DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA N° 1/2026

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E.
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

YHOMAIRA CAROLINA URREA RIVERA
CC 52986840 DE BOGOTÁ

La suma de $ 4.147.931 (Cuatro millones ciento cuarenta y siete mil novecientos treinta y un pesos m/cte.) por concepto de Prestar servicios Profesionales especializados a la gestión administrativa y/o asistencial en el área asistencial dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional, durante el periodo del 11 Julio al 31 Julio de 2026 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 4746-2026.



YHOMAIRA CAROLINA URREA RIVERA
CC 52986840 DE BOGOTÁ
CUENTA DE AHORROS BANCO BANCOLOMBIA

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? Si / 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 DE COBRO FEBRERO 2026 52986840 YHOMAIRA CAROLINA URREA RIVERA.pdf	CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026 52986840 YHOMAIRA CAROLINA URREA RIVERA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MARZO 2026 52986840 YHOMAIRA CAROLINA URREA RIVERA.pdf	CUENTA DE COBRO MARZO 2026 52986840 YHOMAIRA CAROLINA URREA RIVERA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ABRIL 2026 52986840 YHOMAIRA CAROLINA URREA RIVERA.pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL 2026 52986840 YHOMAIRA CAROLINA URREA RIVERA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MAYO 2026 52986840 YHOMAIRA CAROLINA URREA RIVERA.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO 2026 52986840 YHOMAIRA CAROLINA URREA RIVERA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JUNIO 2026 52986840 YHOMAIRA CAROLINA URREA RIVERA.pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO 2026 52986840 YHOMAIRA CAROLINA URREA RIVERA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar | < Evaluación de la Entidad Estatal >

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:	YHOMAIRA URREA						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52986840	
CORREO ELECTRONICO:	yhocaro@hotmail.com				CELULAR:	3006729610	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ADM DIRECCION DE SERVICIOS AMBULATORIOS 11 PUENTE ARANDA				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	SU40U05	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	67350460192				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	4746			VIGENCIA		2026	
NÚMERO DE CDP	1495	FECHA	2026-07-06 14:43:25.000	NÚMERO DE CRP	22974	FECHA	2026-07-11 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO II						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2026-07-11		2026-07-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$4,147,931				
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:	$10,468,587
VALOR EJECUTADO	$4,147,931
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4,147,931
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$6,320,656
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	40%

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
9506802667	$2,370,246	$296,281	$379,239	3	$57,739	$733,259

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Julio de 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

