

**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA**

Versión 3

Fecha de aprobación 2/15/2018

Código: 04-02-FO-0002



**INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA**

NOMBRE DEL CONTRATISTA:		Yohana Andrea Reyes Forero					
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E	No.	35354095		
CORREO ELECTRONICO:	jreyesforero@gmail.com			CELULAR:	6012879256		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:				SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:		U C S Convenio 462-2025 Localidad Fontibon		SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	SU42V01-3	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO COLPATRIA			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA		152001168			PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO		3306		VIGENCIA		2026	
NÚMERO DE CDP	1254	FECHA	2026-05-26 16:05:26.000	NÚMERO DE CRP	21643	FECHA	2026-05-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN ARTES						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL		
		2026-05-01			2026-05-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$4,283,775			
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 repercute 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:	\$12,708,533
VALOR EJECUTADO	\$12,280,155
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$4,283,775
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	\$428,378
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	97%

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
1080292924	\$1,713,510	\$214,189	\$274,162	3	\$41,741	\$530,091

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Mayo 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

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
1. Apoyar desde su perfil la implementación de los convenios y/o contratos 655-2024 / 764-2024 / 631-2024 / 725-2024 / 728-2024 suscritos con los Fondos de Desarrollo de las localidades: Bosa, Puente Aranda, Antonio Nariño y Fontibón	Elaboración de Fichas técnicas y ensayos sketch para el componente III salud sexual y reproductiva apertura, enterate, decídetete y actúa.	Fichas técnicas
2. Apoyar los procesos de gestión y administrativo para dar cumplimiento a los planes de trabajo y compromisos derivados de convenios o contratos suscritos con los Fondos de Desarrollo de las localidades de Bosa y Fontibón, en los diferentes componentes.	Se lleva a cabo actas, registro fotográficos de talleres artísticos para dispositivos de base comunitaria.	Actas y registros fotográficos
3. Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil profesional conforme a lo establecido por los Lineamientos con veracidad, calidad, oportunidad y transparencia, dar cumplimiento a las actividades y metas periódicas designadas en el plan de acción	Se lleva a cabo actividades programadas para la localidad de Fontibon, talleres de artes y gestión de población.	Fichas técnicas, actas y registros fotográficos
4. Cumplir con los productos y actividades establecidas en lineamientos, fichas técnicas y anexos derivadas de los convenios y los contratos suscritos con las Fondas de desarrollo local y el Fondo Financiero Distrital	Se realizan fichas técnicas y actas de las actividades desarrolladas para la localidad de Fontibon	Fichas técnicas, Actas, registro fotográfico, listados de asistencia
5. Desarrollar y participar en los procesos de fortalecimiento técnico convocados por la Subred Sur Occidente y otras instituciones.	Se participa en capacitación virtual Asegurate	Listado de asistencia.
6. Asistir a las reuniones que convoque la SDS, la Subred Sur Occidente y/o los Fondos de Desarrollo Local relacionadas con el tema objeto del Convenio	No se programao durante este mes	No aplica
7. Presentar a quien ejerce la vigilancia, orientación y control de la ejecución del convenio interadministrativo cronograma de trabajo. Informes de avances respecto a la evolución. productos establecidos e informes finales	Se presenta a la Facilitadora Patricia Escobar actas, registro fotográficos y listados de asistencias de actividades de la localidad Fontibon.	Actas, listados de asistencia y registros fotográficos
8. Notificar todos los eventos de interés en salud pública.	Se publica en redes actividades de salud publica de la Subred Sur occidente	Difusión en redes.
9. informar a los individuos, familias y colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.	Se realiza difusión de actividades y jornadas en salud publica de la Subred Sur occidente	Se realiza difusión de actividades y jornadas en salud publica de la Subred Sur occidente
10. Facilitar los procesos de veeduría ciudadana y participación social, con el fin de fortalecer la gestión.	Durante este mes no se acompaña a veedores en actividades	No aplica
11. Realizar entrega de soportes, productos, documentos de manera periódica conforme a los acuerdos establecidos con el facilitador y velar por la custodia de los mismos	Durante este mes se entregan fichas técnicas, actas de cumplimiento de actividades realizadas para la localidad de Fontibon.	Actas, registros fotográficos y listados de asistencia
12. Realizar ajustes en informes, productos, fichas técnicas, planes de trabajo etc de manera oportuna cuando se requiera	Se entregan de manera oportuna Actas, fichas y listados de asistencia.	Actas, registros fotográficos y listados de asistencia
13. Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	Se entrega de manera oportuna y con calidad actas y registros fotográficos	Actas, fichas técnicas, listados de asistencia.
14. Al finalizar el convenio o contrato entregar soportes y productos conforme a los procesos establecidos desde gestión documental	No aplica	No aplica
15. Asistir a las asistencias técnicas convocadas por la Sub Red Sur Occidente como de la SDS.	No aplica	No aplica
16. Y las demás que por la naturaleza del convenio interadministrativo deben ejecutarse en cumplimiento de las obligaciones del misma.	No aplica	No aplica

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.

