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
2026-03	2026-03	219866989	9502378379	I	2026/04/17	2026/04/13	BANCO AV VILLAS	0	$240,486

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)					$777,815	$124,396			$777,815	$97,190			$0	$0			$777,815	$18,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$777,815	$124,396			$777,815	$97,190			$0	$0			$777,815	$18,900		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$777,815	$124,396			$777,815	$97,190			$0	$0			$777,815	$18,900		$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	$2,528,720	$404,596	EPS008	30	$2,528,720	$316,090		0	$0	$0	14-11	30	$2,528,720	$61,600	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$777,815	$124,396			$777,815	$97,190			$0	$0			$777,815	$18,900		$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
2026-03	2026-03	219866989	9502378379	I	2026/04/17	2026/04/13	BANCO AV VILLAS	0	$240,486

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$124,396	$0	$0	$124,396
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$124,396	$0	$0	$124,396
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,900	$0	$0	$18,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$18,900	$0	$0	$18,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$97,190	$0	$0	$97,190
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$97,190	$0	$0	$97,190
TOTAL				1	$240,486	$0	$0	$240,486

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 un millon novecientos veinte y cuatro mil pesos Mcte ($1.924.000), por concepto de servicios como profesional médico en las atenciones individuales las cuales corresponden a saldo pendiente en la atencion de 148 pacientes evaluados en jornadas de autocuidado (URI Puente Aranda, Bakata, Puente Aranda, Salud y Vida, Memoria y saber, Jornadas Nocturnas, Martires, Tercer Milenio y Voto Nacional), pacientes crónicos y binomios, en el marco del convenio Equipos Más Bienestar en tu Hogar, durante el periodo de 01 al 29 de abril 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 29 de Abril 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



