Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030569966		BARRERO ANGARITA DIANA ALEXANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 74 B 40 A 14 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6217853	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	90858623	9500435865	N	2026/02/16	2026/02/26	BANCO AV VILLAS	10	$164,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$526,200	$84,200			$526,200	$65,800			$0	$0			$526,200	$12,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$526,200	$84,200			$526,200	$65,800			$0	$0			$526,200	$12,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$526,200	$84,200			$526,200	$65,800			$0	$0			$526,200	$12,800		$0	$0
1	CC	1030569966	BARRERO DIANA	230301	30	($2,440,000)	($390,400)	EPS008	30	($2,440,000)	($305,000)		0	$0	$0	14-11	30	($2,440,000)	($59,500)	0	$0	$0
2	CC	1030569966	BARRERO DIANA	230301	30	$2,966,200	$474,600	EPS008	30	$2,966,200	$370,800		0	$0	$0	14-11	30	$2,966,200	$72,300	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$526,200	$84,200			$526,200	$65,800			$0	$0			$526,200	$12,800		$0	$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030569966		BARRERO ANGARITA DIANA ALEXANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 74 B 40 A 14 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6217853	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	90858623	9500435865	N	2026/02/16	2026/02/26	BANCO AV VILLAS	10	$164,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$84,200	$600	$0	$84,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$84,200	$600	$0	$84,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,800	$100	$0	$12,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$12,800	$100	$0	$12,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$65,800	$500	$0	$66,300
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$65,800	$500	$0	$66,300
TOTAL				**1**	**$162,800**	**$1,200**	**$0**	**$164,000**

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030569966		BARRERO ANGARITA DIANA ALEXANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 74 B 40 A 14 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6217853	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	73376763	9499849416	N	2026/02/16	2026/02/18	BANCO AV VILLAS	2	$213,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$689,095	$110,200			$689,095	$86,100			$0	$0			$689,095	$16,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$689,095	$110,200			$689,095	$86,100			$0	$0			$689,095	$16,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$689,095	$110,200			$689,095	$86,100			$0	$0			$689,095	$16,800		$0	$0
1	CC	1030569966	BARRERO DIANA	230301	30	($1,750,905)	($280,200)	EPS008	30	($1,750,905)	($218,900)		0	$0	$0	14-11	30	($1,750,905)	($42,700)	0	$0	$0
2	CC	1030569966	BARRERO DIANA	230301	30	$2,440,000	$390,400	EPS008	30	$2,440,000	$305,000		0	$0	$0	14-11	30	$2,440,000	$59,500	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$689,095	$110,200			$689,095	$86,100			$0	$0			$689,095	$16,800		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030569966		BARRERO ANGARITA DIANA ALEXANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 74 B 40 A 14 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6217853	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	73376763	9499849416	N	2026/02/16	2026/02/18	BANCO AV VILLAS	2	$213,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$110,200	$200	$0	$110,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$110,200	$200	$0	$110,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$16,800	$100	$0	$16,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$16,800	$100	$0	$16,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$86,100	$200	$0	$86,300
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$86,100	$200	$0	$86,300
TOTAL				1	$213,100	$500	$0	$213,600

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030569966		BARRERO ANGARITA DIANA ALEXANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 74 B 40 A 14 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6217853	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	98730564	9498730564	I	2026/02/16	2026/02/18	BANCO AV VILLAS	2	$542,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
1	CC 1030569966	BARRERO DIANA	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS008	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	$42,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030569966		BARRERO ANGARITA DIANA ALEXANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 74 B 40 A 14 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6217853	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	98730564	9498730564	I	2026/02/16	2026/02/18	BANCO AV VILLAS	2	$542,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$400	$0	$280,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$400	$0	$280,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$100	$0	$42,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$42,700	$100	$0	$42,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$300	$0	$219,200
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$218,900	$300	$0	$219,200
TOTAL				**1**	**$541,800**	**$800**	**$0**	**$542,600**

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:	Diana Alexandra Barrero Angarita						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1030569966	
CORREO ELECTRONICO:	dianabarrero0309@gmail.com				CELULAR:	3115119214	
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 AV VILLAS S A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	53953571				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	5911			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	248	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	1565	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 3						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2026-02-01		2026-02-28		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$4,010,000				
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:	$59,027,200
VALOR EJECUTADO	$4,010,000
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4,010,000
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$55,017,200
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	7%

