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:	Yeny Marivel Farfan Infante							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1015425645		
CORREO ELECTRONICO:	nayicopool@hotmail.com				CELULAR:	3134741238		
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:	BANCOLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	68911394361				PENSIONADO	NO		

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

NÚMERO DE CONTRATO	5850			VIGENCIA	2025		
NÚMERO DE CDP	933	FECHA	2026-04-16 16:02:02.000	NÚMERO DE CRP	16538	FECHA	2026-04-27 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2026-04-01		2026-04-30			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$3,898,800						
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:	$33,561,600
VALOR EJECUTADO	$29,434,800
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,898,800
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$4,126,800
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	88%

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
37077108	$1,819,440	$227,430	$291,110	3	$44,322	$562,862

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
1.- 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.	se sigue a cabalidad los lineamientos en enfermerial de EMBH con relacion al perfil de enfermeria	visitas domiciliarias realizdas, formatos de firmas aplicativo
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	asistir a las lineas tecnicas que realiza sds o el lider del convenio cuando lo dictaminen	actas de asistencia
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.	realizar eduacion en la familias sobre temas de salud como la enfermeria, buena alimentacion , y la asitencia al centro de salud	visitas domiciliarias realizdas, formatos de firmas aplicativo
4.- 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 a las lineas tecnicas que realiza sds o el lider del convenio cuando lo dictaminen	actas de asistencia
5.- 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	realizar entrega de los soprtes que se tiene para cada perfil para auditoria	acta de entrega de producto al lider encargado
6.- 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.	realizar entrega de los soprtes que se tiene para cada perfil para auditoria	acta de entrega de producto al lider encargado
7.- Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales	portar y mantaner la buena imagen de la subred sur occidente	uniforme carnet y chaqueta en buen estado
8.- 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	portar y mantaner la buena imagen de la subred sur occidente	uniforme carnet y chaqueta en buen estado
9.- Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio.	realizar entrega de los soprtes que se tiene para cada perfil para auditoria	acta de entrega de producto al lider encargado
10.- 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 Sur Occidente.	realizar entrega de los soprtes que se tiene para cada perfil para auditoria	visitas domiciliarias realizdas, formatos de firmas aplicativo
11.- 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..	cumplir con las solictudes que requiere apoyo por parte de la subred sur occidente o sds	acta de asistencia a jornada o listados o informe

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 Sur Occidente

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	YENY MARIVEL FARFAN INFANTE
IDENTIFICACIÓN:	CC-1015425645
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-04-15
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-04-15
FECHA DE PAGO:	2026-04-15
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-03
PERÍODO SALUD:	2026-03
NÚMERO PLANILLA:	37077108
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37077108
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 1.819.440	$ 0	$ 0	$ 200	$ 227.500	$ 227.700
231001	800227940	COLFONDOS	1	$ 1.819.440	$ 0	$ 0	$ 200	$ 291.200	$ 291.400
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1.819.440	$ 0	$ 0	$ 100	$ 44.400	$ 44.500
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 500	$ 563.100	$ 563.600

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	13/05/2026

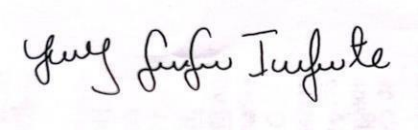
DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

DEBE A:
Yeny Marivel Farfán Infante

CC: 1015425645 de Bogotá

La suma de Tres Millones Ochocientos Noventa y Ocho Mil Ochocientos pesos Mcte ($3.898.800), por concepto de servicios como jefe de enfermería, 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 5850-2025**



C.C. 1.015.425.645 de Bogotá

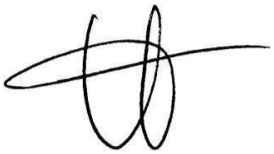
CUENTA DE AHORROSBANCO BANCOLOMBIA
NUMERO 68911394361

