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:	MARIA VALENTINA CHAUX							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1001216823		
CORREO ELECTRONICO:	titinachaux@hotmail.com				CELULAR:	3108720505		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	HOSPITALIZACION PEDIATRÍA HOSPITAL PEDIATRICO TINTAL				SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	KE11I05	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO CAJA SOCIAL S.A.				TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	24114798125					PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	2044			VIGENCIA		2026	
NÚMERO DE CDP	293	FECHA	2026-01-19 06:19:11.000	NÚMERO DE CRP	12586	FECHA	2026-02-01 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2026-02-01		2026-02-28		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$2,572,380				
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:	$10,289,520
VALOR EJECUTADO	$2,572,380
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,572,380
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$7,717,140
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	25%

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
1001216823	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los veintiocho(28) días del mes de Febrero de 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

ANA LEONOR MARTINEZ MOSQUERA
35589089
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
Recibir y entregar el turno por paciente asignado e informar sobre la evolución y las actividades realizadas con el fin de proporcionar al turno entrante información actualizada y dar continuidad del cuidado de enfermería.	Se hace recibo y entrega de turno con todo el grupo interdisciplinario.	Se hace recibo y entrega de turno con todo el grupo interdisciplinario.
Realizar las actividades de enfermería asignadas por el profesional de enfermería, de acuerdo con los procedimientos y protocolos del servicio.	Se realizan procedimientos básicos de enfermería	Se realizan procedimientos básicos de enfermería
Informar al profesional de enfermería los cambios en la evolución del paciente para tomar medidas oportunas en el manejo clínico del paciente.	Informar al profesional de enfermería los cambios en la evolución del paciente para tomar medidas oportunas en el manejo clínico del paciente.	Informar al profesional de enfermería los cambios en la evolución del paciente para tomar medidas oportunas en el manejo clínico del paciente.
Retroalimentar al supervisor dificultades del proceso de atención	Informar a jefe de turno sobre dificultades que se presenten durante la atención del paciente.	Informar a jefe de turno sobre dificultades que se presenten durante la atención del paciente.
Asesorar al paciente y a la familia sobre el plan de cuidados en casa garantizar la comprensión de las órdenes médicas y dar continuidad del tratamiento ambulatorio	Informar a jefe de turno sobre dificultades que se presenten durante la atención del paciente.	Informar a jefe de turno sobre dificultades que se presenten durante la atención del paciente.
Aplicar los procedimientos de bioseguridad, salud ocupacional, gestión ambiental y calidad.	del tratamiento ambulatorio. Retroalimentar a paciente y familiar sobre ordenes de egresodel tratamiento ambulatorio. Retroalimentar a paciente y familiar sobre ordenes de egreso	del tratamiento ambulatorio. Retroalimentar a paciente y familiar sobre ordenes de egreso
Brindar orientación a los pacientes y sus familiares con relación a sus necesidades y expectativas de acuerdo con las políticas institucionales y las normas vigentes.	Utilizar elementos de protección personal para brindar la atención al usuario	Utilizar elementos de protección personal para brindar la atención al usuario
Registrar los diferentes reportes y libros propios del servicio.	Utilizar elementos de protección personal para brindar la atención al usuario	Utilizar elementos de protección personal para brindar la atención al usuario
Diligenciar documentos para facturación, estadística, libros de registro, en forma legible.	Realizar registro donde se evidencia que fueron utilizados los elementos de protección persona.	Realizar registro donde se evidencia que fueron utilizados los elementos de protección persona.
Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.	Realizar registro donde se evidencia que fueron utilizados los elementos de protección persona.	Realizar registro donde se evidencia que fueron utilizados los elementos de protección persona.
Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento.	Realizar registro donde se evidencia que fueron utilizados los elementos de protección persona.	Realizar registro donde se evidencia que fueron utilizados los elementos de protección persona.
Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.	Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.	Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.
Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.	Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.
Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio.	Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.	Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.
Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	Se participa en asegúrate del mes_ guía buenas práctica de prevención ulceras por presión servicios de hospitalizacion y urgencias.	Se participa en asegúrate del mes_ guía buenas práctica de prevención ulceras por presión servicios de hospitalizacion y urgencias.
Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred	Se participa en asegúrate del mes_ guía buenas práctica de prevención ulceras por presión servicios de hospitalizacion y urgencias.	Se participa en asegúrate del mes_ guía buenas práctica de prevención ulceras por presión servicios de hospitalizacion y urgencias.
Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred	Se participa en asegúrate del mes_ guía buenas práctica de prevención ulceras por presión servicios de hospitalizacion y urgencias.	Se participa en asegúrate del mes_ guía buenas práctica de prevención ulceras por presión servicios de hospitalizacion y urgencias.
Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente	Se participa en asegúrate del mes_ guía buenas práctica de prevención ulceras por presión servicios de hospitalizacion y urgencias.	Se participa en asegúrate del mes_ guía buenas práctica de prevención ulceras por presión servicios de hospitalizacion y urgencias.
Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato.	Se participa en asegúrate del mes_ guía buenas práctica de prevención ulceras por presión servicios de hospitalizacion y urgencias.Se participa en asegúrate del mes_ guía buenas práctica de prevención ulceras por presión servicios de hospitalizacion y urgencias.	Se participa en asegúrate del mes_ guía buenas práctica de prevención ulceras por presión servicios de hospitalizacion y urgencias.

