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:	MARIA ALEJANDRA VARILA CAJAMARCA						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1032466512	
CORREO ELECTRONICO:	mavarilac.nd@gmail.com				CELULAR:	4670867	
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:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	63482898507				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	6743			VIGENCIA	2025		
NÚMERO DE CDP	1102	FECHA	2026-05-12 10:22:41.000	NÚMERO DE CRP	19334	FECHA	2026-05-28 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2026-06-01		2026-06-30			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$4,195,200						
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:	$41,952,000
VALOR EJECUTADO	$37,756,800
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4,195,200
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$4,195,200
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	90%

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
9504838143	$1,678,080	$209,760	$268,493	3	$40,878	$519,131

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Junio 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
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.	Para el mes de junio de 2026 se cumplieron las actividades programadas para el periodo certificado como profesional en nutrición. Se desarrollaron un total de 26 sesiones para la promoción de la salud en escolares de primera infancia en jardines de las localidades de Bosa, Kennedy, Fontibón y Puente Aranda. Se desarrollaron 20 sesiones desde la acción de bienestar vacaciones con MAS Bienestar en la localidad de Bosa.	Formatos correspondientes.
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 activa en las jornadas convocadas.	Formatos correspondientes.
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.	Se desarrollaron 26 sesiones desde el perfil de nutrición para la promoción de la salud en escolares de primera infancia en jardines de las localidades de Bosa, Kennedy, Fontibón y Puente Aranda en el mes de junio. Se desarrollaron 20 sesiones desde la acción de bienestar vacaciones con MAS Bienestar en la localidad de Bosa.	Formatos correspondientes.
Fortalecer grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud	Se elaboraron y diligenciaron las respectivas evidencias de las 26 sesiones programadas, formatos entregables como soporte de las sesiones educativas desarrolladas durante el mes de junio de 2026 en jardines de las localidades de Bosa, Kennedy, Fontibón y Puente Aranda. Se desarrollaron 20 sesiones desde la acción de bienestar vacaciones con MAS Bienestar en la localidad de Bosa.	Formatos correspondientes.
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.	Participación en las asistencias técnicas convocadas por las Sub Red Sur Occidente ESE y por la Secretaria Distrital de Salud.	Formatos correspondientes.
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.	Desarrollo de 26 sesiones de educación en salud con la población para la promoción y mantenimiento de la salud en la primera infancia en el mes de junio de 2026. Se desarrollaron 20 sesiones desde la acción de bienestar vacaciones con MAS Bienestar en la localidad de Bosa.	Formatos correspondientes.
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.	Se elaboraron y diligenciaron las respectivas evidencias de las 26 sesiones con jardines infantiles de las localidades de Bosa, Kennedy, Fontibón y Puente Aranda; formatos entregables como soporte de las sesiones desarrolladas durante el mes de junio. Se desarrollaron 20 sesiones desde la acción de bienestar vacaciones con MAS Bienestar en la localidad de Bosa.	Formatos correspondientes.
Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales. 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	Se elaboraron y diligenciaron las respectivas evidencias de cada sesión, formatos entregables como soporte de las 26 sesiones educativas desarrolladas durante el mes de junio de 2026 con jardines de las localidades de Bosa, Kennedy, Fontibón y Puente Aranda. Se desarrollaron 20 sesiones desde la acción de bienestar vacaciones con MAS Bienestar en la localidad de Bosa.	Formatos correspondientes.

Copia Certificado Subred Suficiente

Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio.	Desarrollo de actividades de educación en salud con la población para la promoción y mantenimiento de la salud en la primera infancia. Se elaboraron y diligenciaron las respectivas evidencias de cada sesión con jardines de las localidades de Bosa, Kennedy, Fontibón y Puente Aranda, formatos entregables como soporte de las 26 sesiones desarrolladas durante el mes de junio de 2026. Se desarrollaron 20 sesiones desde la acción de bienestar vacaciones con MAS Bienestar en la localidad de Bosa.	Formatos correspondientes.
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.	Desarrollo de 26 sesiones de educación en salud con la población para la promoción y mantenimiento de la salud en la primera infancia en el mes de junio de 2026. Se desarrollaron 20 sesiones desde la acción de bienestar vacaciones con MAS Bienestar en la localidad de Bosa.	Formatos correspondientes.
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.	Se desarrollaron 26 sesiones desde el perfil de nutrición para la promoción de la salud en escolares de primera infancia en jardines de las localidades de Bosa, Kennedy, Fontibón y Puente Aranda en el mes de junio. Se desarrollaron 20 sesiones desde la acción de bienestar vacaciones con MAS Bienestar en la localidad de Bosa.	Formatos correspondientes.
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 Controlada Subred Suroccidente

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032466512		VARILA CAJAMARCA MARIA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 130 C #121C - 10	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4670867	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	385189977	9504838143	I	2026/06/03	2026/06/12	BANCOLOMBIA	9	$545,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
1	CC	1032466512	VARILA MARIA	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS017	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	$42,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032466512		VARILA CAJAMARCA MARIA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 130 C #121C - 10	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4670867	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	385189977	9504838143	I	2026/06/03	2026/06/12	BANCOLOMBIA	9	$545,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$1,900	$0	$282,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$1,900	$0	$282,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$300	$0	$43,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$42,700	$300	$0	$43,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$1,500	$0	$220,400
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$218,900	$1,500	$0	$220,400
TOTAL				1	$541,800	$3,700	$0	$545,500

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

NIT:900.959.048-4

DEBE A:

MARÍA ALEJANDRA VARILA CAJAMARCA

C.C. 1032466512 DE BOGOTÁ D.C.

La suma de cuatro millones ciento noventa y cinco mil doscientos pesos mcte) ($4.195.200), por concepto de servicios como (Profesional en Nutrición) en el Entorno Educativo, durante el periodo de 01 de junio al 30 de junio de 2026, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 6743-2025.

Alejandra Varila

MARIA ALEJANDRA VARILA CAJAMARCA
C.C. 1032466512 DE BOGOTA D.C.
CUENTA DE AHORROS Bancolombia
NUMERO 63482898507

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al mes (01 de junio al 30 de junio de 2026) y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como Líder Local Bosa.

(Diego Castillo)
Líder Local Bosa

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		
☐	Cuenta COMPLETA OCT 2025.zip	Cuenta COMPLETA OCT 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta COMPLETA NOV 2025.pdf	Cuenta COMPLETA NOV 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta COMPLETA DIC 2025.pdf	Cuenta COMPLETA DIC 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta COMPLETA ENE 2026.pdf	Cuenta COMPLETA ENE 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta COMPLETA FEB 2026.pdf	Cuenta COMPLETA FEB 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta COMPLETA MAR 2026.pdf	Cuenta COMPLETA MAR 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta COMPLETA ABR 2026.pdf	Cuenta COMPLETA ABR 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta COMPLETA MAY 2026.pdf	Cuenta COMPLETA MAY 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

9a600874-45b8-43e0-b0c5-f1f835f985e7

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

Alejandra V.

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: 92,50 %

25 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=9a600874-45b8-43e0-b0c5-f1f835f985e7