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
9498730564 y 9499849416	$2,966,200	$370,775	$474,592	3	$72,257	$917,624

Dado en Bogotá a los veintiocho(28) días del mes de Febrero 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.	JORNADAS BAKATA, PUENTE ARANDA, URI FONTIBON TERMINAL BOSA Y PUENTE ARANDA, BAKATA Y PUENTE ARANDA, COMUNIDADES ANTONIA SANTOS VILLA KENNEDY SALUD Y VIDA CUNDINAMARCA Y MEMORIA Y SABER	ASISTENCIA A LAS JORNADAS NOCTURNAS DE HABITANTE DE CALLE EN FONTIBON PUENTE ARANDA COMO CONFORMA EN LAS ACTAS REALIZADAS POR SDIS, ASISTENCIA A JORNADAS DE BAKATA ATENCION EN HOGAR DE PASO FIRMAS DE PACXIENTES ATENDIDOS Y ATENCION DE BINOMIOS SEGUN PORTAFOLIO
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.	JORNADAS BAKATA, PUENTE ARANDA, URI FONTIBON TERMINAL BOSA Y PUENTE ARANDA, BAKATA Y PUENTE ARANDA, COMUNIDADES ANTONIA SANTOS VILLA KENNEDY SALUD Y VIDA CUNDINAMARCA Y MEMORIA Y SABER	ASISTENCIA A LAS JORNADAS NOCTURNAS DE HABITANTE DE CALLE EN FONTIBON PUENTE ARANDA COMO CONFORMA EN LAS ACTAS REALIZADAS POR SDIS, ASISTENCIA A JORNADAS DE BAKATA ATENCION EN HOGAR DE PASO FIRMAS DE PACXIENTES ATENDIDOS Y ATENCION DE BINOMIOS SEGUN PORTAFOLIO
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	ASISTENCIA A LAS JORNADAS NOCTURNAS DE HABITANTE DE CALLE EN FONTIBON PUENTE ARANDA COMO CONFORMA EN LAS ACTAS REALIZADAS POR SDIS, ASISTENCIA A JORNADAS DE BAKATA ATENCION EN HOGAR DE PASO FIRMAS DE PACXIENTES ATENDIDOS Y ATENCION DE BINOMIOS SEGUN PORTAFOLIO, JORNADAS UNIDADES DE CUIDADO	ATENCION EN HISTRORIA CVLINICA CON LA RESPECTIVA EDUCACION INDIVIDUAL SEGUN LAS NECESIDADES Y REQUERIMIENTOS DE CADA PACIENTE COMO CONSTA EN DINAMICA
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.	ASISTENCIA TECNICA SDS,ASISTENCIA TECNICA POR PARTE DE SUB RED, REENTRENAMIENTO	FIRMAS DE ASISTENCIA DE LAS MISMAS
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.	HISTORIAS CLINICAS DE ATENCIONES INDIVIDUALES EN LAS JORNADAS BAKATA, PUENTE ARANDA, UNIDADES DE CUIDADO, URI TERMINAL FONTIBON BOSA Y PUENTE ARANDA	REVISION DE DINAMICA HISTORIAS CLINICAS APLICATIVO Y FIRMAS DE ATENCION
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	ATENCION DE PACIENTES INDIVIDUALES	FIRMAS DE LAS ATENCIONES, HISTORA CLINICA EN DINAMICA PARA LA REVISION DE LAS ATENCIONES Y CARGUE DE LA INFORMACION EN APLICATIVO
Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales.	JORNADAS CON SDIS Y ATENCION DE BINOMIOS Y CRONICOS	USO ADECUADO DE CHAQUETA Y CARNET INSTITUCIONAL
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.	JORNADAS CON SDIS Y ATENCION DE BINOMIOS Y CRONICOS	USO ADECUADO DE CHAQUETA Y CARNET INSTITUCIONAL
Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio.	JORNADAS BAKATA, PUENTE ARANDA, URI FONTIBON TERMINAL BOSA Y PUENTE ARANDA, BAKATA Y PUENTE ARANDA, COMUNIDADES ANTONIA SANTOS VILLA KENNEDY SALUD Y VIDA CUNDINAMARCA Y MEMORIA Y SABER	CARGUE DE LAS HISTORIAS CLINICAS EN DINAMICA CON SU RESPECTIVA ADHERENCIA A GUIAS DE MANEJO
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 SurOccidente y del FFDS y SDS	JORNADAS BAKATA, PUENTE ARANDA, URI FONTIBON TERMINAL BOSA Y PUENTE ARANDA, BAKATA Y PUENTE ARANDA, COMUNIDADES ANTONIA SANTOS VILLA KENNEDY SALUD Y VIDA CUNDINAMARCA Y MEMORIA Y SABER	FIRMA DE PACIENTES ADHERIENDOSE A HABEAS DATA DE LOS PACIENTES ATENDIDOS
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	ACOMPAÑAMIENTO Y EDUCACION EN JORNADAS SDIS	ADHERENCIA A GUIAS DE MANEJO, EDUCACION, DERIVACION Y CANALIZACION DE PACIENTES

