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 CRISTINA TRIVIÑO DIAZ								
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52279556			
CORREO ELECTRONICO:	isacriss2000@gmail.com				CELULAR:	2360272			
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED				
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC COORDINACIÓN PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED			
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%							
	FO09K33-6	100							
ENTIDAD FINANCIERA:	BBVA COLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	74092370						PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	6101			VIGENCIA	2025		
NÚMERO DE CDP	1102	FECHA	2026-05-12 10:22:41.000	NÚMERO DE CRP	18722	FECHA	2026-05-28 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 3						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2026-06-01		2026-06-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$6,127,200				
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:	$61,272,000
VALOR EJECUTADO	$55,144,800
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$6,127,200
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$6,127,200
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
1082122257	$2,450,880	$306,360	$392,141	3	$59,703	$758,204

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 profesional especializado – referente conforme a lo establecido por los lineamientos, estándares y portafolio con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos en el lineamiento del componente cuando sea requeridos y/o asignados, en el contrato vigente entre la Sub Red Sur Occidente y la Secretaría Distrital de Salud.	Realizar la gestión administrativa , operativa, técnica y financiera para la operación de la localidad asignada	Realizar planeación articulada con referentes de entorno para mensualizacion de metas Proyeccion de insumos para los equipos de la localidad de Kennedy realizacion de reunion equipo local kennedy
Dar cumplimiento a las actividades y metas periódicas designadas en el plan de acción, con base en las fichas técnicas y lineamientos definidos por la SDS-Subred Sur Occidente	Hacer seguimiento, acciones preventivas, correctivas en un enfoque de mejora continua para el logro del cumplimiento de los planes de acción de los productos de la localidad asignada	Participacion mesas MAS bienestar localidad de kennnedy, actas listados acompañamiento a los equipos de la localidad matriz de precritica y preauditoria con seguimiento de metas
Participar activamente en las jornadas de salud pública (vacunación, institucionales, entre otras) programadas tanto por la SDS como por la Sub Red Sur Occidente o las contempladas en el plan de acción del componente asignado.	Gestión de acciones de respuesta de la localidad asignada , organización operativa, técnica y presencial en jornadas y/o acompañamiento a los equipos	gestion jornadas territoriales comunitario
Desarrollar fortalecimiento de capacidades y habilidades en IPS públicas y privadas para el abordaje integral de la población expuesta y/o afectada por condiciones crónicas no transmisibles en Bogotá	Realizar espacios de asesoria y acompañamiento técnico mensual para la localidad asignada	Realizacion reunion equipo local kennedy Participacion espacios de fortalecimiento tecnico
Realizar inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las activaciones de ruta realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales, para articular el PIC y POS	Realizar mensualmente seguimiento efectivo al proceso de canalizaciones en el entorno comunitario y localidad asignada	seguimiento a las canalizaciones generadas para los productos asignados a la localidad
Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o Secretaria	Presentar, sustentar y gestionar a cabalidad lo pertinente para las auditorias externas e internas al entorno comunitario	alistamiento y presentacion ciclo de auditoria meses marzo y abril
Notificar todos los eventos de interés en salud pública.	Hacer seguimiento al comportamiento y generación de las notificaciones a los eventos de interes en salud publica	Seguimiento a las alertas de eventos de notificación del entorno y localidad asignada
Informar a los individuos, familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.	Participar en jornadas de atención a usuarios y poblaciones en donde se encuentren los equipos del entorno comunitario o aquellos asignados para acompañamiento en procesos de micro meso gestión	Participacion en jornadas institucionales y sectoriales vacunacion
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos	Garantizar el seguimiento al buen uso de los elementos de dotación tecnológicos , biomedicos,ludico pedagogicos para las acciones del entorno asignado a la localidad de kennedy asi como la custodia de los soportes generados	inventario de insumos con seguimiento entrega insumos a los equipos asignados a la localidad,actas tableros de control de insumos
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	Efectuar oportunamente envio y/o ajuste de información solicitada al entorno comunitario	informes solicitados de la gestion del entorno comunitario para la vigencia convenio 4175-2024
. Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las pre auditorias del referente del componente asignado	Proyectar, implementar y evaluar planes de mejora generados a los entornos adscritos a la localidad que puedan surgir en el marco de los procesos de preauditoria mensual	matriz con preauditoria realizada por entorno a equipos
Asumir el 100% de Glosa generada por la firma nterventora al determinar inconsistencias en soportes y/o acciones de calidad, oportunidad, o de otra índole en la que tenga responsabilidad el contratista. (Incumplimiento de meta, inconsistencia en soportes, entre otras)	garantizar la gestión adminisrativa, tecnica y operativa para la respuesta de glosas que se generen al entorno comunitario durante los procesos de auditoria	matriz de respuesta a glosas diligenciada y enviada
Seguimiento a las gestantes y menores de 5 años que presenten algún factor de riesgo con su respectiva retroalimentación. Fortalecer la captación temprana de gestantes.	Implementar estrategias, acciones, monitoreo y seguimiento a la captación oportuna y temprana de gestantes yo población de 5 años que sea potencialmente abordada por el entorno comunitario	diligenciamiento matriz de seguimiento a gestantes y menores de 5 (PAI) captadas en las acciones de los equipos locales , se realiza seguimiento
. Participar en las asistencias técnicas, espacios de fortalecimiento y articulaciones convocadas por la Sub Red Sur Occidente ESE y de la SDS.	Asistir al 100% de los espacios convocados a nivel institucional, local o Distrital pertinente	asistencia a reuniones de planeacion y direccionamiento tecnico PSPIC asistencia mesa MAS bienestar localidad de kennedy, acta listados
Dar respuesta de manera oportuna a los requerimientos de información que se soliciten por parte de la Subred, SDS u otros entes	Responder de manera oportuna los requerimientos que se soliciten por AGILSALUD, informes , PQR u otros medios con respecto al objeto de la intervención del entorno comunitario	agilsalud , herramienta con respuestas al dia

