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:	diana maryury romero abril								
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52900869			
CORREO ELECTRONICO:	dianamaryury@hotmail.com				CELULAR:	6016873784			
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 CAJA SOCIAL S.A.				TIPO DE CUENTA:	AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	24097333243						PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	6197			VIGENCIA		2025		
NÚMERO DE CDP	1102	FECHA	2026-05-12 10:22:41.000	NÚMERO DE CRP	18793	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	$35,659,200
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4,195,200
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$6,292,800
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	85%

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
1082113692	$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

Copia Certificada Subred Suroccidente

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

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 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	: se realizan sesiones en IED LAURA HERRERA VARELA (localidad de bosa) IED MARSELLA localidad de Kennedy) IED LUIS ANGEL ARANGO SEDE B (localidad de Fontibón) IED CULTURA POPULAR SEDE B(localidad puente aranda) en promoción de prácticas en el cuidado de la salud bucal clasificación e implementación de la ficha de verificación de la técnica de higiene bucal en escolares con 53 sesiones en el mes de junio	sesión en colegio : acta de concertación ,ficha de verificación la técnica de higiene bucal, acompañamiento telefónico a padres se diligencia drive, se activa ruta de canalización
2.- 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.	se incentiva a la comunidad educativa en general y acudientes durante el acompañamiento telefónico a participar activamente en las jornadas de intensificación soy generación mas sonriente del 10 al 13 de junio , jornada de salud oral ,visual y auditiva y jornada de vacunación	se fortalece en las sesiones invitando asistir a los centros de salud o puntos de atención para acceder a la jornadas de aplicación de barniz de fluor ,y jornadas de vacunación que son totalmente gratuitas
3.- 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 orienta a los menores durante las sesiones y a los padres en los acompañamientos telefónicos en cuanto a sus derechos y deberes a fin de hacer uso efectivo y adecuado de su derecho a la salud, asistiendo a controles odontológicos periódicos y de vacunación entre otros, asistiendo a su EAPB	drive de acompañamientos a padres vía telefónica
4.- Fortalecer grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	durante las sesiones se informa a la comunidad y se fortalece en el conocimiento y de exigir sus derechos a la salud y participación social.	drive los acompañamientos telefónicos
5.- 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.	se asiste a reunión de equipo y asistencia técnica con mesa de políticas de salud oral ,fortalecimiento técnico con crónicos no trasmisibles, fortalecimiento técnico en la consejería para la cesación del tabaco dia mundial sin tabaco fortalecimiento técnico para jornada de salud oral visual y auditiva	listado de asistencia
6.- 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.	se diligencia periódicamente el cronograma de actividades y envía informe de gestión de los procesos cuando son requeridos por el líder del proceso se mantiene comunicación con el líder del proceso a fin de informar novedades en el mismo asi mismo se realiza revisión a los formatos, se entregan a la líder del proceso para su revisión y ajustes pertinentes de las sesiones realizadas	formato de ficha verificación de técnica de higiene bucal , Diligenciamiento drive, fotos, cronograma y otros específicos según línea de intervención..
7.- 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 realiza entrega y revisión de soportes de las intervenciones realizadas a la líder del proceso, para su custodia previo a la auditoria.	formato de ficha verificación de técnica de higiene bucal ,acta de concertación, diligenciamiento drive, fotos
8.- Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales.	portar adecuadamente la chaqueta y carné institucional de la sso, manteniendo respeto a la institucionalidad y a la comunidad.	llevar siempre de forma adecuada la chaqueta carnet y distintivos de la entidad
9.- 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.	portar adecuadamente la chaqueta y carné institucional de la S.S.O, manteniendo respeto a la institucionalidad.	siempre se porta chaqueta y carnet de identificación de la subred suroccidente.
10.- Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio.	se realiza un adecuado manejo de los documentos a entregar por producto teniendo en cuenta las normas técnicas explicadas desde el entorno educativo	formato fichas de verificación técnica de higiene bucal y desarrollo de sesiones, entrega de carpeta con gestión documental completa y en perfecto estado siguiendo indicaciones para el mismo

Copia Controlada
Subred Suroccidente

11.- 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 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.	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 se 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.
12.- 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 realiza un adecuado manejo de los documentos a entregar por producto teniendo en cuenta las normas técnicas explicadas desde el entorno educativo	formato fichas de verificacion tecnica de higiene bucal y desarrollo de sesiones , entrega de carpeta con gestión documental completa y en perfecto estado siguiendo indicaciones

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-07-27, 06:09:59 PM | Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 1083036597

Periodo Cotización: junio de 2026 | Periodo Servicio: junio de 2026 | Referencia pago 8823918011

PAGADA 27/07/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DIANA MARYURY ROMERO ABRIL		
Documento	CC52900869	Dirección	CL 140A #108 A - 62 CASA SEGUNDO PISO
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3115091743
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 52900869	DIANA MARYURY ROMERO ABRIL	57	0																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$1,750,905	$280,200	(EPS005) EPS SANITAS	$1,750,905	$218,900	2.436	$1,750,905	$42,700	(CCF22) COLSUBSIDIO	$1,750,905	$35,100	$0	$0	$0	$0	$576,900

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	$1,750,905	$280,200	$218,900	$42,700	$35,100	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$576,900	$4,800	$581,700

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!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DESALUD SUR OCCIDENTE

NIT:900.959.048-4

DEBE A:

DIANA MARYURY ROMERO ABRIL

C.C 52900869 DE BOGOTA

La suma de cuatro millones ciento noventa y cinco mil doscientos pesos ($4.195.200), por concepto de servicios como ODONTOLOGA en el entorno Cuidador Educativo, durante el periodo de 01 al 30 de junio de 2026, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios 6197-2025



DIANA MARYURY ROMERO ABRIL
C.C 52900869 DE Bogota
CUENTA DE Ahorros banco caja social
24097333243

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al mes de junio (01 al 30 de junio) y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión



(Diego Castillo)
DIEGO CASTILLO
Lider Localidad de Bosa