Copia Controlada Subred Sur Occidente

Además de las anteriores y sin perjuicio de su autonomía, el CONTRATISTA tendrá las siguientes obligaciones: 1. Garantizar la calidad de los servicios ofrecidos (idoneidad humana, moral y técnica) y desarrollar las obligaciones que se generen directa e indirectamente del objeto contractual. 2. Cumplir con las Leyes, Decretos, Acuerdos, Resoluciones, Circular de cualquier órgano externo o Reglamento Interno, Código o Directriz Interna de la E.S.E que tenga relación con la ejecución del objeto del presente contrato. 3. Conocer y aplicar las políticas institucionales. 4. Participar activamente en los procesos de acreditación, habilitación y sistema integrado de gestión que adelante la Subred, y apoyar estos procesos con la información y/o documentación que sea requerida, según el área a que corresponda	EN LAS ASISTENCIAS Y EVALUACIONES DE LOS PACIENTES	ADHERENCIA A GUIAS DE MANEJO, EDUCACION, DERIVACION Y CANALIZACION DE PACIENTES
Cumplir con la adherencia a las guías de manejo, manuales, instructivos, protocolos, procesos y procedimientos institucionales.	ATENCIONES COLECTIVAS E INDIVIDUALES REALIZADAS EN EL MARCO DE LA GESTION DEL LIUNEAMIENTO ACTUAL	ADHERENCIA A GUIAS DE MANEJO, EDUCACION, DERIVACION Y CANALIZACION DE PACIENTES VERIFICACION EN DINAMICA Y APLICATIVO

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 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:	Diana Alexandra Barrero Angarita							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1030569966		
CORREO ELECTRONICO:	dianabarrero0309@gmail.com				CELULAR:	3115119214		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	EBEH ASUNCION BOCHICA - ATENCIONES INDIVIDUALES				SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	SU46V07-16	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO AV VILLAS S A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	53953571					PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	5911			VIGENCIA	2025		
NÚMERO DE CDP	248	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	1565	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 3						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2026-02-01		2026-02-27		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$910,000				
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:	$59,027,200
VALOR EJECUTADO	$910,000
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$910,000
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$58,117,200
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	2%

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
9499849416 y 9498730564	$2,966,200	$370,775	$474,592	3	$72,257	$917,624