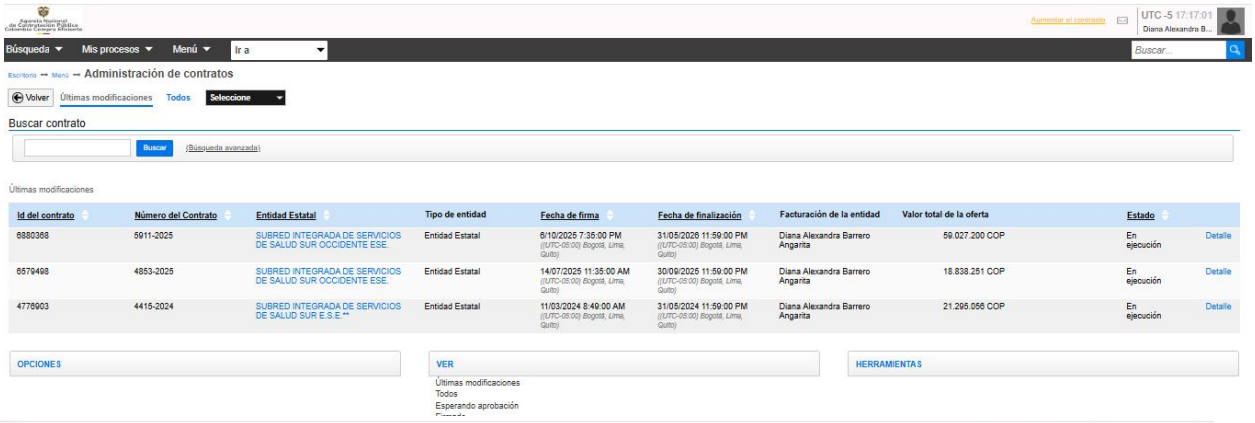
YENNY CAROLINA ESPINOSA PINILLA

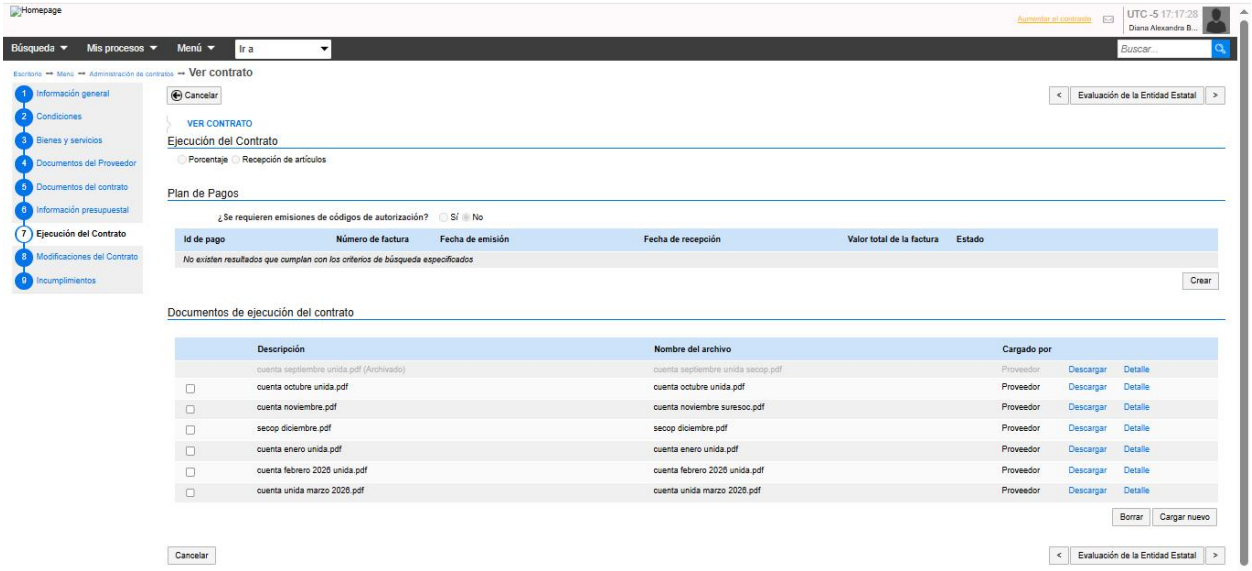
Apoyo a la supervisión

Equipos Más Bienestar en tu Hogar

Diana Alexandra Barrero Angarita CC 1.030.569.966

SECOP II





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:	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			
		2026-04-01		2026-04-30			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$4,651,600						
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	$4,651,600
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4,651,600
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$54,375,600
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	8%

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
9502278342	$2,528,720	$316,090	$404,595	3	$61,600	$782,285

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Abril 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, TERCER MILENIO, VOTO NACIONAL, MARTIRES, URI FONTIBON, URI PUENTE ARANDA, CENTRO DE AUTOCUIDADO BAKATA Y PUENTE ARANDA COMUNDIDADES DE CUIDADO DE ADULTO MAYOR SALUD Y VIDA Y MEMORIA Y SABER Y RECORRIDOS NOCTURNOS FONTIBON KENNEDY PUENTE ARANDA Y BOSA, PACIENTES CRONICOS O BINOMIOS	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, TERCER MILENIO, VOTO NACIONAL, MARTIRES, URI FONTIBON, URI PUENTE ARANDA, CENTRO DE AUTOCUIDADO BAKATA Y PUENTE ARANDA COMUNDIDADES DE CUIDADO DE ADULTO MAYOR SALUD Y VIDA Y MEMORIA Y SABER Y RECORRIDOS NOCTURNOS FONTIBON KENNEDY PUENTE ARANDA Y BOSA, PACIENTES CRONICOS O BINOMIOS	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 BOSA O KENNEDY COMO CONFORMA EN LAS ACTAS REALIZADAS POR SDIS, ASISTENCIA A JORNADAS DE CENTROS DE AUTOCUIDADO DE ADULTO MAYOR (MEMORIA Y SABER SALUD Y VIDA) EN CENTROS DE AUTOCUIDADO DE HABITANCIA EN CALLE VOTO NACIONAL MARTIRES TERCER MILENIO BAKATA Y PUENTE ARANDA FIRMAS DE PACXIENTES ATENDIDOS Y ATENCION DE BINOMIOS O CRONICOS SEGUN CORRESPONDA SEGUN PORTAFOLIO	ATENCION EN HISTRORIA CVLINICA CON LA RESPECTIVA EDUCACION INDIVIDUAL SEGUN LAS NECESIDADES Y REQUERIMIENTOS DE CADA PACIENTE COMO CONSTA EN DINAMICA Y GTAPS
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 NOCTURNAS EN FONTIBON BOSA KENNEDY O PUENTE ARANDA, EN LOS CENTROS DE CUIDADO DE ADULTO MAYOR SALUD Y VIVA O MEMORIA Y SABER, EN LAS URIS FONTIBON PUENTE ARANDA, KENNEDY O BOSA, EN LOS CENTROS DE AUTOCUIDADO DE HABITANCIA EN CALLE MARTIRES TERCER MILENIO VOTO NACIONAL BAKATA Y PUENTE ARANDA ATENCION DE PACIENTE INDIVIDUALES EN BINOMIOS O CRONICOS	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

