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:	MARYSOL PÉREZ MORENO							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52315671		
CORREO ELECTRONICO:	marysolperezmoreno@yahoo.es				CELULAR:	7560505		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	A USU ATENCION AL USUARIO USS 10 ABASTOS				SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	SU39O02	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	71452285520					PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	3052			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	248	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	2987	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	APOYO PROFESIONAL UNIVERSITARIO II						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2026-01-01		2026-01-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$4,159,005				
TIPO DE SERVICIOS	Administrativo		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:	$49,908,060
VALOR EJECUTADO	$49,908,060
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4,159,005
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
9497288014	$1,663,602	$207,950	$266,176	3	$40,525	$514,652

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Enero de 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

Rosa Viviana Cubillos Medrano
52879389
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 Controlada 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
Asesorar técnicamente, orientar y dinamizar los procesos de organización y participación comunitaria, con los mecanismos que para tal efecto se han establecido en el decreto 1757/94, los cuales son: asociaciones de usuarios, comité de participación comunitaria y comité ética hospitalaria y desplegar acciones encaminadas al logro de los objetivos propuestos en la norma.	Convocar a las instancias de participación en las actividades que se realizan en lo extramural	soporte de acta
Convocar a la comunidad para que se vinculen y continúen con los procesos de formación y capacitación, iniciados con el apoyo de la secretaria distrital de salud y de la institución	Crear plan de capacitación, partiendo de las necesidades de las formas de participación e incluirlos en el ejercicio teórico practico	soporte magnético
Coordinar la planeación, desarrollo y evaluación de los mecanismos de participación formal: asociación de usuarios, comité de ética hospitalaria, junta asesora comunitaria y copacos.	Convocar a las formas de participación en el ejercicio de la participación Social, en el marco del Modelo de salud Más Bienesta	soporte magnético
Coordinar intra y extra hospitalariamente la capacitación para el fortalecimiento de los mecanismos e instancias de participación.	Articular con el espacio de salud pública, encuentros de formación para las instancias de Participación Comunitaria, en el Modelo de Salud Más Bienestar	soporte magnético
Convocar a la comunidad para que participen en los diferentes espacios y eventos dispuestos para su actividad.	Articular y convocar con los líderes de Participación Comunitaria la asistencia a los eventos programados en los territorios para mejorar la calidad de vida de los ciudadanos y ciudadanas	soporte magnético
Elaborar los informes trimestrales sobre la gestión realizada en participación social con la comunidad de acuerdo a directrices técnicas.	Elaborar los informes que permita evidenciar la articulación del Modelo de Salud Más Bienestar	soporte magnético
Impulsar junto con el comité de ética hospitalaria la promoción y divulgación en derechos y deberes de usuarios y pacientes y demás actividades propuestas	articular con líder de Participación Comunitaria, acciones que respondan al Modelo Más Bienestar	Soporte magnético
Respetar los derechos del paciente, cumplir con el código de ética y todas las disposiciones como servidores en el área de la salud.	Socializar los derechos y deberes en los diferentes espacios que se articula con el Modelo de Salud Más Bienestar	soporte de acta y magnético
Dar cumplimiento al plan de acción institucional e indicadores de gestión relacionados con participación comunitaria.	Dar cumplimiento a la ejecución del plan de acción, que dé respuesta al Modelo de Salud Más Bienestar	Soporte magnético
Cumplir las normas de bioseguridad según los procedimientos establecidos por institución y el manejo de desechos institucionales	Dar cumplimiento a las directrices institucionales	Soporte magnético
Elaborar y entregar oportunamente los informes solicitados por el líder de subproceso con estándares de calidad.	dar cumplimiento a la entrega oportuna de informes solicitados por la oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano	Soporte de acta
Asistir a las actividades de inducción, reinducción y capacitaciones organizadas por la institución.	Asistir a todas las reuniones programadas por la Oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano	Soporte de acta
Brindar apoyo a la referente transversal del proceso de control social en la subred, en las acciones desplegadas para el ejercicio de las veedurías ciudadanas.	Asistir a las reuniones de articulación que den respuesta al accionar del Modelo de Salud Más Bienestar	Soporte de acta
Realizar el debido cargue de los soportes de la ejecución del contrato en la plataforma SECOP II.	Cargar oportunamente los soportes en el SECOP	Soporte magnético
Demás actividades que sean afines a la naturaleza del contrato	Dar cumplimiento a las demás actividades propias del contrato	soporte magnético-actas

Rosa Viviana Cubillos Medrano
52879389
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 Controlada Subred Sur Occidente

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

Marysol Pérez Moreno

C.C 52315671 DE BOGOTÁ

La suma de $ 4.159.005 por concepto de: Prestación de servicios de salud, como apoyo profesional II en la Oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano durante el periodo de 01 al 31 de enero 2026, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 3052-2025



Marysol Pérez Moreno

C.C 52315671 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA

NUMERO 71452285520

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 52315671		PEREZ MORENO MARYSOL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 77I # 70A-71 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4776126	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	2088537568	9497288014	I	2026/01/20	2026/01/19	BANCOLOMBIA	0	$514,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	Ingret cdetae tdptae tdptaci vspi corvst sln lge lma vac avp vct srl 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)						$1,663,602	$266,200			$1,663,602	$208,000			$0	$0			$1,663,602		$40,600		$0	$0		$514,800
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,663,602	$266,200			$1,663,602	$208,000			$0	$0			$1,663,602		$40,600		$0	$0		$514,800
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,663,602	$266,200			$1,663,602	$208,000			$0	$0			$1,663,602		$40,600		$0	$0		$514,800
1	CC 52315671	PEREZ MARYSOL		25-14	30	$1,663,602	$266,200	EPS017	30	$1,663,602	$208,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,663,602	2.436%	$40,600	0	$0	$0	No	$514,800
Total Afiliados(1)						$1,663,602	$266,200			$1,663,602	$208,000			$0	$0			$1,663,602		$40,600		$0	$0		$514,800