Dado en Bogotá a los veintisiete(27) días del mes de Febrero 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.	JORNADAS BAKATA, PUENTE ARANDA, URI FONTIBON TERMINAL BOSA Y PUENTE ARANDA, BAKATA Y PUENTE ARANDA, COMUNIDADES ANTONIA SANTOS VILLA KENNEDY SALUD Y VIDA CUNDINAMARCA Y MEMORIA Y SABER	ASISTENCIA A LAS JORNADAS NOCTURNAS DE HABITANTE DE CALLE EN FONTIBON PUENTE ARANDA COMO CONFORMA EN LAS ACTAS REALIZADAS POR SDIS, ASISTENCIA A JORNADAS DE BAKATA ATENCION EN HOGAR DE PASO FIRMAS DE PACXIENTES ATENDIDOS Y ATENCION DE BINOMIOS SEGUN PORTAFOLIO
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.	JORNADAS BAKATA, PUENTE ARANDA, URI FONTIBON TERMINAL BOSA Y PUENTE ARANDA, BAKATA Y PUENTE ARANDA, COMUNIDADES ANTONIA SANTOS VILLA KENNEDY SALUD Y VIDA CUNDINAMARCA Y MEMORIA Y SABER	ASISTENCIA A LAS JORNADAS NOCTURNAS DE HABITANTE DE CALLE EN FONTIBON PUENTE ARANDA COMO CONFORMA EN LAS ACTAS REALIZADAS POR SDIS, ASISTENCIA A JORNADAS DE BAKATA ATENCION EN HOGAR DE PASO FIRMAS DE PACXIENTES ATENDIDOS Y ATENCION DE BINOMIOS SEGUN PORTAFOLIO
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	ASISTENCIA A LAS JORNADAS NOCTURNAS DE HABITANTE DE CALLE EN FONTIBON PUENTE ARANDA COMO CONFORMA EN LAS ACTAS REALIZADAS POR SDIS, ASISTENCIA A JORNADAS DE BAKATA ATENCION EN HOGAR DE PASO FIRMAS DE PACXIENTES ATENDIDOS Y ATENCION DE BINOMIOS SEGUN PORTAFOLIO, JORNADAS UNIDADES DE CUIDADO	ATENCION EN HISTRORIA CVLINICA CON LA RESPECTIVA EDUCACION INDIVIDUAL SEGUN LAS NECESIDADES Y REQUERIMIENTOS DE CADA PACIENTE COMO CONSTA EN DINAMICA
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.	ASISTENCIA TECNICA SDS,ASISTENCIA TECNICA POR PARTE DE SUB RED, REENTRENAMIENTO	FIRMAS DE ASISTENCIA DE LAS MISMAS
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.	HISTORIAS CLINICAS DE ATENCIONES INDIVIDUALES EN LAS JORNADAS BAKATA, PUENTE ARANDA, UNIDADES DE CUIDADO, URI TERMINAL FONTIBON BOSA Y PUENTE ARANDA	REVISION DE DINAMICA HISTORIAS CLINICAS APLICATIVO Y FIRMAS DE ATENCION
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	ATENCION DE PACIENTES INDIVIDUALES	FIRMAS DE LAS ATENCIONES, HISTORA CLINICA EN DINAMICA PARA LA REVISION DE LAS ATENCIONES Y CARGUE DE LA INFORMACION EN APLICATIVO
Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales.	JORNADAS CON SDIS Y ATENCION DE BINOMIOS Y CRONICOS	USO ADECUADO DE CHAQUETA Y CARNET INSTITUCIONAL
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.	JORNADAS CON SDIS Y ATENCION DE BINOMIOS Y CRONICOS	USO ADECUADO DE CHAQUETA Y CARNET INSTITUCIONAL
Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio.	JORNADAS BAKATA, PUENTE ARANDA, URI FONTIBON TERMINAL BOSA Y PUENTE ARANDA, BAKATA Y PUENTE ARANDA, COMUNIDADES ANTONIA SANTOS VILLA KENNEDY SALUD Y VIDA CUNDINAMARCA Y MEMORIA Y SABER	CARGUE DE LAS HISTORIAS CLINICAS EN DINAMICA CON SU RESPECTIVA ADHERENCIA A GUIAS DE MANEJO
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 SurOccidente y del FFDS y SDS	JORNADAS BAKATA, PUENTE ARANDA, URI FONTIBON TERMINAL BOSA Y PUENTE ARANDA, BAKATA Y PUENTE ARANDA, COMUNIDADES ANTONIA SANTOS VILLA KENNEDY SALUD Y VIDA CUNDINAMARCA Y MEMORIA Y SABER	FIRMA DE PACIENTES ADHERIENDOSE A HABEAS DATA DE LOS PACIENTES ATENDIDOS
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	ACOMPAÑAMIENTO Y EDUCACION EN JORNADAS SDIS	ADHERENCIA A GUIAS DE MANEJO, EDUCACION, DERIVACION Y CANALIZACION DE PACIENTES