Copia Controlada Subred Sur Occidente

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, TERCER MILENIO, VOTO NACIONAL, MARTIRES, URI FONTIBON, URI PUENTE ARANDA, CENTRO DE AUTOCUIDADO BAKATA Y PUENTE ARANDA COMUNDIDADES DE CUIDADO DE ADULTO MAYOR SALUD Y VIDA Y MEMORIA Y SABER Y RECORRIDOS NOCTURNOS FONTIBON KENNEDY PUENTE ARANDA Y BOSA, PACIENTES CRONICOS O BINOMIOS	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, TERCER MILENIO, VOTO NACIONAL, MARTIRES, URI FONTIBON, URI PUENTE ARANDA, CENTRO DE AUTOCUIDADO BAKATA Y PUENTE ARANDA COMUNDIDADES DE CUIDADO DE ADULTO MAYOR SALUD Y VIDA Y MEMORIA Y SABER Y RECORRIDOS NOCTURNOS FONTIBON KENNEDY PUENTE ARANDA Y BOSA, PACIENTES CRONICOS O BINOMIOS	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
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 Controlada Subred Suroccidente

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

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		
			2026-04-01		2026-04-29		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$1,924,000				
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	$1,924,000
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,924,000
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$57,103,200
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	3%

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
9502278342	$2,528,720	$316,090	$404,595	3	$61,600	$782,285

