Secretaría de Salud / Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	Versión	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
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	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	CARMENZA FELICIANO GARZON							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	41722174		
CORREO ELECTRONICO:	menchifeliz30info@gmail.com				CELULAR:	3057046149		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIA				SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	FO09K30	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	7590389156						PENSIONADO	SI

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

NÚMERO DE CONTRATO	6044			VIGENCIA	2025			
NÚMERO DE CDP	1102	FECHA	2026-05-12 10:22:41.000	NÚMERO DE CRP	18537	FECHA	2026-05-28 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:	GESTOR SOCIAL TERRITORIAL							
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL				
		2026-05-01		2026-05-31				
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$2,226,400							
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:	$22,264,000
VALOR EJECUTADO	$4,452,800
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,226,400
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$17,811,200
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	20%

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
1080827693	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

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

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 MÁS Bienestar en el marco de las acciones del plan de intervenciones colectivas PSPIC, en concordancia a estándares institucionales y portafolio de servicios, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos en los documentos anexos del convenio, procesos, guías institucionales y nacionales vigentes.	1. Se realizo convocatorias en las localidades de puente aranda, Kennedy, bosa y fontibon, para dar cumplimiento a los grupos socioeducativos y escuelas Salud Mental, incluyendo tiempos de alistamiento operativo, planeacion tecnica, orientar, empoderar y sensibilizar a las PCD en cuanto a sus derechos y redes de apoyo, participando en primera asesoría. 2. Realización y participación en cuatro sesiones temáticas para los grupos socioeducativos RBC - Salud Mental dando cumplimiento a las necesidades identificadas en cada grupo. 3. Se divulgó la estrategia por medios virtuales, físicos o telefónicos de acuerdo a la necesidad de la población. 4. Cumplimiento de la estrategia planteada por el distrito desde Bogotá implementada para la estrategia RBC-Salud Mental, priorizando acciones en la manzana del cuidado para la localidad de Bosa. 5. Convocatoria y divulgación para la asistencia de grupos RBC-SM a líderes, PCD, cuidadores y comunidad en general. 6. Acciones del Gestor Social Territorial como: Gestión, posicionamiento de la RBC, captación de comunidad para las acciones de la RBC.	Actas, bases de datos, activación de rutas, registro fotográfico y listados.
2. Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred o las contempladas en el convenio asignado.	En este mes no hubo jornadas programadas por la Secretaria Distrital de Salud ni en la Subredsuroccidente ESE para la Estrategia RBC Salud Mental.	N/A para este mes
3. Desarrollar acciones de control social, demanda inducida, información, sensibilización, educación, canalización, atención, seguimiento, notificación de eventos de interés en salud pública y notificación de alertas a la población identificada.	En este mes no hubo registro itinerante Estrategia RBC Salud Mental .Se participa en los diferentes espacios Grupos socioeducativos de la localidad de puente aranda y kennedy para fortalecer los grupos, informacion y sensibilizacion, educacion y canalzacion, acompañamientos amigables por parte de la Estrategia RBC salud mental de acuerdo a solicitud y necesidad de los participantes, notificacion de eventos de interes en salud publica y notificacion de alertas a la poblacion notificada.	Información pertinente de acuerdo al tema establecido canalizaciones , en formato de sesiones colectivas.
4. Prestar los servicios contratados desde los ejes de humanización y seguridad del paciente, de acuerdo con las guías y protocolos institucionales vigentes.	En el Territorio Puente Aranda se registra llamada telefonica y acompañamiento en los grupos de actores sociales RBC.Salud Mental	Se firma acta
5. Participar en reuniones de asistencia técnica ordinarias o extraordinarias, fortalecimiento de capacidades, inducción o reinducción, programadas por la secretaría Distrital de Salud o por la Subred.	Durante el mes de Mayo 2026 se convoco a lideres, gestores, cuidadoras, se concertó con cuidadores de personas con discapacidad para la participación activa en los grupos de actores sociales RBC-SM por base de datos de personas con discapacidad y cuidadores y a través de lideres, alistamientos de personas con discapacidad, cuidadores para la vinculación a soporte social RBC-SM, donde les informo sobre prevención rutas de acceso en salud y redes de apoyo habitos de vida saludable, prevención de otras enfermedades, se convocó al via Whasapp,	Se firma actas formato de sesiones colectivas GESI

