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:	JENNY ALEXANDRA AGUIRRE CASTILLO						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	53161619	
CORREO ELECTRONICO:	jekapuk2008@gmail.com				CELULAR:	3132679430	
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	605367382				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	6883			VIGENCIA	2025		
NÚMERO DE CDP	248	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	3419	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:							
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2026-01-01		2026-01-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$2,778,300				
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:	$23,349,600
VALOR EJECUTADO	$10,415,800
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,778,300
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$12,933,800
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	45%

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
9496869889	$1,192,000	$149,000	$190,720	3	$29,037	$368,757

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Enero de 2026. 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
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	realiza visitas domiciliarias a las familias asignadas para identificar factores de riesgo individuales, familiares y comunitarios, promover hábitos saludables y articular la oferta institucional de servicios de salud, educación y bienestar social. Durante la visita, se diligencian los instrumentos establecidos en los documentos operativos y se orienta a la familia en el uso adecuado de los servicios según sus necesidades.	Plataforma gtaps que recopila los resultados de las visitas domiciliarias, los hallazgos identificados, las acciones adelantadas y las remisiones realizadas a los diferentes servicios institucionales. Incluye análisis de indicadores de oportunidad, pertinencia y calidad de la atención brindada.
Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred o las contempladas en el convenio asignado o por necesidades de abordaje en los territorios.	participar activamente en las reuniones pactadas por el subred y el convenio que incluyen actividades de vacunación, tamizajes, educación comunitaria, atención integral en salud, promoción de entornos saludables, entre otras	Incluye soportes fotográficos, listados de asistencia y apoyos entre los funcionarios del equipo
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.	Desarrollar acciones de control social y fortalecimiento comunitario mediante procesos de información, sensibilización, educación, demanda inducida, canalización, agendamiento, atención familiar e individual, seguimiento y notificación oportuna de eventos	Informe consolidado de gestión comunitaria que evidencie las acciones realizadas, población atendida, eventos notificados y resultados obtenidos en el marco del Modelo saludMAS Bienestar.
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.	Participar activamente en reuniones de asistencia técnica, fortalecimiento de capacidades, inducción, reinducción y comités convocados por la Secretaría Distrital de Salud o la Subred, con el fin de fortalecer los conocimientos, competencias y la articulación operativa del equipo	Registro o informe de participación en reuniones y espacios de fortalecimiento institucional, que evidencie los temas tratados, acuerdos establecidos y compromisos adquiridos.
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.	Realizar la entrega oportuna del cronograma mensual de actividades, informes, productos, bases de datos y demás requerimientos establecidos por la Subred o la Secretaría Distrital de Salud, así como efectuar los ajustes solicitados por el supervisor o líder del proceso, garantizando la veracidad, calidad y oportunidad de la información conforme a la dinámica de las líneas de intervención.	Cronograma e informes mensuales consolidados y ajustados mediante las lideres operativas según observaciones, con registros completos y validados que evidencien el cumplimiento de las actividades y estándares de calidad
- 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	Alistar y organizar los soportes requeridos para la presentación de auditorías programadas por la Subred, la Secretaría Distrital de Salud o entes de control, atendiendo de manera oportuna las solicitudes y requerimientos realizados durante el proceso de verificación.	Evidencias y soportes documentales completos y actualizados, junto con el informe de atención a auditorías, que demuestren el cumplimiento de los lineamientos y requerimientos institucionales.
Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales.	Mantener la imagen institucional mediante actuaciones individuales coherentes con los valores, principios éticos y lineamientos del Modelo saludMAS Bienestar, reflejando compromiso, respeto y responsabilidad en el desarrollo de las funciones asignadas.	Evidencias de buen trato, comportamiento ético y cumplimiento de normas institucionales que fortalezcan la percepción positiva y la confianza de la comunidad hacia la entidad.
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	Portar de manera adecuada y permanente los elementos de identificación institucional durante la ejecución de las acciones, haciendo uso responsable y eficiente de los insumos, equipos y elementos asignados para el cumplimiento de las obligaciones establecidas en el convenio.	Uso adecuado del carnet, chaqueta, maleta y todos los elementos designados para las visitas que se gestionan en el marco del modelo mas bienestar en tu hogar
Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio	Cumplir con la normativa de gestión documental vigente para la elaboración, organización y entrega de soportes e informes requeridos durante la ejecución del convenio, asegurando su correcta clasificación, archivo y trazabilidad.	Cumplir con planilla evidenciando todos los datos correctos y que correspondan con la ejecutada en la plataforma gtaps

Copia Controlada
Subred Sur Occidente

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	Garantizar la confidencialidad absoluta e indefinida de la información y documentos a los cuales se tenga acceso durante la ejecución del contrato, cumpliendo de manera estricta con la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente.	Evidencia de cumplimiento de protocolos de confidencialidad y manejo seguro de la información, asegurando la protección de datos personales y la integridad de la documentación institucional.
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.	Cumplir con las actividades adicionales y brindar el apoyo requerido por el supervisor del contrato o su delegado, siempre que estén relacionadas con el objeto contractual y contribuyan al cumplimiento de los objetivos establecidos.	Registro o evidencia de las actividades adicionales realizadas y del apoyo brindado, demostrando cumplimiento oportuno y adecuado de las instrucciones del supervisor dentro del marco del convenio.

