

					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:			ANAILY CAROLINA CHINCHILLA HERNADEZ					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		700281222
CORREO ELECTRONICO:			1967rosaura@gmail.com			CELULAR:		3169805881
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			PIC ENTORNO CUIDADOR LABORAL - FONTIBON			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	FO09K28	100						
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			550478900065101				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		6868			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	249	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	4708	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2026-01-01			2026-01-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$4,195,200				
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:						\$33,561,600		
VALOR EJECUTADO						\$16,780,800		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$4,195,200		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$16,780,800		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						50%		
El intervisor 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		
7999196564	\$1,678,080	\$209,760	\$268,493	3	\$40,878	\$519,131		
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								

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 en el anexo N° 6 “Lineamientos Técnicos de la Gestión en Salud Pública –GSP y del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas, 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.	se cumple con la meta durante el tiempo estimado según lineamiento	Formato del Entorno Cuidador Laboral Sección estilos de vida saludable / prácticas de autocuidado- condiciones crónicas no transmisibles Tamizajes aplicados según pertinencia. Canalización a la ruta en caso de identificarse necesidad. Base de datos con registro de la información en concordancia con la información recolectada y de acuerdo con la meta establecida a través de la PPP
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.	Se cumple el desarrollo de acciones, educación demanda inducida seguimiento a la canalización	Formato del Entorno Cuidador Laboral Sección estilos de vida saludable / prácticas de autocuidado- condiciones crónicas no transmisibles Tamizajes aplicados según pertinencia. Canalización a la ruta en caso de identificarse necesidad. Base de datos con registro de la información en concordancia con la información recolectada y de acuerdo con la meta establecida a través de la PPP
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 participa en reuniones virtuales y presenciales de asistencia y fortalecimiento técnico	Formato del Entorno Cuidador Laboral Sección estilos de vida saludable / prácticas de autocuidado- condiciones crónicas no transmisibles Tamizajes aplicados según pertinencia. Canalización a la ruta en caso de identificarse necesidad. Base de datos con registro de la información en concordancia con la información recolectada y de acuerdo con la meta establecida a través de la PPP
Fortalecer grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	se cumple en el fortalecimiento promoviendo la participación activa en los derechos de la salud	Formato del Entorno Cuidador Laboral Sección estilos de vida saludable / prácticas de autocuidado- condiciones crónicas no transmisibles Tamizajes aplicados según pertinencia. Canalización a la ruta en caso de identificarse necesidad. Base de datos con registro de la información en concordancia con la información recolectada y de acuerdo con la meta establecida a través de la PPP
Participar en reuniones de asistencia técnica ordinarias o extraordinarias, fortalecimiento de capacidades, inducción o reintroducción, comités, programadas por la secretaria Distrital de Salud o por la Subred.	se realiza entrega de soporte con la calidad esperada de manera oportuna Formato del Entorno Cuidador Laboral Sección estilos de vida saludable / prácticas de autocuidado- condiciones crónicas no transmisibles Tamizajes aplicados según pertinencia. Canalización a la ruta en caso de identificarse necesidad	Formato del Entorno Cuidador Laboral Sección estilos de vida saludable / prácticas de autocuidado- condiciones crónicas no transmisibles Tamizajes aplicados según pertinencia. Canalización a la ruta en caso de identificarse necesidad. Base de datos con registro de la información en concordancia con la información recolectada y de acuerdo con la meta establecida a través de la PPP
Realizar entrega y actualización del cronograma mensual de actividades, así como de los 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 alista soporte para entrega de manera oportuna al ser requerido por el ente auditor Formato del Entorno Cuidador Laboral Sección estilos de vida saludable / prácticas de autocuidado	Formato del Entorno Cuidador Laboral Sección estilos de vida saludable / prácticas de autocuidado- condiciones crónicas no transmisibles Tamizajes aplicados según pertinencia. Canalización a la ruta en caso de identificarse necesidad. Base de datos con registro de la información en concordancia con la información recolectada y de acuerdo con la meta establecida a través de la PPP
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	se elabora y se cumplimiento a cronograma de actividades mensual	Formato del Entorno Cuidador Laboral Sección estilos de vida saludable / prácticas de autocuidado- condiciones crónicas no transmisibles Tamizajes aplicados según pertinencia. Canalización a la ruta en caso de identificarse necesidad. Base de datos con registro de la información en concordancia con la información recolectada y de acuerdo con la meta establecida a través de la PPP

Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales. 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 realiza actividades portando carnet uniforme institucional adicional se da uso en el ejercicio de las actividades a los insumos asignados en el cumplimiento de la meta	Formato del Entorno Cuidador Laboral Sección estilos de vida saludable / prácticas de autocuidado- condiciones crónicas no transmisibles Tamizajes aplicados según pertinencia. Canalización a la ruta en caso de identificarse necesidad. Base de datos con registro de la información en concordancia con la información recolectada y de acuerdo con la meta establecida a través de la PPP
Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio.	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 en el contrato para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio	Formato del Entorno Cuidador Laboral Sección estilos de vida saludable / prácticas de autocuidado- condiciones crónicas no transmisibles Tamizajes aplicados según pertinencia. Canalización a la ruta en caso de identificarse necesidad. Base de datos con registro de la información en concordancia con la información recolectada y de acuerdo con la meta establecida a través de la PPP
Guardar 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	Formato del Entorno Cuidador Laboral Sección estilos de vida saludable / prácticas de autocuidado- condiciones crónicas no transmisibles Tamizajes aplicados según pertinencia. Canalización a la ruta en caso de identificarse necesidad. Base de datos con registro de la información en concordancia con la información recolectada y de acuerdo con la meta establecida a través de la PPP
<p style="text-align: center;">MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ 52744682 Supervisor</p>		
<p style="text-align: center;">Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.</p> <p style="text-align: center;">Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.. Copyright © 2021</p>		

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURAR
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE
NIT:900.959.048-4

DEBE A:

ANAILY CAROLINA CHINCHILLA HERNANDEZ
C.C 5872648-700281222 DE BOGOTÁ

La suma de 4.195.200 (cuatro millones ciento noventa y cinco mil doscientos MCTE), por concepto de servicios como profesional de enfermería entorno laboral durante el periodo de 1 al 31 de ENERO del 2026, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 6868-2025



ANAILY CAROLINA CHINCHILLA HERNANDEZ
PPT 5872648 DE BOGOTÁ
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA
NUMERO: 0550478900065101

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al mes de ENERO una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión



MARIA CRISTINA TRIVIÑO
Apoya la supervisión
Entorno Comunitario

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 268.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.300	\$ 0	\$ 268.500	\$ 2.300	\$ 270.800
SUBTOTALES:										\$ 268.500	\$ 2.300	\$ 270.800

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
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 209.800	\$ 0	\$ 1.800	\$ 0	\$ 209.800	\$ 1.800	\$ 0	\$ 211.600
SUBTOTALES:									\$ 209.800		\$ 1.800		\$ 209.800	\$ 1.800	\$ 0	\$ 211.600

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	\$ 40.900	\$ 40.900	\$ 400	\$ 0	\$ 41.300
SUBTOTALES:									\$ 40.900	\$ 400	\$ 0	\$ 41.300

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						SALUD						ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU					
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE			ADMIN	DÍAS COT					IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE
1	PT 5872648	CHINCHILLA HERNANDEZ ANAILY CAROLINA	INDEPENDIENTE CONTRATO DE SERVICIOS		\$ 1.678.080			NO																			25-14 COLPENSIONES	30	\$ 1.678.080	\$ 268.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 268.500	EPS008-COMPENSAR	30	\$ 1.678.080	\$ 209.800	\$ 0	\$ 209.800	14-11 - ARL SURA	30	\$ 1.678.080	\$ 5872648	\$ 40.900	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 523.700