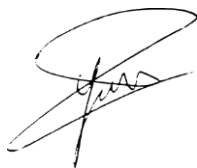
Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..  
Copyright © 2021

**DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA**  
**LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD**  
**SUR OCCIDENTE E.S.E**  
**NIT: 900.959.048-4**

**DEBE A:**

**YOHANA ANDREA REYES FORERO**  
**CC. 35.354095 DE MADRID CUNDINAMARCA**

La suma de: Cuatro millones doscientos ochenta y tres mil setecientos setenta y cinco pesos. M/CTE. (\$4.283.775), por concepto de: “Prestar servicios profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Gestión del Riesgo en salud dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional y en el marco del convenios inter administrativos 461-2025 y 462-2025. Durante el periodo de 01 de MAYO al 31 de MAYO de 2026 de conformidad a lo establecido en el contrato de prestación de servicios N.3306-2026.



**YOHANA ANDREA REYES FORERO**  
**CC.35354095 DE MADRID CUNDINAMARCA**  
**CUENTA DE AHORRO SDA VIBANK**  
**0152001168**



Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

[Escritorio](#) → [Menú](#) → [Administración de contratos](#) → **Ver contrato**

- 1 [Información general](#)
- 2 [Condiciones](#)
- 3 [Bienes y servicios](#)
- 4 [Documentos del Proveedor](#)
- 5 [Documentos del contrato](#)
- 6 [Información presupuestal](#)
- 7 **Ejecución del Contrato**
- 8 [Modificaciones del Contrato](#)
- 9 [Incumplimientos](#)

### Datos guardados

#### VER CONTRATO

#### Ejecución del Contrato

Porcentaje  Recepción de artículos

#### Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?  Si  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

### Datos guardados

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
<input type="checkbox"/> EQUIVALENTE MARZO SECOP.pdf	EQUIVALENTE MARZO SECOP.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
secop abril.pdf (Archivado)	secop abril.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
Equivalente Abril.pdf (Archivado)	Equivalente Abril.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
ABRIL SECOP-YOHANA REYES..pdf (Archivado)	ABRIL SECOP-YOHANA REYES..pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> Certificación Abril Yohana Reyes.pdf	Certificación Abril Yohana Reyes.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>



# PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION  
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-04-09, 04:44:40 AM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1080292924

Periodo Cotización: abril de 2026

Periodo Servicio: abril de 2026

Referencia pago (PIN): 8823715314

## PAGADO 08/04/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

### I. DATOS DEL APORTANTE

<b>Razón Social</b>	YOHANA ANDREA REYES FORERO		
<b>Documento</b>	CC35354095	<b>Dirección</b>	CR 5A #12 C - 59
<b>Tipo de Empresa</b>	INDEPENDIENTE	<b>Teléfono</b>	2772953
<b>Tipo Persona</b>	NATURAL	<b>Forma Presentación</b>	ÚNICO
<b>Ciudad</b>	BOGOTA D.C.	<b>Departamento</b>	BOGOTA D.C.
<b>Representante Legal</b>		<b>Identificación</b>	
<b>Total Afiliados</b>	1	<b>ARP</b>	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	USP	COR	SIN	IGL	UMC	AVP	ICP	IRP	Días FER	Días EPS	Días ANE	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 35354095	YOHANA ANDREA REYES FORERO	59	00																0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	\$ 2.000.000	\$ 320.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	\$ 2.000.000	\$ 250.000	2.436	\$ 2.000.000	\$ 48.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 618.800

### 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
\$ 2.000.000	\$ 2.000.000	\$ 2.000.000	\$ 0	\$ 320.000	\$ 250.000	\$ 48.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 618.800	\$ 0	\$ 618.800



# PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION  
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-05-11, 05:56:39 AM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1081563972

Periodo Cotización: mayo de 2026

Periodo Servicio: mayo de 2026

Referencia pago (PIN): 8824088110

## PAGADO 09/05/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

### I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YOHANA ANDREA REYES FORERO		
Documento	CC35354095	Dirección	CR 5A #12 C - 59
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	2772953
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	USP	COR	USI	SIN	IGE	UM	UAC	APP	ACI	IRP	Dias FER	Dias EPS	Dias ANC	Dias 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 35354095	YOHANA ANDREA REYES FORERO	59	00								X									0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	\$ 1.750.905	\$ 280.200	(EPS017) FAMISANAR EPS	\$ 1.750.905	\$ 218.900	2.436	\$ 1.750.905	\$ 42.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 541.800

### 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
\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 280.200	\$ 218.900	\$ 42.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 541.800	\$ 0	\$ 541.800