Copia Controlada Subred Sur Occidente

Además de las anteriores y sin perjuicio de su autonomía, el CONTRATISTA tendrá las siguientes obligaciones: 1. Garantizar la calidad de los servicios ofrecidos (idoneidad humana, moral y técnica) y desarrollar las obligaciones que se generen directa e indirectamente del objeto contractual. 2. Cumplir con las Leyes, Decretos, Acuerdos, Resoluciones, Circular de cualquier órgano externo o Reglamento Interno, Código o Directriz Interna de la E.S.E que tenga relación con la ejecución del objeto del presente contrato. 3. Conocer y aplicar las políticas institucionales. 4. Participar activamente en los procesos de acreditación, habilitación y sistema integrado de gestión que adelante la Subred, y apoyar estos procesos con la información y/o documentación que sea requerida, según el área a que corresponda	EN LAS ASISTENCIAS Y EVALUACIONES DE LOS PACIENTES	ADHERENCIA A GUIAS DE MANEJO, EDUCACION, DERIVACION Y CANALIZACION DE PACIENTES
Cumplir con la adherencia a las guías de manejo, manuales, instructivos, protocolos, procesos y procedimientos institucionales.	ATENCIONES COLECTIVAS E INDIVIDUALES REALIZADAS EN EL MARCO DE LA GESTION DEL LIUNEAMIENTO ACTUAL	ADHERENCIA A GUIAS DE MANEJO, EDUCACION, DERIVACION Y CANALIZACION DE PACIENTES VERIFICACION EN DINAMICA Y APLICATIVO

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:
DIANA ALEXANDRA BARRERO ANGARITA

CC: 1030569966 de Bogotá

La suma de cuatro millones diez mil quinientos Mcte ($4.010.000), por concepto de servicios como profesional médico en la colectiva de familia (jornadas cuidado, URI puente aranda Kennedy, Binomios y crónicos), en el marco del convenio Equipos Más Bienestar en tu Hogar, durante el periodo de 01 al 28 de febrero de 2026, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios **No 5911-2025**



DIANA ALEXANDRA BARRERO ANGARITA

C.C. 1030.569.966 de Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCO AV VILLAS

NUMERO 053953571

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al periodo del 01 al 28 de febrero 2026 y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como líder operativo



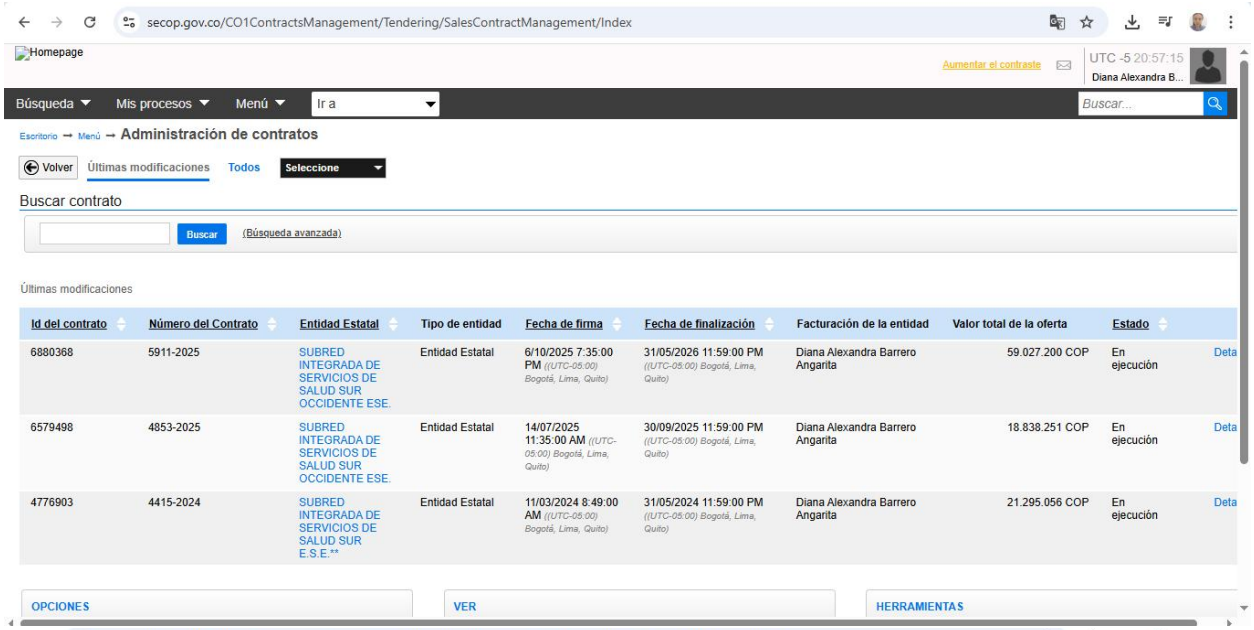
Marcy Viviana Acosta Romero
Líder Operativo
Nota: En constancia del anterior documento se da visto bueno como apoyo a la supervisión