Copia Controlada
Subred Suroccidente

ANA LEONOR MARTINEZ MOSQUERA
35589089
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

Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
ADRES

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	1001216823	CHAUX	CAMPO	MARIA	VALENTINA	2026-01	Salud Total	COTIZANTE
CC	1001216823	CHAUX	CAMPO	MARIA	VALENTINA	2022-06	Salud Total	BENEFICIARIO

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Salud Total	01/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	12/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	11/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	10/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	09/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	08/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	07/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	06/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	05/2025	13	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	09/2024	1	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	02/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	01/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	08/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	07/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	06/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	05/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	04/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	03/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	02/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Salud Total	01/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	12/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	11/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	10/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	09/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	08/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	07/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	06/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	05/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	04/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	03/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	02/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	01/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	12/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	11/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	10/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	09/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	08/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	07/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	06/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	05/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	04/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	03/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	02/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	01/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	12/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	11/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	10/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	09/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	08/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	07/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	06/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	05/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización

Administradora de los Recursos del Sistema
General de Seguridad Social en Salud
ADRES

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Salud Total	04/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	03/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	02/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	01/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	12/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	11/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	10/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	09/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	08/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	07/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	06/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	05/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	04/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	03/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización

Información Importante:

El campo “Observación *” denota la siguiente situación:

Pago con cotización: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Pago Normal, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

Estado Emergencia: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Estado Emergencia, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Por lo anterior no tienen cotizaciones en salud.

Medellín, 22 de febrero de 2026

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

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

Que MARIA VALENTINA CHAUX CAMPO identificado(a) con C1001216823 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:C10012168232605356708

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Dirección IP 10.205.28.11

Powered by CamScanner

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **MARIA VALENTINA CHAUX CAMPO**, identificada con **CC** número **1001216823**, aportó por **MARIA VALENTINA CHAUX CAMPO**, identificado(a) con **CC** número **1001216823** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **41652173** para el periodo de salud **2026-01** y pensiones **2026-01** de la siguiente forma.

TIPO	CODIGO	NOMBRE	NIT	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	CLASE RIESGO	COTIZACIÓN Y/O APORTE	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
Riesgos Laborales	14-11	ARL SURA	890903790	57	0															0		30	$1.750.905	0,02436	3	$42.700	Enero - 2026	41652173	10/02/2026	N
Pensiones	230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739	57	0															0		30	$1.750.905	0,16000		$280.200	Enero - 2026	41652173	10/02/2026	N
Salud	EPS002	Salud Total EPS	800130907	57	0															0		30	$1.750.905	0,12500		$218.900	Enero - 2026	41652173	10/02/2026	N

PAGADA

El presente certificado se expide a los 22 días del mes Febrero de 2026

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

La suma de DOS MILLONES CIENTO CUARENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS (2.143.836) PESOS MCTE, por concepto de PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN EL HOSPITAL TINTAL, durante el periodo del 01 al 31 de ENERO de 2026, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicio No. 5209-2025

DEBE A:

MARIA VALENTINA CHAUX CAMPO

C.C. 1.001.216.823 DE BOGOTA

Valentina Chaux

MARIA VALENTINA CHAUX CAMPO

C.C. 1.001.216.823 Bogotá

CUENTA DE AHORROSBANCO CAJA SOCIAL

NUMERO241 1479 8125