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



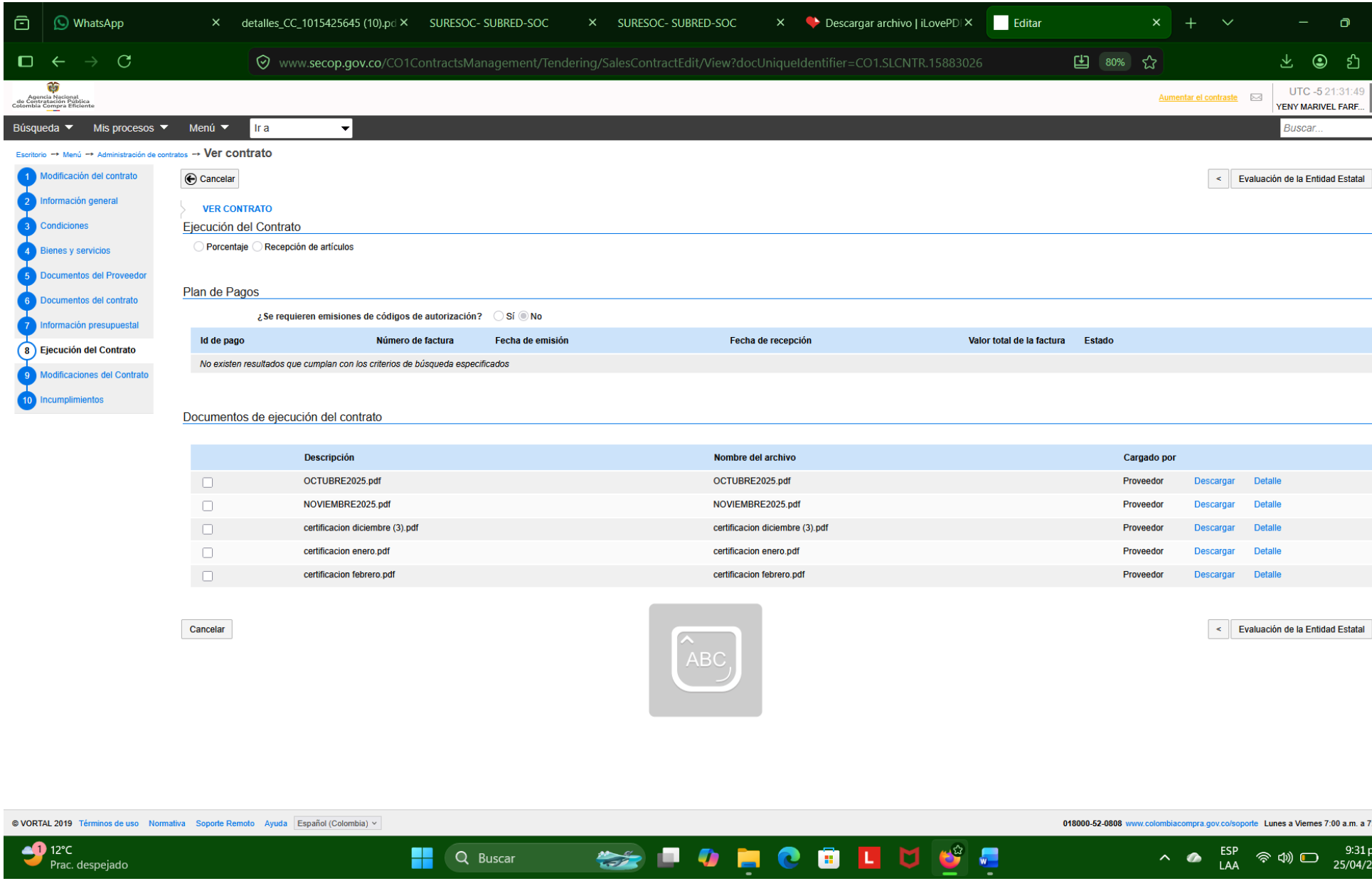
ANGELA LILIANA FERNANDEZ RODRIGUEZ
Líder Operativo

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


WhatsApp
detalles_CC_1015425645 (10).pd
SURESOC- SUBRED-SOC
SURESOC- SUBRED-SOC
Descargar archivo | iLovePD
Editar
www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.15883026
80%
Aumentar el contraste
UTC -5 21:31:49
YENY MARIVEL FARF...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato
1 Modificación del contrato
2 Información general
3 Condiciones
4 Bienes y servicios
5 Documentos del Proveedor
6 Documentos del contrato
7 Información presupuestal
8 Ejecución del Contrato
9 Modificaciones del Contrato
10 Incumplimientos
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
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
OCTUBRE2025.pdf
OCTUBRE2025.pdf
Proveedor Descargar Detalle
NOVIEMBRE2025.pdf
NOVIEMBRE2025.pdf
Proveedor Descargar Detalle
certificacion diciembre (3).pdf
certificacion diciembre (3).pdf
Proveedor Descargar Detalle
certificacion enero.pdf
certificacion enero.pdf
Proveedor Descargar Detalle
certificacion febrero.pdf
certificacion febrero.pdf
Proveedor Descargar Detalle
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal
© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)
018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7
12°C
Prac. despejado
Buscar
ESP
LAA
9:31 p
25/04/2