

					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			
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA								
NOMBRE DEL CONTRATISTA:			Maria Alexandra Rengifo Rodriguez					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		35892260
CORREO ELECTRONICO:			alexarengifo7@gmail.com			CELULAR:		8044163
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			PIC ENTORNO CUIDADOR EDUCATIVO FONTIBON			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	FO09K29	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DE BOGOTA				TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			380406223				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		3477			VIGENCIA		2026	
NÚMERO DE CDP	1102	FECHA	2026-05-12 10:22:41.000	NÚMERO DE CRP	21639	FECHA	2026-05-31 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2026-04-15			2026-04-30	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$2,097,600				
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:						\$10,627,840		
VALOR EJECUTADO						\$2,097,600		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$2,097,600		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$8,530,240		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						20%		
El intervisor 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		
0	\$908,526	\$113,566	\$145,364	3	\$22,132	\$281,062		
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								

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 en el anexo N° 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.	Para el mes de abril del 2026 se desarrollan actividades como Enfermera Profesional, acercamiento a instituciones educativas de las localidades de fontibon, bosa, kennedy y puente aranda para concertación y desarrollo de actividades con jardines MAS bienestar abordando temáticas de promoción en salud y prevención de la enfermedad, programación de meta correspondiente a 27 sesiones distribuidas en las diferentes localidades. asistencia a reuniones establecidas por SDS.	actas y listados de asistencia formato de sesiones colectivas
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.	Participación jornada de vacunación 25/04/2026	Participación jornada de vacunación 25/04/2026
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.	asistir a actividades programadas en jardines mas bienestar y realizar las debidas canalizaciones	actas y listados de asistencia, canalizaciones según identificación de riesgo
Fortalecer grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	Participar en actividades programadas acorde a las diferentes temáticas y protocolos institucionales	listados de asistencia y acta
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.	participar activamente en las asistencias técnicas programadas por la Subred y la SDS	actas, listados de asistencia
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.	Realizar cronograma de actividades y actualización del mismo acorde a la programación en las instituciones,	formato de cronograma del DRIVE
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.	revisión de calidad de los productos entregados y realizar ajustes pertinentes	actas presentación de auditoria
Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales.	Velar por mantener una buena imagen con el uso de elementos institucionales así como en el ejercicio de la profesión basada en valores, vocación y respeto por la institución	actas, listados de asistencia e informes
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 a los equipos y o elementos asignados para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio.	hacer uso de elementos institucionales carnet, chaqueta, maleta etc, e insumos que faciliten el desarrollo de las actividades, así como dar un uso correcto a los equipos entregados por parte de la subred para las diferentes actividades	equipos en buen estado
Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio.	entrega de soportes e informes relacionados con el producto jardines mas bienestar	Actas y listados de asistencia
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 CONTRATO NUMERO: 6179-2025 CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. Nit.900.959.048-4 CONTRATISTA:FORIGUA PEREZ DIANA CAROLINA - CEDULA No. 52.812.134 OBJETO: Prestar servicios profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Gestión del Riesgo en Salud de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E., en el marco del Convenio Interadministrativo PSPIC -8388233-2025, suscrito con la Secretaría Distrital de Salud. VALOR TOTAL DEL CONTRATO: CUATRO MILLONES CIENTO NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE. (\$ 4.195.200) VALOR HORA: VEINTIDOS MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE. (\$22.800) FECHA INICIO: Es la establecida en el formulario electrónico ítem 1 información general, una vez se dé inicio a la ejecución del contrato. FECHA TERMINACIÓN: 31 de octubre de 2025 SUPERVISOR : DIRECTORA GESTION DEL RIESGO EN SALUD CONDICIONES CONTRACTUALES 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.	Velar por mantener la confidencialidad de los datos y documentos a los cuales se tiene acceso durante la ejecución del proceso así como datos personales de las personas a quienes se brinda educación en las diferentes temáticas del producto familias mas bienestar y demás líneas a las cuales se apoye en las actividades diarias	Actas, listados, informes solicitados, base de datos
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	Asistir a las actividades requeridas según programación	actas, listados, informes

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



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

CERTIFICA

Que Maria Alexandra Rengifo Rodriguez, identificado(a) con CC número 35892260, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 35892260
NOMBRES Y APELLIDOS	Maria Alexandra Rengifo Rodriguez
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	06/12/1979
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	10 Tiene El Servicio Suspendido
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	24 - Sin Empleador Vigente
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/08/2017
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	31/10/2025
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	95 semanas
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	16 semanas
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	06/10/2025
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 35892260 MARIA ALEXANDRA
RENGIFO RODRIGUEZ Desde 06/10/2025 Hasta 31/10/2025

Medellín, 28 de abril de 2026

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

La Administradora de Riesgos Laborales, SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.NIT 890.903.790 - 5, certifica:

Que MARIA ALEXANDRA RENGIFO RODRIGUEZ identificado(a) con C35892260 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C358922602611844926



**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS
PORVENIR S.A.**

**En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

MARIA ALEXANDRA RENGIFO RODRIGUEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **35.892.260**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 17 de Septiembre del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

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

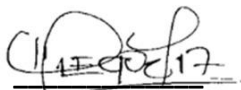
DEBE A:

MARIA ALEXANDRA RENGIO RODRIGUZ
C.C 35892260 DE QUIBDO

La suma de dos millones noventa y siete mil seiscientos pesos mcte),(2.097.600), por concepto de servicios como (Enfermera) en el Entorno Educativo, durante el periodo de 15 al 30 de abril 2026, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 3477 - 2026

C.C 358892260 DE QUIBDO
CUENTADE AHORROS BANCO DE BOGOTA
NUMERO 380406223

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al mes de abril 15 al 30 de abril del 2026 y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.



(Diego Castillo)
Líder Local de bosa
Entorno Educativo

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos

Volver

Últimas modificaciones

Todos

Seleccione

Buscar contrato

Buscar

(Búsqueda avanzada)

Últimas modificaciones

Id del contrato	Número del Contrato	Entidad Estatal	Tipo de entidad	Fecha de firma	Fecha de finalización	Facturación de la entidad	Valor total de
7794603	3477-2026	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE.	Entidad Estatal	21/03/2026 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	31/05/2026 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	MARIA ALEXANDRA RENGIFO RODRIGUEZ	10
3782562	6970-2023	(Secretaría Distrital de Integración Social)	Entidad Estatal	15/05/2023 12:00:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	7/12/2023 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	MARIA ALEXANDRA RENGIFO RODRIGUEZ	23
3309247	CPS-25-2023	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. (OFICIAL)	Entidad Estatal	13/01/2023 6:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	31/03/2023 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	MARIA ALEXANDRA RENGIFO RODRIGUEZ	11
3235774	CPS-7783-2022	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. (OFICIAL)	Entidad Estatal	1/12/2022 7:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	31/12/2022 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	MARIA ALEXANDRA RENGIFO RODRIGUEZ	3
2739940	CPS-4243-2022	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. (OFICIAL)	Entidad Estatal	31/03/2022 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	31/05/2022 12:00:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	MARIA ALEXANDRA RENGIFO RODRIGUEZ	8

[Ver más](#)

OPCIONES

VER

Últimas modificaciones

Todos

Esperando aprobación

Firmado

Firmado y enviado a la Entidad Estatal

Suspendidos

Cancelados

Cerrados

Firmados y Terminados anormalmente

HERRAMIENT