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:	camila andrea mateus giraldo						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1013662923	
CORREO ELECTRONICO:	camila.mateus24@gmail.com				CELULAR:	3204404529	
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	23700038912				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	3833			VIGENCIA	2026		
NÚMERO DE CDP	945	FECHA	2026-04-20 16:33:29.000	NÚMERO DE CRP	16056	FECHA	2026-04-23 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2026-05-01		2026-05-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$2,736,000				
TIPO DE SERVICIOS	Administrativo	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:	$13,844,160
VALOR EJECUTADO	$2,736,000
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,736,000
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$11,108,160
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
1082157511	$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
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 realizó el reconocimiento y apropiación de los lineamientos técnicos del modelo de salud territorial, participando en el proceso de inducción sobre la ruta de atención integral y el portafolio de servicios de la Subred.	Soporte de asistencia de actividades (listados o actas).
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 en las jornadas de capacitación y asistencia técnica convocadas por la Secretaría Distrital de Salud (SDS) y la Subred, orientadas a la unificación de criterios para el abordaje en los territorios.	Soporte de asistencia (listados o actas)
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.	Identificar los actores comunitarios y redes de apoyo social en el territorio asignado, con el fin de establecer puentes de comunicación para futuras acciones de educación y sensibilización.	Mapa de actores del territorio y registro de contactos comunitarios iniciales.
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.	Asistencia y cumplimiento a las sesiones de fortalecimiento de capacidades técnicas y operativas para el correcto diligenciamiento de instrumentos de captura de información y notificación de alertas en salud pública.	.Registro de participación en sesiones de asistencia técnica (listados o actas).
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 el cargue oportuno de datos en los aplicativos institucionales definidos y garantizando la calidad del reporte.	Soporte de asistencia de actividades (listados o actas).
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.	Disposición permanente para atender requerimientos de información y auditorías programadas por la Subred o entes de control, brindando respuestas oportunas que faciliten el seguimiento a la ejecución contractual.	Soporte de asistencia de actividades (listados o actas).
Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales.	Ejecución de las labores asignadas bajo principios de ética profesional, respeto, calidez y humanización en el trato con los usuarios y la comunidad, garantizando que el desempeño individual refleje los valores y la misión de la entidad en cada intervención.	Registro de intervenciones realizadas con cumplimiento de estándares de humanización y cumplimiento de metas .
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.	Uso adecuado de los elementos de identificación institucional y manejo eficiente de los insumos y equipos asignados para el desarrollo de las actividades en salud pública, velando por su buen estado y correcta aplicación en el territorio.	Firma de acta de entrega de insumos institucionales
Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio	Aplicación de la normativa vigente en gestión documental para la organización, custodia y entrega de los soportes técnicos generados durante el desarrollo del objeto contractual.	Firma de acta de entrega de soportes documentales
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.	Aplicación estricta de la Política de Tratamiento de Datos Personales de la Subred Sur Occidente, garantizando la reserva y confidencialidad de la información de los usuarios y documentos a los cuales se tiene acceso.	Declaración de confidencialidad aplicada en el manejo de bases 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. . b) Generales: Además de las anteriores y sin perjuicio de su autonomía	Disposición y acompañamiento técnico en las actividades complementarias y de apoyo administrativo o asistencial delegadas por la supervisión, orientadas al fortalecimiento operativo del programa y el cumplimiento de las metas contractuales establecidas.	Registro de actividades de apoyo realizadas y soportes de gestión según los requerimientos específicos de la supervisión.

Copia Controlada Subred Suroccidente

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

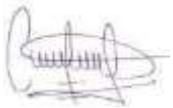
Copia Certificada
Subred Suroccidente

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

DEBE A:
CAMILA ANDREA MATEUS GIRALDO
CC: 1.013.662.923 de Bogotá

La suma de ciento ochenta y dos mil cuatrocientos pesos Mcte) ($182.400), por concepto de servicios como profesional universitario Enfermera, en el marco del convenio Equipos Básicos Extramurales, durante el periodo de 23 al 30 de Abril de 2026, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios **No 3833-2026**



CAMILA ANDREA MATEUS GIRALDO
C.C. 1.013.662.923 de Bogotá
CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA
NUMERO 23700038912

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al periodo del 23 al 30 de Abril 2026 y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como profesional de apoyo



_____
LADI MICHELLE ABRIL RIAÑO
Profesional de apoyo EBEH

Nota: En constancia del anterior documento se da visto bueno como apoyo a la supervisión



YENNY CAROLINA ESPINOSA PINILLA
Apoyo a la supervisión
Equipos Básicos extramural

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-06-01, 03:47:03 PM | Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 1082157511

Periodo Cotización: abril de 2026 | Periodo Servicio: abril de 2026 | Referencia pago 8824134051

PAGADA 19/05/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CAMILA ANDREA MATEUS GIRALDO		
Documento	CC1013662923	Dirección	CR 24B #20 - 46 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3204404529
Tipo Persona	NATURAL	Forma	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos 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	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 1013662923	CAMILA ANDREA MATEUS GIRALDO	59	0	X																0	8	8	8	0	(25-14) COLPENSIONES	$466,908	$74,800	(EPS005) EPS SANITAS	$466,908	$58,400	2.436	$466,908	$11,400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$144,600

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
$466,908	$466,908	$466,908	$0	$74,800	$58,400	$11,400	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$144,600	$1,400	$146,000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!