Copia Controlada
Subred Suroccidente

6. Fortalecer los grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	Durante el mes Mayo 2026 se realizó articulacion con la Secretaria de Salud desde la oficina de atencion al ciudadano con la participacion de profesionales a los diferentes grupos de la localidad de puente aranda, igualmente telefonicamente vinculación a personas con discapacidadad por Base de datos , con lideres RBC y cuidadores as de personas con discapacidad,Red, se convoco a participar en los grupos de actores sociales por via presencial.	Se firma acta.
7. Realizar entrega de productos, informes requeridos, 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.	Alistamiento soportes auditoria., para el mes de Marzo y Abril/ 2026	Se firma acta.
8. Alistar los soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred, la SDS o por entes de control.	Durante el mes de Mayo 2026 se convoco a lideres, cuidadores, y cuidadoras para la vinculación a los grupos de actores sociales, se les informó y se educó telefonicamente y de manera presencial a las personas contactadas en temas relacionadas con el cuidado de la salud fisica y la salud mental.	Se firma Actas.
9. Elaborar y presentar cronograma mensual de actividades e informes de gestión y/o desarrollo del proceso según programación y velar por el cumplimiento de estos.	Se genera reconocimiento de lideres y participantes para conformacion de grupos a través de la vinculación de líderes, personas con discapacidad, cuidadores y comunidad en general en cada una de las acciones desarrolladas por la RBC-Salud Mental, y asi fortalecer los grupos de la localidad de puente aranda, kennedy, fontibon y bosa promoviendo la autogestión y el empoderamiento en exigibilidad de derechos.	Se entrega formatos de sesiones colectivas actualizados con el debido registro de participantes nuevos a los diferentes grupos.
10. Atender las diferentes solicitudes asignadas y dar respuesta de manera oportuna a las mismas.	Se realiza ajuste de soportes según requerimiento de lideres de Entorno Comunitario	Se entregan ajustes según requerimiento.
11. Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, respondiendo a la disponibilidad según programación y necesidad del servicio.	Se entregan soportes de acuerdo a cada una de las iniciativas en las localidades de intervenciòn y se aporta a los informes y matrices segun requerimiento de las lideres de Entorno Comunitario.	Se entregan aportes a informes y matrices según requerimiento.
12. Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales.	Los soportes se entregan según requerimento	Se firma Acta de soportes.
13. 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.	Se entregan soportes segun la directriz de la Secretaria Distrital de Salud, en la localidad de intervenciòn y se aporta a los informes y matrices segun requerimiento de las lideres de Entorno Cuidado Comunitario.	Se cuenta con los soportes actas en AZ .
14. Cuidar y dar buen uso los equipos y/o elementos asignados en el contrato para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio.	Durante el mes se realizo ajuste de soportes según requerimiento de lideres del Entorno Comunitario.	se firman actas y reporte diario de intensificacion.
15. Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio.	Se brindó información en los grupos identificados en la localidad de puente aranda, Mayo/ 2026 se socializa en los grupos jornadas de vacunacion, cuidate se feliz para el respectivo tamizaje, para el mes de Mayo /26	Se firman Actas y reporte diario de intensificacion.
16. Participar activamente en procesos y metodologías de atención ante un evento prioritario de Salud Pública o alertas epidemiológicas que se presente de manera crítica en la Subred, según se requiera.	Se asiste a reunión , se asiste a la reunion de Asistencia Tecnica SDS el 22/05/2026 de 8:00 am a 12:30 pm y asiste a reunion de Entorno del Cuidado Comunitario 15/05/2026 localidad de Puente Aranda de 7.30 am a 4 pm.	Se firman Actas

Copia Controlada Subred Sur Oriente

OBLIGACIÓN 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 Certificadd Subred Surocciidente

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-06-26, 11:39:30 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1082126374

Periodo Cotización: mayo de 2026 **Periodo Servicio:** mayo de 2026

PAGADO 21/06/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CARMENZA FELICIANO GARZON		
Documento	CC41722174	**Dirección**	CRA 91 N 131 12 BLQ 25 APT 527
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3057046149
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 AFP	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 41722174	CARMENZA FELICIANO GARZON	59	02																	0	0	30	30	0	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(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	$ 261.600

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
$ 0	$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 42.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 261.600	$ 900	$ 262.500

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.

RADICADO 2023_41722174

GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE DERECHOS
DIRECCIÓN DE NÓMINA DE PENSIONADOS
CERTIFICACION PENSIÓN

Que revisada la nómina de Pensionados de la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**, al señor(a) **CARMENZA FELICIANO GARZON** identificado(a) con **Cédula de Ciudadanía** No. **41722174** y número de Afiliación **941722174100**, esta Administradora mediante resolución No. **311331** de **2013** le concedió pensión de **P DE VEJEZ-758 REG TRAN-MUJER Vitalicia** registrando fecha de ingreso a nómina **Diciembre** de **2013.**

La prestación fue reconocida, en razón a 13 mesadas anuales, pagadas mensualmente y una adicional en el mes de noviembre.

Estado: **ACTIVO**.

Se expide a solicitud del interesado(a) en Bogotá , el día 26 de abril de 2026.

DORIS PATARROYO PATARROYO
Directora de Nómina de Pensionados

Certificado generado por sede electrónica

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DOCUMENTO EQUIVALENTE
N° 06/2026

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

CARMENZA FELICIANO GARZÓN

CC 41.722.174 de BOGOTÁ

La suma de $2.226.400 DOS MILLONES DOSCIENTOS VEINTISÉIS MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE por concepto de servicios como GESTOR SOCIAL TERRITORIAL durante el periodo del 1 al 30 de Junio 2026, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 6044-2025



CARMENZA FELICIANO GARZÓN

CC 41.722.174 de BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NÚMERO 00-7590389156

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente del 1 al 30 de Junio de 2026 y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.



ELIANA YASLEIDY PARDO PARRADO
Apoyo a la supervisión
Entorno Comunitario

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

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		
	NOVIEMBRE 2025 - 6044-2025.pdf (Archivado)	NOVIEMBRE 2025 - 6044-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	OCTUBRE 2025 - 6044-2025.pdf	OCTUBRE 2025 - 6044-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	NOVIEMBRE 6044-2025.pdf	NOVIEMBRE 6044-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	DICIEMBRE 6044-2025.pdf	DICIEMBRE 6044-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ENERO 6044-2025.pdf	ENERO 6044-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	FEBRERO 6044 -2025.pdf	FEBRERO 6044 -2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARZO 6044-2025.pdf	MARZO 6044-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ABRIL 6044 2025.pdf	ABRIL 6044 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MAYO 6044-2025.pdf	MAYO 6044-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

7ac6aa31-44ab-4636-884d-9105365aa2df

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

CARMENZA FELICIANO GARZON

ha participado y aprobado el Curso Virtual

Precauciones básicas: higiene de manos (COVID-19)

(versión en español revisada y adaptada para la región de las Américas del material disponible en OpenWHO)

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 1 - Porcentaje de aprobación: 100,00 %

26 de junio de 2026

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud
Región de las Américas

OPS

CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en https://campus.paho.org/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=7ac6aa31-44ab-4636-884d-9105365aa2df