PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-06-10, 04:35:31 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1081975723

Periodo Cotización: mayo de 2026 **Periodo Servicio:** mayo de 2026 **Referencia pago (PIN):** 8823803058

PAGADO 10/06/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ERIKA VIVIANA FIGUEROA DIAZ		
Documento	CC1012367047	**Dirección**	CLLE 74N 80N 44 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3142347448
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del 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 APP	Días EPS	Días ARP	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 1012367047	ERIKA VIVIANA FIGUEROA DIAZ	59	00																	0	30	30	30	0	(231001) COLFONDOS	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.750.905	$ 218.900	2,436	$ 1.750.905	$ 42.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 541.800

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	$ 0	$ 280.200	$ 218.900	$ 42.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 541.800	$ 0	$ 541.800

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!

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 DE SALUD SUR OCCIDENTE NIT:900.959.048-4

DEBE A:
ERIKA VIVIANA FIGUEROA DIAZ
C.C 1012367047de BOGOTA

La suma de Dos millones cuatrocientos sesenta y dos mil cuatrocientos Mcte ($2.462.400), por concepto de servicios como profesional en fisioterapia, en el marco del convenio Equipos Mas Bienestar en tu Hogar, durante el periodo de 1 al 30 de junio de 2026, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios **No 5826-2025**



ERIKA VIVIANA FIGUEROA DIAZ
C.C 1012367047 DE BOGOTA
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA NUMERO 462300126754

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al periodo del 1 al 30 de junio 2026 y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como líder operativo



_____
Yorleny Beltrán Cangrejo
Líder Operativa

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



YENNY CAROLINA ESPINOSA PINILLA
Apoyo a la supervisión

_____
Equipos Mas Bienestar en tu Hogar

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

Datos guardados

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		
☐	OCTUBRE_5826-2025.pdf	OCTUBRE_5826-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	NOVIEMBRE_5826_2025.pdf	NOVIEMBRE_5826_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	DICIEMBRE_5826_2025.pdf	DICIEMBRE_5826_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ENERO_5826_2025.pdf	ENERO_5826_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	FEBRERO_5826_2025.pdf	FEBRERO_5826_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARZO_5826_2025.pdf	MARZO_5826_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ABRIL_5826_2025.pdf	ABRIL_5826_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

6fd56ada-e0a3-499e-aefa-9ba85a0b6ff2

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

ERIKA VIVIANA FIGUEROA 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: 90,00 %

24 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=6fd56ada-e0a3-499e-aefa-9ba85a0b6ff2

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	Versión	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
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:	ERIKA VIVIANA FIGUEROA DIAZ							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1012367047		
CORREO ELECTRONICO:	ev.figueroad.25@gmail.com				CELULAR:	3142347448		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	EQUIPO ATENCION EN CASA ASUNCION BOCHICA				SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	SU46K33-5	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	462300126754				PENSIONADO	NO		

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

NÚMERO DE CONTRATO	5826			VIGENCIA	2025		
NÚMERO DE CDP	1099	FECHA	2026-05-12 10:05:29.000	NÚMERO DE CRP	18006	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:	$2,462,400						
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial	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	$22,584,799
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,462,400
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$19,367,201
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	54%

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
1081975723	$1,067,040	$133,380	$170,726	3	$25,993	$330,099

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 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 realizan seguimientos presenciales y telefonicos a familias que se derivan a RBC en equipos basicos extramurales hogar en la localidad de Bosa, realizando caracterizacion, actualizacion, seguimiento y cierres a las mismas; se da a conocer los eventos de interés de salud pública y oferta local a los usuarios, durante este mes y se realizan 24 horas administrativas relacionadas con comites propios de las acciones y reuniones programadas por SDS	Actas, listados de asistencia, planilla de asistencia a plan de cuidado familiar, diligenciamiento aplicativo GITAPPS.SITE
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 realiza asistencia y participacion activa a las reuniones programadas por Equipos Mas Bienestar en tu Hogar y SDS para este mes.	actas, listados de asistencia.
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 realizan seguimientos presenciales y telefonicos a familias que se derivan a RBC en equipos basicos extramurales hogar en la localidad de Bosa, realizando caracterizacion, actualizacion, seguimiento y cierres a las mismas; se da a conocer los eventos de interés de salud pública y oferta local a los usuarios, durante este mes y se realizan 24 horas administrativas relacionadas con comites propios de las acciones y reuniones programadas por SDS	formato de canalizaciones, planilla de asistencia a plan de cuidado familiar, diligenciamiento aplicativo GITAPPS.SITE, matriz de reporte poblacional y formatos asignados a eventos de interes en salud publica.
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 realiza asistencia y participacion activa a las reuniones programadas por Equipos Mas Bienestar en tu Hogar y SDS para este mes. Se realiza curso de reinduccion a la subred sur occidente.	actas, listados de asistencia, certificado de asistencia.
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.	Se realizan seguimientos presenciales y telefonicos a familias que se derivan a RBC en equipos basicos extramurales hogar en la localidad de Bosa, realizando caracterizacion, actualizacion, seguimiento y cierres a las mismas; se da a conocer los eventos de interés de salud pública y oferta local a los usuarios, durante este mes y se realizan 24 horas administrativas relacionadas con comites propios de las acciones y reuniones programadas por SDS	formato de canalizaciones, planilla de asistencia a plan de cuidado familiar, diligenciamiento aplicativo GITAPPS.SITE, matriz de reporte poblacional y formatos asignados a eventos de interes en salud publica.
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 asistencia y entrega oportunia a los comites de precritica y certificacion, se realizan acciones frente hallazgos generados cumpliendo con principios de veracidad, oportunidad y calidad.	aplicativo GTAPPS SITE, planilla de visitas como soporte fisico.
Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales.	Se realizan acciones desde la etica profesional en pro del bienestar integral de los usuarios abordados, implementando conocimientos de inclusion y abordaje diferencial.	aplicativo GTAPPS SITE, planilla de visitas como soporte fisico
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 realizan visitas a predios con debida identificacion caqueta y carne institucional, ademas de sentido de pertenencia frente a recursos de la subred y espacios a los que se asistieron	actas, listado de asistencia y entrega de soportes para auditoria
Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio.	Se realiza asistencia y entrega oportunia a los comites de precritica y certificacion, se realizan acciones frente hallazgos generados cumpliendo con principios de veracidad, oportunidad y calidad.	aplicativo GTAPPS SITE, planilla de visitas como soporte fisico.

Copia Controlada Subred Sur Occidente

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.	Se realizan seguimientos presenciales y telefonicos a familias que se derivan a RBC en equipos basicos extramurales hogar en la localidad de Bosa, realizando caracterizacion, actualizacion, seguimiento y cierres a las mismas; se da a conocer los eventos de interés de salud pública y oferta local a los usuarios, durante este mes y se realizan 24 horas administrativas relacionadas con comites propios de las acciones y reuniones programadas por SDS	aplicativo GTAPPS SITE, planilla de visitas como soporte fisico.
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 realizan seguimientos presenciales y telefonicos a familias que se derivan a RBC en equipos basicos extramurales hogar en la localidad de Bosa, realizando caracterizacion, actualizacion, seguimiento y cierres a las mismas; se da a conocer los eventos de interés de salud pública y oferta local a los usuarios, durante este mes y se realizan 24 horas administrativas relacionadas con comites propios de las acciones y reuniones programadas por SDS	formato de canalizaciones, planilla de asistencia a plan de cuidado familiar, diligenciamiento aplicativo GITAPPS.SITE, matriz de reporte poblacional y formatos asignados a eventos de interes en salud publica.

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