacion de un mejor servicio.
13. Participar en los procesos de habilitación y acreditación implementados en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	cumplimiento a comite pai reuniones virtuales Programadas	actas de asistencia
14. Reportar en forma oportuna los eventos adversos que se presenten en la prestación de servicios como reacciones adversas a medicamentos entre otras.	se da informacion acorde al objetio de la reserva en la informacion guardada	consentimientos informados
15. Participar activamente en la programación de actividades a las que sea convocado.	se garantizo el cumplimiento de los liniamientos en el servicio.	base de datos actualizadas y con seguimientos al dia.
16. Presentar al supervisor la planilla de pago al sistema de seguridad social integral de acuerdo con lo establecido en el articulo 50 de la ley 783 de 2002.	uso de tapabocas,gorro ,y lavado de manos,	carpetas diaria
17. Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato.	se dio cumplimiento a las actividades asignadas.	informe de actividades mensual.

Copia Certificada
Subred Suroccidente

ALBA EDITH LOPEZ
51770278
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 AFACTURA

LASUBRED INTEGRADADE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

E.S.E NIT:900.959.048-4

DEBE A:

JAIDY DAYANA RODRIGUEZ ARDILA

C.C1012337208 DE BOGOTA

La suma de un millón cuatro cientos cuarenta y nueve mil quinientos sesenta pesos m/cte. 1.449.560 por concepto de prestación de servicios cómo auxiliar de enfermería en el área de gestión de riesgo salud, durante el periodo del 06 al 30 de NOVIEMBRE del 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 7429-2025.

Jaidy Rodriguez

Nombre de contratista

JAIDY DAYANA RODRIGUEZ ARDILA

C.C 1012337208 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA

NUMERO 912-930602-11

- Mis datos de usuario
- Noticias SECOP
- Mis registros
- Accesos del usuario
- Términos y condiciones de uso

Editar

Información del usuario



Cargo	Auxiliar de enfermeria
Título	
Nombre	jaidy dayana
Apellidos	rodriguez ardila
Fecha de Nacimiento	22/10/2005 (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
	Usted pertenece a un grupo joven
Nivel Educativo	Uno o más años de técnica o tecnológica
Género	Mujer
¿Tiene alguna discapacidad?	Si / No
Nombre y apellido	jaidy dayana rodriguez ardila
Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía
Número de documento	1012337208
Dirección	calle 71 c sur # 77m 02
Código postal	
Estrato	2
Ubicación	Bogotá
País	COLOMBIA
Correo electrónico	ardilaheidy68@gmail.com
Teléfono	
Celular	3204529107

Configuración

Zona horaria	(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito
Idioma	Español (Colombia)
Configuración regional	Spanish (Colombia)

Seguridad de la información

Pregunta de seguridad	¿Cuál es su número de teléfono?
Respuesta	3204529107
SMS para recuperar la contraseña	3204529107

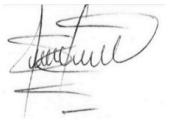
Editar

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **JAIDY DAYANA RODRIGUEZ ARDILA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1012337208,** se encuentra afiliado/a desde **24/10/2025** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 25 de noviembre de 2025.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

EL PROGRAMA DE CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S
NIT 900.298.372-9

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) JAIDY DAYANA RODRIGUEZ ARDILA identificado(a) con Cedula Ciudadania 1012337208, se encuentra Activo en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS CAPITAL SALUD EPS-S como cotizante Independiente según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20251106	No Registrada

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 25 días del mes de Noviembre de 2.025

Observaciones:

Con destino a:
A QUIEN INTERESE

Información sujeta a verificación por parte de CAPITAL SALUD EPS-S, cualquier aclaración con gusto será atendida en nuestra Línea de Atención Servicios de Salud (601)7427257. Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multiafiliación en el SGSSS..

Cordialmente,
CAPITAL SALUD EPS-S.

Elaboró: JOHN TAYLOR GOMEZ CER-AFI
30654602

VIGILADO Supersalud

Medellín, 25 de noviembre de 2025

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

La Administradora de Riesgos Laborales, SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.NIT 890.903.790 - 5, certifica:

Que JAIDY DAYANA RODRIGUEZ ARDILA identificado(a) con C1012337208 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C10123372082532932369

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Dirección IP 10.205.28.19