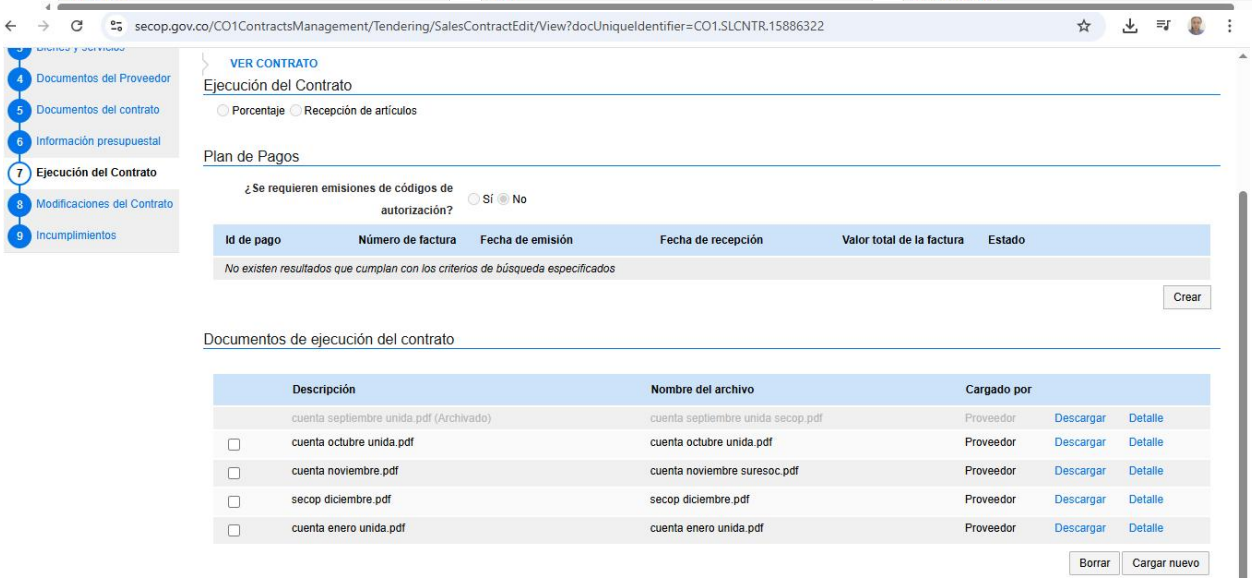


YENNY CAROLINA ESPINOSA PINILLA
Apoyo a la supervisión
Equipos Más Bienestar en tu Hogar

Diana Alexandra Barrero Angarita CC 1.030.569.966

SECOP II





DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

DEBE A:
DIANA ALEXANDRA BARRERO ANGARITA

CC: 1030569966 de Bogotá

La suma de novecientos diez mil Mcte ($910.000), por concepto de servicios como profesional médico en las atenciones individuales las cuales corresponden a 72 pacientes evaluados en URI Puente Aranda, en jornadas del cuidado (URI Puente Aranda y Kennedy, Bakata, Puente Aranda, Antonia Santos, Memoria y saber, Jornadas Nocturnas), pacientes crónicos y binomios, en el marco del convenio Equipos Más Bienestar en tu Hogar, durante el periodo de 01 al 28 de febrero de 2026, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios **No 5911-2025**



DIANA ALEXANDRA BARRERO ANGARITA

C.C. 1030.569.966 de Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCO AV VILLAS

NUMERO 053953571

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al periodo del 01 al 28 de febrero 2026 y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como líder operativo



Marcy Viviana Acosta Romero
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

Diana Alexandra Barrero Angarita CC 1.030.569.966

SECOP II