Dado en Bogotá a los veintinueve(29) días del mes de Abril 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, TERCER MILENIO, VOTO NACIONAL, MARTIRES, URI FONTIBON, URI PUENTE ARANDA, CENTRO DE AUTOCUIDADO BAKATA Y PUENTE ARANDA COMUNDIDADES DE CUIDADO DE ADULTO MAYOR SALUD Y VIDA Y MEMORIA Y SABER Y RECORRIDOS NOCTURNOS FONTIBON KENNEDY PUENTE ARANDA Y BOSA, PACIENTES CRONICOS O BINOMIOS	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, TERCER MILENIO, VOTO NACIONAL, MARTIRES, URI FONTIBON, URI PUENTE ARANDA, CENTRO DE AUTOCUIDADO BAKATA Y PUENTE ARANDA COMUNDIDADES DE CUIDADO DE ADULTO MAYOR SALUD Y VIDA Y MEMORIA Y SABER Y RECORRIDOS NOCTURNOS FONTIBON KENNEDY PUENTE ARANDA Y BOSA, PACIENTES CRONICOS O BINOMIOS	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 BOSA O KENNEDY COMO CONFORMA EN LAS ACTAS REALIZADAS POR SDIS, ASISTENCIA A JORNADAS DE CENTROS DE AUTOCUIDADO DE ADULTO MAYOR (MEMORIA Y SABER SALUD Y VIDA) EN CENTROS DE AUTOCUIDADO DE HABITANCIA EN CALLE VOTO NACIONAL MARTIRES TERCER MILENIO BAKATA Y PUENTE ARANDA FIRMAS DE PACXIENTES ATENDIDOS Y ATENCION DE BINOMIOS O CRONICOS SEGUN CORRESPONDA SEGUN PORTAFOLIO	ATENCION EN HISTRORIA CVLINICA CON LA RESPECTIVA EDUCACION INDIVIDUAL SEGUN LAS NECESIDADES Y REQUERIMIENTOS DE CADA PACIENTE COMO CONSTA EN DINAMICA Y GTAPS
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 NOCTURNAS EN FONTIBON BOSA KENNEDY O PUENTE ARANDA, EN LOS CENTROS DE CUIDADO DE ADULTO MAYOR SALUD Y VIVA O MEMORIA Y SABER, EN LAS URIS FONTIBON PUENTE ARANDA, KENNEDY O BOSA, EN LOS CENTROS DE AUTOCUIDADO DE HABITANCIA EN CALLE MARTIRES TERCER MILENIO VOTO NACIONAL BAKATA Y PUENTE ARANDA ATENCION DE PACIENTE INDIVIDUALES EN BINOMIOS O CRONICOS	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

Copia Controlada Subred Sur Occidente

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, TERCER MILENIO, VOTO NACIONAL, MARTIRES, URI FONTIBON, URI PUENTE ARANDA, CENTRO DE AUTOCUIDADO BAKATA Y PUENTE ARANDA COMUNDIDADES DE CUIDADO DE ADULTO MAYOR SALUD Y VIDA Y MEMORIA Y SABER Y RECORRIDOS NOCTURNOS FONTIBON KENNEDY PUENTE ARANDA Y BOSA, PACIENTES CRONICOS O BINOMIOS	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, TERCER MILENIO, VOTO NACIONAL, MARTIRES, URI FONTIBON, URI PUENTE ARANDA, CENTRO DE AUTOCUIDADO BAKATA Y PUENTE ARANDA COMUNDIDADES DE CUIDADO DE ADULTO MAYOR SALUD Y VIDA Y MEMORIA Y SABER Y RECORRIDOS NOCTURNOS FONTIBON KENNEDY PUENTE ARANDA Y BOSA, PACIENTES CRONICOS O BINOMIOS	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
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 Controlada 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 seiscientos cincuenta y un mil seiscientos pesos Mcte ($4.651.600), por concepto de servicios como profesional médico en la colectiva de familia (jornadas cuidado, URI´s, Binomios y crónicos), en el marco del convenio Equipos Más Bienestar en tu Hogar, durante el periodo de 01 al 30 de abril 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 30 de abril 2026 y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como líder operativo



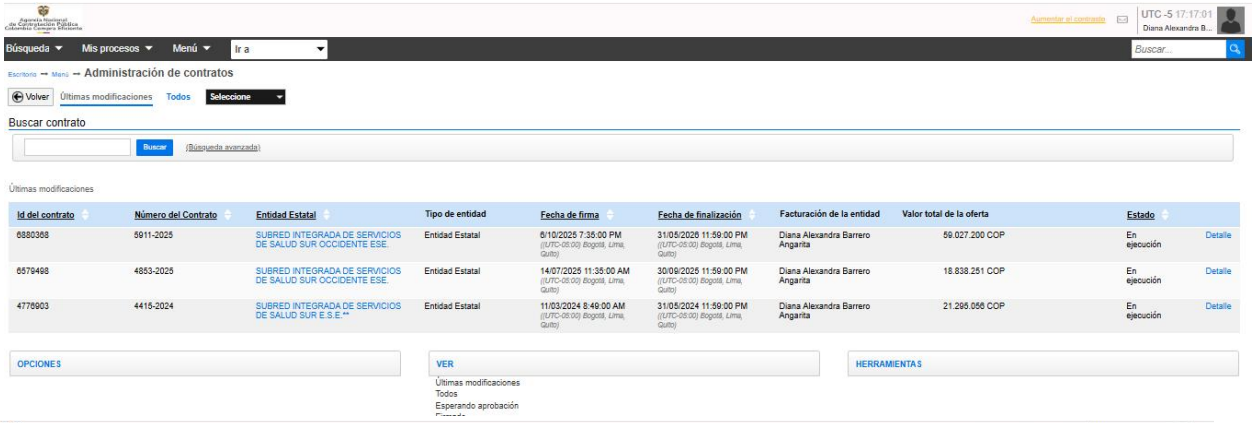
Marcy Viviana Acosta Romero
Líder Operativo
Nota: En constancia del anterior documento se da visto bueno como apoyo a la supervisión

