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:	Efilia						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1097992735	
CORREO ELECTRONICO:	msndelau@gmail.com				CELULAR:	3122371000	
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	26890534448				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	4738			VIGENCIA		2026	
NÚMERO DE CDP	1495	FECHA	2026-07-06 14:43:25.000	NÚMERO DE CRP	22967	FECHA	2026-07-11 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:							
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2026-07-11		2026-07-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$2,421,573				
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:	$6,111,589
VALOR EJECUTADO	$2,421,573
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,421,573
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$3,690,016
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
37674988	$1,383,756	$172,970	$221,401	3	$33,708	$428,079

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
1. Realizar el acompañamiento técnico y operativo en las diferentes unidades de atención a las profesionales de enfermería participantes en el marco de las rutas integrales de atención en salud RIAS.	Realizar el acompañamiento técnico y operativo a las profesionales de enfermería en las diferentes unidades de atención para fortalecer la implementación de las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS).	Acompañamientos técnicos y operativos realizados, registros de seguimiento e informes de cumplimiento de la implementación de las RIAS.
2. Gestionar las bases de datos de la población priorizada de acuerdo a necesidad de la subred y monitorear según necesidad.	Descargue y análisis de bases de datos desde los diferentes sistemas de información de la subred suroccidente	Realizar descargue de los diferentes sistemas de información de la subred suroccidente.
3.Acompañamiento al equipo de salud relacionado con la operación de la ruta integral de atención en salud RIAS en al subred, de acuerdo al plan de acción o cronograma propuesto.	Ejecutar las acciones programadas por líder para la implementación de la ruta	Realizar cruce de información para identificar patrones o inconsistencias que puedan impactar la calidad del dato de la diferentes rías y contratos de la subred suroccidentes.
4. Contribuir en la realización de los análisis de los indicadores de la ruta integral de atención en salud por hitos de la subred aportando al análisis del informe y a las acciones planteadas en el proceso	Acompañamiento al desarrollo de las acciones operativas y administrativas de las rias y eps. realiza entrega de información para la gestión de indicadores de las rias y eps contratadas por la subred suroccidente.	* Apoyo y seguimiento a la población asignada. * Indicadores circular 08 * Indicadores jefe Smith * Indicadores RISS. Asistencia a las diferentes capacitaciones programadas de parte de las eps y rias.
5.Participar de manera propositiva y proactiva en los procesos de acreditación y mejora continua que adelanta la subred.	Realizar acompañamiento a entidades como secretaria distrital de salud, entidades administradoras del plan de beneficios eapb, otras, en temas relacionados con gestión del riesgo en salud	Asistir a las diferentes reuniones solicitadas por los diferentes EPS Y RIAS
6. Contribuir en la adscripción y canalización de usuarios asignados por las EAPB.	Realizar la adscripción y canalización de los usuarios asignados por las EAPB, garantizando su direccionamiento a los servicios correspondientes.	Usuarios adscritos y canalizados, con registros de gestión y seguimiento realizados.
7. Dar cumplimiento a la normativa de gestión documental.	Implementar y aplicar los lineamientos de gestión documental conforme a la normativa vigente.	Documentos organizados, archivados y gestionados de acuerdo con la normativa de gestión documental.
8.Presentación o apoya de las auditorias.	Actividad Producto Participar y brindar apoyo en el desarrollo de las auditorías internas y externas.	Informes, actas, soportes documentales y requerimientos de auditoría atendidos.
9. Generación seguimiento y monitorio de planes de mejoramiento.	Realizar el seguimiento, monitoreo y verificación periódica del cumplimiento de los planes de mejoramiento.	Informe de seguimiento a los planes de mejoramiento.
10. Contribuir al ejercicio de autoevaluaciones de las RUTAS.	Realizar el proceso de autoevaluación de las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS), identificando oportunidades de mejora y acciones de fortalecimiento	Autoevaluaciones de las RIAS realizadas, con informes, matrices de resultados y planes de mejoramiento elaborados.
11. Demás actividades concernientes para dar cumplimiento a la misión visión y metas institucionales.	Acompañamiento al desarrollo de las acciones operativas y administrativas de las rias y eps. realiza entrega de información para la gestión de indicadores de las rias y eps contratadas por la subred suroccidente.	* Apoyo y seguimiento a la población asignada. * Indicadores circular 08 * Indicadores jefe Smith * Indicadores RISS. Asistencia a las diferentes capacitaciones programadas de parte de las eps y rias.

Copia Certificada
Subred Suroccidente

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 01/2026

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUDSUR OCCIDENTE E.S.E

NIT900.959.048-4

DEBE A:

EFILIA ARIZA VARGAS

C.C 1097992735 DE LANDAZURI SANTANDER

La suma de **DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIÚN MIL QUINIENTOS SETENTA Y TRES PESOS M/CTE. ($2.421.573)** por concepto de Prestar servicios de apoyo 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 de 11 al 31 de julio de 2026 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 4738-2026.

EFILIA ARIZA

EFILIA ARIZA VARGAS

C.C 1097992735 DE LANDAZURI SANTANDER

CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA

NUMERO 26890534448

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	EFILIA ARIZA VARGAS
IDENTIFICACIÓN:	CC-1097992735
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-07-09
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-07-08
FECHA DE PAGO:	2026-07-09
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-06
PERÍODO SALUD:	2026-06
NÚMERO PLANILLA:	37674988
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37674988
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS010	800088702	EPS SURA	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 200	$ 218.900	$ 219.100
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 300	$ 280.200	$ 280.500
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 100	$ 42.700	$ 42.800
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 600	$ 541.800	$ 542.400

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	11/08/2026