Copia Controlada Subred Sur Occidente

Fortalecer las capacidades a profesionales de la salid en la promoción y asesoría de hábitos saludables, en la implementación de RIAS para condiciones crónicas y demás estrategias del sector salud relacionadas	Implementar, gestionar y promover el espacio para el desarrollo de capacidades deltalento humano que hace parte de los entornos de la localidad asignada	reunion equipo local kennedy, actas listados
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 Certificada Subred Suroccidente

DOCUMENTO EQUIVALENTE AFACTURA

LA SUBREDINTEGRADADE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

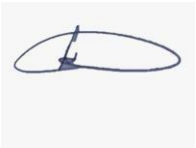
NIT:900.959.048-4

DEBE A:

MARIA CRISTINA TRIVIÑO DIAZ

C.C 52.279.556 DE BOGOTA

La suma de seis millones ciento veintisiete mil doscientos pesos mcte $6.127.200, por concepto de servicios como Profesional Especializado 3 Líder Local, durante el periodo de 1 al 30 de Junio de 2026, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 6101-2025



MARIA CRISTINA TRIVIÑO DIAZ

C.C 52.279.556 DE BOGOTA

CUENTADEAHORROS BANCOBBVA

NUMERO 74092370

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

Fecha: 2026.06.29 22:28:16 -05'00'

Judy Marcela López Guerrero
Apoyo a la supervisión
Coordinación PSPIC

bba49edb-8e5e-44ab-a0f3-d4ff6d4e71f4

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

maria triviño diaz

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: 92,00 %

22 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=bba49edb-8e5e-44ab-a0f3-d4ff6d4e71f4

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-06-15, 07:56:34 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1082122257

Periodo Cotización 202605 **Periodo Servicio** 202605

Cliente:

PAGADA 2026-06-15 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA CRISTINA TRIVIÑO DIAZ				
Documento	CC 52279556	**Dirección**	CR 60 #97 A - 14		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3103394842		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 52279556		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					TRIVIÑO DIAZ MARIA CRISTINA	11001000 - 11	000007220	BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 3.000.525	25-14		16 %	$ 3.000.525	$ 480.100	$ 0	$ 0	EPS002		12,5 %	$ 3.000.525	$ 375.100	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 3.000.525	$ 73.100	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 480.100	$ 0	$ 0	$ 375.100	$ 73.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 928.300

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!