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 Certificadd
Subred Surocciderte

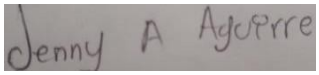
DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

DEBE A: JENNY ALEXANDRA AGUIRRE CASTILLO

CC: 53161619 de Bogotá

La suma de DOS MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL TRECIENTOS Mcte) ($2.778.300), por concepto de servicios como GESTOR MAS BIENESTAR, en el marco del convenio Equipos Más Bienestar en tu Hogar, durante el periodo de 1 al 31 de ENERO de 2026, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios **No 6883-2025.**



C.C. 53161619 de Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCO DE BOGOTA

NUMERO 605367382

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al periodo del 1 al 31 de ENERO 2026 y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como líder operativo



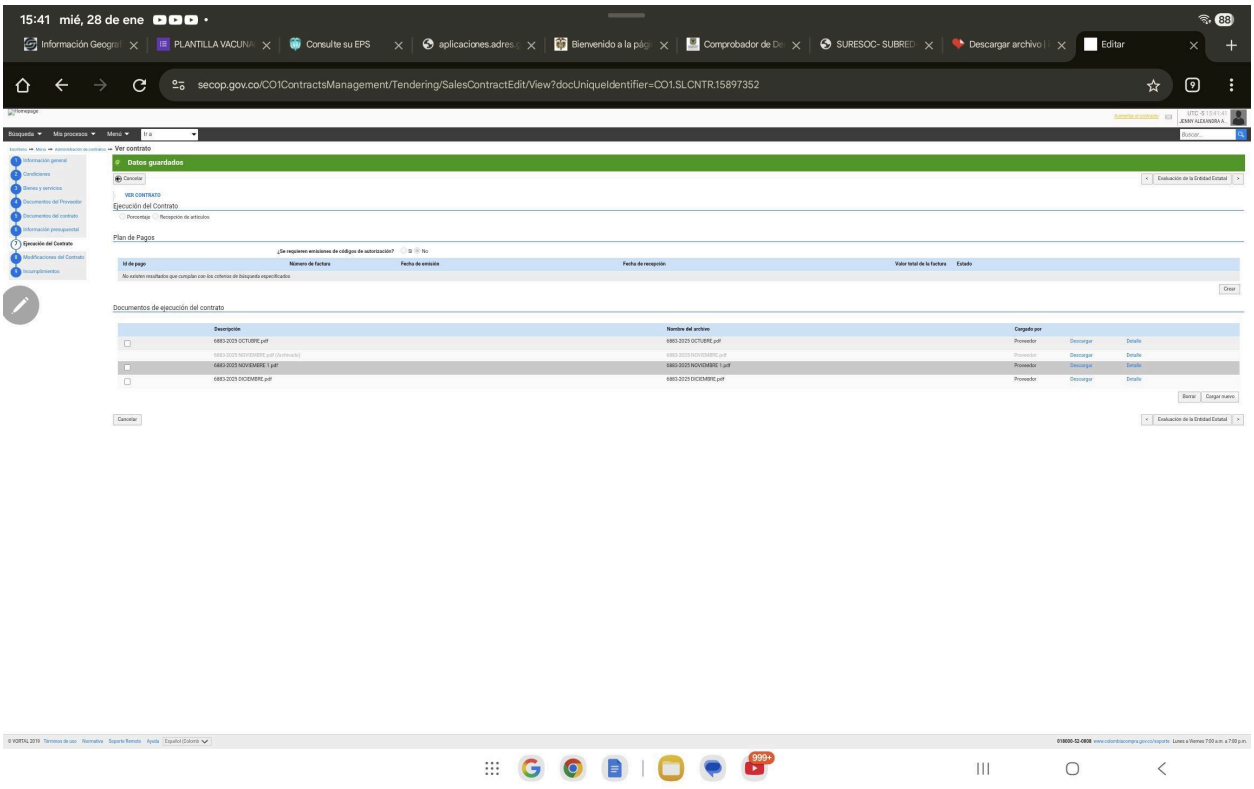
ZULADY SANCHEZ P.
Líder Operativo

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


15:41 mié, 28 de ene
Información Geogr
PLANTILLA VACUNA
Consulte su EPS
aplicaciones.adres
Bienvenido a la pág
Comprobador de Di
SURESOC- SUBRED
Descargar archivo
Editar
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.15897352
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ver contrato
Datos guardados
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Información general
Condiciones
Bienes y servicios
Documentos del Proveedor
Documentos del contrato
Información presupuestal
Ejecución del Contrato
Modificaciones del Contrato
Incumplimientos
Porcentaje
Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?
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
6883-2025 OCTUBRE.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
6883-2025 NOVIEMBRE.pdf (Archivado)
6883-2025 NOVIEMBRE 1.pdf
6883-2025 DICIEMBRE.pdf
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
© VORTAL 2019
Términos de uso
Normativa
Soporte Remoto
Ayuda
Español (Colomb
018000-52-0808
Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.
999+

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 53161619		AGUIRRE CASTILLO JENNY ALEXANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 16ESTE # 126	SOACHA-CUNDINAMARCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2092432290	9496869889	I	2026/01/07	2026/01/19	BANCO DE BOGOTA	12	$443,900

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$34,700		$0	$0		$440,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$34,700		$0	$0		$440,500
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$34,700		$0	$0		$440,500
1	CC	53161619	AGUIRRE JENNY																	231001	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	2.436%	$34,700	0	$0	$0	No	$440,500
Total	**Afiliados(1)**																					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$34,700		$0	$0		$440,500

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$1,700	$0	$229,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$227,800	$1,700	$0	$229,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$300	$0	$35,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$34,700	$300	$0	$35,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$1,400	$0	$179,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$1,400	$0	$179,400
TOTAL				**1**	**$440,500**	**$3,400**	**$0**	**$443,900**