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 Carolina Bohorquez Quiroga								
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	53080777			
CORREO ELECTRONICO:	carolina_270484@hotmail.com				CELULAR:	3195525243			
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:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	25064256893						PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	6238			VIGENCIA	2025		
NÚMERO DE CDP	931	FECHA	2026-04-15 15:59:53.000	NÚMERO DE CRP	16513	FECHA	2026-04-27 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL		
		2026-03-15			2026-03-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1,663,257						
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:	$40,549,796
VALOR EJECUTADO	$35,452,860
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,663,257
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$5,096,936
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	87%

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
1080626150	$2,252,640	$281,580	$360,422	3	$54,874	$696,877

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Marzo 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
. 1.- 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 Nº 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	Familias con MAS bienestar: Abordaje sesiones con familias: (13) En salud mental; temas: procesos para el cuidado emocional en las familias, que son las emociones, para que sirven, importancia de expresar sentimientos y emociones, diferencia entre tristeza y depresión, fortalecimiento para un involucramiento parental que incluye la promoción de vínculos, acompañamiento, normas y límites, apoyo familiar, el uso de redes sociales y tecnologías de la información. Sesión con el Colegio (Concertación): (1) Sesión de articulación del perfil profesional en piscología con la orientadora de la institución educativa priorizada y no priorizada con el fin de identificar niños, niñas, adolescentes en trabajo infantil, acompañamiento laboral o en riesgo de inserción o reinserción laboral. NNA identificados en trabajo infantil los datos fueron reportados al entorno cuidador laboral y se realizó la respectiva canalización. Colectivos con participación de escolares en riesgo de trabajo infantil	Formatos de registro de 30 IEC de la localidad de Bosa y 7 IEC localidad de Fontibon. Informe diario semanal y mensual garantizando la calidad de los datos de acuerdo a las necesidades y de acuerdo al lineamiento
2.- 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	Asistencia técnica uso de dispositivos electrónicos vapeadores y socialización del sistema de alerta	oportes: Listados de asistencia firmados
3.- 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	Ejecutar actividades comunitarias; identificar alertas en salud pública; canalizar usuarios; hacer seguimiento y registrar acciones en formatos institucionales	Formatos de activación de ruta; reportes de canalización; base de datos de seguimiento; registros de asistencia.
4.- Fortalecer grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud	Realización de sesiones enfocadas a trabajar sobre los imaginarios del trabajo infantil, derechos de niñas y niños, normatividad, implicaciones del trabajo infantil sobre la salud, autocuidado y prevención del trabajo infantil y mendicidad. Localidad abordada: Kennedy. Seguimientos telefónicos desvinculación labora	actas
5.- 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.	Asistir y aportar en reuniones técnicas, capacitaciones y comités institucionale	Listas de asistencia, actas o reportes de reunión
6.- 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	Planear, ejecutar y reportar actividades; entregar informes y bases de datos según lineamientos del supervisor.	Cronograma mensual; informes de gestión; bases de datos y productos ajustados conforme a observaciones
. 7.- 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	Organizar documentos y soportes solicitados en auditorías internas o externas	Carpeta de soportes; evidencias de respuesta a requerimientos; reportes de auditorí
. 8.- Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales	Actuar con ética, respeto y coherencia institucional en todas las actividades	Reporte positivo de comportamiento institucional; cumplimiento del Código de Ética
. 9.- 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	Utilizar el carné institucional durante las actividades; cuidar los equipos e insumos entregado	Registro fotográfico o verificación en campo; formato de préstamo y devolución de equipos
10.- Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio	Organizar, rotular y entregar los soportes documentales conforme a las políticas institucionale	Entrega de carpetas con soportes; evidencias en físico y digita
11.- 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	Proteger la información sensible de usuarios e institución; aplicar buenas prácticas de manejo de datos	Declaración de confidencialidad; ausencia de reportes de filtración de información