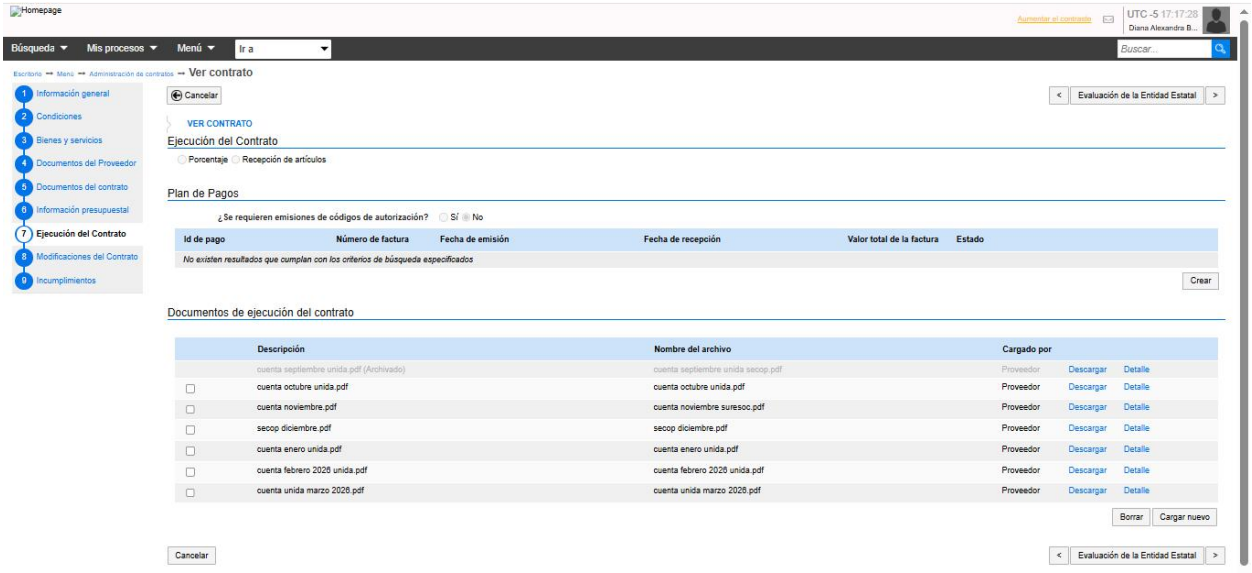


YENNY CAROLINA ESPINOSA PINILLA
Apoyo a la supervisión
Equipos Más Bienestar en tu Hogar

Diana Alexandra Barrero Angarita CC 1.030.569.966

SECOP II





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
2026-03	2026-03	219866973	9502278342	I	2026/04/17	2026/04/13	BANCO AV VILLAS	0	$541,800

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

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
2026-03	2026-03	219866973	9502278342	I	2026/04/17	2026/04/13	BANCO AV VILLAS	0	$541,800

RESUMEN DE PAGO

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