David Eduardo Peñuela Jiménez
1018420569
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
Realizar la gestión administrativa de la implementación plan de acción de las rutas integrales de atención en salud RIAS/contrato	Estas actividades se realizaron bajo el contrato numero 1617-2026 con la dirección Gestion de Riesgo hasta el 9 julio de 2026	Realizar de manera mensual el plan de accion de la estrategia IAMII
Elaborar documentación y el soporte necesario frente a la necesidad de hacer efectivas las garantías del cumplimiento de los compromisos del plan de acción de las rutas integrales de atención en salud RIAS o Contratos.	Recopilar informes de seguimiento, actas, requerimientos previos y comunicaciones formales, organizando los registros técnicos, administrativos y financieros relacionado a la estrategia IAMII para el mes de Julio 2026	Actas, listado de asistencia, plan de accion, informes mensuales y trimestrales
Monitorear el tablero de mando unificado de indicadores	Estas actividades se realizaron bajo el contrato numero 1617-2026 con la dirección Gestion de Riesgo hasta el 9 julio de 2026	Tablero de indicadores de la estrategia IAMII
Participar en las reuniones establecidas en el marco del plan de acción de las rutas integrales de atención en salud rias y/o contratos	Coordinar reuniones con RIAS, PIC, direcciones de la Subred, EPS e IPS y actores del sistema de salud como la SDS, Participando en mesas técnicas relacionadas con RIAS, Gestionar compromisos derivados de reuniones y comités IAMII de manera mensual y trimestral	Actas, listado de asistencia, plan de accion, informes mensuales y trimestrales participar en las reuniones de equipos directivos y equipos dinamizadores Coordinar reuniones
Participar en las reuniones de equipos directivos y equipos dinamizadores	Coordinar reuniones de manera mensual con las diferentes direcciones de la Subred, asi mismo realizar el comite IAMII con el fin de gestionar compromisos derivados de reuniones y comités IAMII de manera mensual y trimestral	Actas, listado de asistencia, plan de accion, informes mensuales y trimestrales
Coordinar las reuniones mensuales con equipo base del plan de acción de las rutas integrales de atención en salud rias para realizar seguimiento técnico a las acciones y planes de trabajo	Estas actividades se realizaron bajo el contrato numero 1617-2026 con la dirección Gestion de Riesgo hasta el 9 julio de 2026	Actas, listado de asistencia, plan de acción, informes mensuales y trimestrales
Participar de manera propositiva y proactiva en los procesos de acreditación y mejora continua que adelanta la subred	Asistir y participar activamente en comités, mesas técnicas y jornadas de preparación para la acreditación que busque el mejoramiento de la estrategia IAMII para el mes de Julio 2026	Actas, listado de asistencia, plan de
Generación seguimiento y monitoreo de planes de mejoramiento.	Apoyar la identificación de brechas frente a los estándares de calidad aplicables, proponiendo acciones de mejora para el cierre de hallazgos para la estrategia IAMII	Actas, listado de asistencia, plan de accion, informes mensuales y trimestrales
Presentación o apoyo de las auditorias	Apoyar la actualización y organización de documentos (protocolos, procedimientos, manuales y formatos, cumpliendo con los lineamientos de calidad y trazabilidad, soportando las auditorías internas y externas dela estrategia IAMII para el mes de Julio 2026	Actas, listado de asistencia, plan de accion, informes mensuales y trimestrales
Monitorear el tablero de mando unificado de indicadores	Estas actividades se realizaron bajo el contrato numero 1617-2026 con la dirección Gestion de Riesgo hasta el 9 julio de 2026	Tablero de indicadores de la estrategia IAMII
Contribuir al ejercicio de autoevaluaciones de las RUTAS.	Estas actividades se realizaron bajo el contrato numero 1617-2026 con la dirección Gestion de Riesgo hasta el 9 julio de 2026	Actas, listado de asistencia, plan de acción, informes mensuales y trimestrales
Demas actividades concernientes para dar cumplimiento a la misión ,visión y metas institucionales	Consolidar soportes documentales (protocolos, registros clínicos, actas, informes, indicadores)., verificando el cumplimiento de los criterios y estándares establecidos para IAMII y apoyando la aplicación de listas de chequeo y herramientas de autoevaluación durante el mes de Julio 2026	Actas, listado de asistencia, plan de accion, informes mensuales y trimestrales

Copia Controlada
Subred Sur Occidente

David Eduardo Peñuela Jiménez
1018420569
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

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 52986840		URREA RIVERA YHOMAIRA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 86 N 95 26	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	468704900	9506802667	I	2026/07/09	2026/07/10	BANCOLOMBIA	1	$781,700

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)					$2,370,246	$379,300			$2,370,246	$296,300			$2,370,246	$47,500			$2,370,246	$57,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,370,246	$379,300			$2,370,246	$296,300			$2,370,246	$47,500			$2,370,246	$57,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,370,246	$379,300			$2,370,246	$296,300			$2,370,246	$47,500			$2,370,246	$57,800		$0	$0
1	CC 52986840	URREA YHOMAIRA	25-14	30	$2,370,246	$379,300	EPS005	30	$2,370,246	$296,300	CCF24	30	$2,370,246	$47,500	14-11	30	$2,370,246	$57,800	30	$0	$0
Total Afiliados(1)					$2,370,246	$379,300			$2,370,246	$296,300			$2,370,246	$47,500			$2,370,246	$57,800		$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 52986840		URREA RIVERA YHOMAIRA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 86 N 95 26	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	468704900	9506802667	I	2026/07/09	2026/07/10	BANCOLOMBIA	1	$781,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$379,300	$300	$0	$379,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$379,300	$300	$0	$379,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$57,800	$100	$0	$57,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$57,800	$100	$0	$57,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$47,500	$100	$0	$47,600
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$47,500	$100	$0	$47,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$296,300	$300	$0	$296,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$296,300	$300	$0	$296,600
TOTAL				1	$780,900	$800	$0	$781,700