Copia Controlada Subred Sur Occidente

12.- 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	Atender solicitudes extraordinarias del supervisor; colaborar en actividades complementaria	Informes adicionales o reportes de apoyo; evidencias de cumplimiento de requerimientos
13. Garantizar que toda la información que intercambien las partes en desarrollo del contrato que las une, es de carácter reservado. El CONTRATISTA se compromete a guardar la más estricta reserva sobre la información del CONTRATANTE y la personal de sus colaboradores, directivos, etc. a que tenga acceso en razón del presente contrato y a no divulgar a terceros o a usar para propósitos distintos del cumplimiento del objeto de este contrato, toda o cualquier parte de la información del CONTRATANTE a que tenga acceso en razón de este Contrato, o que haya sido recibida o averiguada por el CONTRATISTA directa o indirectamente del CONTRATANTE, o de sus colaboradores, directivos, etc., otros contratistas o consultores, contratantes u originada de otra manera y adquirida por el CONTRATISTA, en conexión con o como resultado de la realización de servicios objeto de este contrato. Es objeto especial de este acuerdo de confidencialidad la información de propiedad del CONTRATANTE entre otros, pero sin limitarse estos a los medios escritos, magnéticos, Internet, informes, actas, etc., los cuales no podrán ser revelados, copiados, reenviados, retirados de la E.S.E. La violación de este acuerdo de confidencialidad a juicio de la empresa, será considerada falta grave y causal de terminación contractual imputable al CONTRATISTA	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	Documentos, actas, formatos y demás información suministrada y adquirida en el ejercicio de las actividades realizadas se encuentran en custodia del entorno y/o proceso donde se desarrollaron las actividades del presente mes, cumpliendo con las obligaciones contractuales frente a la confidencialidad del dato

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

DOCUMENTOEQUIVALENTE AFACTURA

LA SUBREDINTEGRADADE SERVICIOS DESALUDSUR OCCIDENTE

NIT:900.959.048-4

DEBE A:

DIANA CAROLINA BOHORQUEZ QUIROGA

CC 53080777 DE Bogotá

La suma de un millón seiscientos sesenta y tres mil doscientos sesenta pesos $ 1.663.260, por concepto de servicios como PROFECIONAL UNIVERSITARIO 2 en el entorno LABORAL, durante el periodo del 15 al 31 de MARZO de 2026, como horas adicionales de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 6238-2025

Diana Carolina Bohorquez Quiroga

UN MILLON SEISCIENTOSSESENTAY TRESMILDOSCIENTOS SESENTA PESOS

DIANA CAROLINA BOHÓRQUEZ QUIROGA

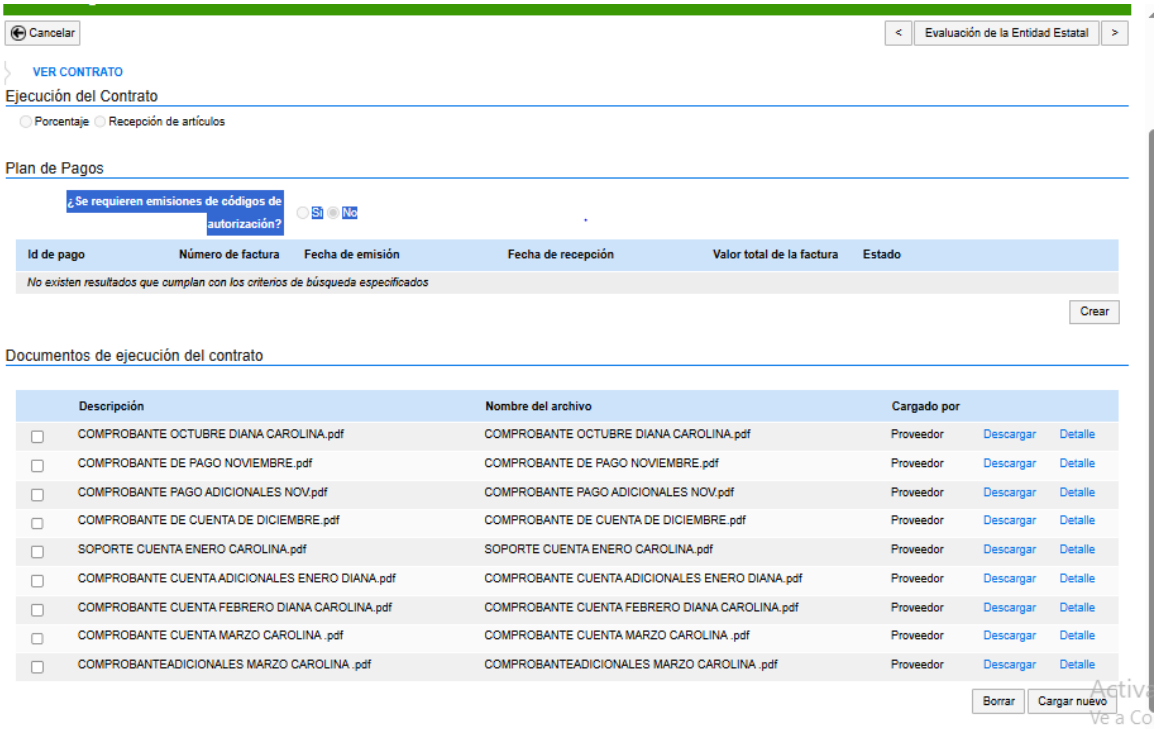
CC 53080777 DE Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA

NUMERO 25064256893

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente DEL 15 AL 31 de MARZO de 2026 y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.

Maribel Cortes Suarez
Apoyoa la supervisión
Líder localidad de Puente Aranda


Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?
Sí No
Id de pago Número de factura Fecha de emisión Fecha de recepción Valor total de la factura Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción Nombre del archivo Cargado por
COMPROBANTE OCTUBRE DIANA CAROLINA.pdf COMPROBANTE OCTUBRE DIANA CAROLINA.pdf Proveedor Descargar Detalle
COMPROBANTE DE PAGO NOVIEMBRE.pdf COMPROBANTE DE PAGO NOVIEMBRE.pdf Proveedor Descargar Detalle
COMPROBANTE PAGO ADICIONALES NOV.pdf COMPROBANTE PAGO ADICIONALES NOV.pdf Proveedor Descargar Detalle
COMPROBANTE DE CUENTA DE DICIEMBRE.pdf COMPROBANTE DE CUENTA DE DICIEMBRE.pdf Proveedor Descargar Detalle
SOPORTE CUENTA ENERO CAROLINA.pdf SOPORTE CUENTA ENERO CAROLINA.pdf Proveedor Descargar Detalle
COMPROBANTE CUENTA ADICIONALES ENERO DIANA.pdf COMPROBANTE CUENTA ADICIONALES ENERO DIANA.pdf Proveedor Descargar Detalle
COMPROBANTE CUENTA FEBRERO DIANA CAROLINA.pdf COMPROBANTE CUENTA FEBRERO DIANA CAROLINA.pdf Proveedor Descargar Detalle
COMPROBANTE CUENTA MARZO CAROLINA .pdf COMPROBANTE CUENTA MARZO CAROLINA .pdf Proveedor Descargar Detalle
COMPROBANTEADICIONALES MARZO CAROLINA .pdf COMPROBANTEADICIONALES MARZO CAROLINA .pdf Proveedor Descargar Detalle
Borrar Cargar nuevo

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-03-25, 10:53:09 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1080626150

Periodo Cotización: febrero de 2026 **Periodo Servicio:** febrero de 2026 **Referencia pago (PIN):** 8824002499

PAGADO 25/03/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DIANA CAROLINA BOHORQUEZ QUIROGA		
Documento	CC53080777	**Dirección**	CR 89A #8 A - 25 CASTILLA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3025940301
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 53080777	DIANA CAROLINA BOHORQUEZ QUIROGA	59	00										X							0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 2.252.640	$ 360.500	(EPS005) EPS SANITAS	$ 2.252.640	$ 281.600	2,436	$ 2.252.640	$ 54.900	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 697.000

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.252.640	$ 2.252.640	$ 2.252.640	$ 0	$ 360.500	$ 281.600	$ 54.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 697.000	$ 3.300	$ 700.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.