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:	Erika Stefania Guerrero Benavidez						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1000518893	
CORREO ELECTRONICO:	erikapatoa22@gmail.com				CELULAR:	3202099267	
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	22320322956				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	4758			VIGENCIA	2026		
NÚMERO DE CDP	1495	FECHA	2026-07-06 14:43:25.000	NÚMERO DE CRP	23052	FECHA	2026-07-17 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2026-07-17		2026-07-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1,173,660						
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:	$4,146,932
VALOR EJECUTADO	$1,173,660
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,173,660
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$2,973,272
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	28%

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
9507328017	$924,420	$115,553	$147,907	3	$22,519	$285,979

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 el seguimiento telefónico de los usuarios inscritos en las RIAS asignadas	Se realizó seguimiento vía telefónica a los usuarios inscritos en la RIAS asignada:Base de agendamiento espirometrias, Base de hospitalizaciones Asma y Epoc , base remitida manzana del cuidado, base asma remitida por gerencia, base evitabilidades sanitas y famisanar, base demanda inducida vacunacion,	Base de datos de los usuarios de Capital Salud, famisanar y sanitas del mes de julio -Agenda de espirometria manual, seguimientos en hc (dinamica)
Llevar a cabo la búsqueda activa, demanda inducida y canalización de los usuarios asignados a las diferentes actividades, según las frecuencias de uso establecidas en las RIAS	Agendamiento de citas de acuerdo a disponibilidad de agenda y orden medica de cada usuario identificadas en el seguimiento	Base de datos donde se realizó el seguimiento a los usuarios por medio de llamadas telefónicas
Supervisar la adherencia de los usuarios a las RIAS mediante la evaluación del cumplimiento de las actividades determinadas por curso de vida, a través de los sistemas de información estandarizados por la subred	Se realizó seguimiento vía telefónica a los usuarios inscritos en la RIAS asignada:Base de agendamiento espirometrias, Base de hospitalizaciones Asma y Epoc , base remitida manzana del cuidado, base asma remitida por gerencia, base evitabilidades sanitas y famisanar, base demanda inducida vacunacion,	Seguimiento por medio de llamadas telefónicas a los usuarios pertenecientes a la ruta enfermedades respiratorias cronicas
Diligenciar de manera oportuna, a través de las rutas internas establecidas, la entrega de usuarios según los diagnósticos de riesgo identificados a las diferentes RIAS	Diligencimiento de manera oportuna, a través de las rutas internas establecidas, la entrega de soportes de usuarios según su diagnóstico de riesgo identificado en la ruta ERC	Bases de datos, dinamica gerencial
Completar con calidad y oportunidad las diversas bases de datos, archivos y software institucionales designados para la consignación de las actividades y gestiones realizadas	Se realizó seguimiento vía telefónica a los usuarios inscritos en la RIAS asignada:Base de agendamiento espirometrias, Base de hospitalizaciones Asma y Epoc , base remitida manzana del cuidado, base asma remitida por gerencia, base evitabilidades sanitas y famisanar, base demanda inducida vacunacion,	Base de datos de los usuarios de Capital Salud, famisanar y sanitas del mes de julio -Agenda de espirometria manual, seguimientos en hc (dinamica)
Informar oportunamente a los líderes de RIAS correspondientes sobre los hallazgos y dificultades encontradas durante el seguimiento, relacionados con la gestión del riesgo (barreras de acceso)	Comunicación continua con lider de ruta de ERC, para gestion de novedades	Por medio de reuniones se informa de los avances y de los inconvenientes encontrados durante la gestión y el seguimiento necesario para cumplimiento de objetivos
Ejecutar las acciones programadas por el lider para la implementación de la ruta	Se Ejecutó las acciones programadas por el líder para la implementación de la ruta	Implementación de la ruta Se cumple con los objetivos programados por el líder para el implemento de la ruta de ERC
Realizar las demás actividades necesarias para cumplir con la misión, visión y metas institucionales.	Se realizo apoyo a ruta de salud mental	Base fallidos y no abordados

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 Controlada Subred Sur Occidente

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 1000518893		GUERRERO BENAVIDEZ ERIKA STEFANIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 14 #119 a 50	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3202099267	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	514382120	9507328017	I	2026/07/23	2026/07/27	NEQUI	4	$543,600

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)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
1	CC	1000518893 GUERRERO ERIKA	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS017	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	$42,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$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 1000518893		GUERRERO BENAVIDEZ ERIKA STEFANIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 14 #119 a 50	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3202099267	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	514382120	9507328017	I	2026/07/23	2026/07/27	NEQUI	4	$543,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$900	$0	$281,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$900	$0	$281,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$200	$0	$42,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$42,700	$200	$0	$42,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$700	$0	$219,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$218,900	$700	$0	$219,600
TOTAL				**1**	**$541,800**	**$1,800**	**$0**	**$543,600**

DOCUMENTO EQUIVALENTE No. 01/2026
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
NIT:900.959.048-4

DEBE A:

ERIKA STEFANIA GUERRERO BENAVIDEZ C.C
1000518893 DE FUSAGASUGA

La suma de $ 1.173.660 (UN MILLÓN CIENTO SETENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS SESENTA PESOS m/cte.) por concepto de Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Enfermería dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente ESE. De acuerdo al requerimiento institucional, durante el periodo de 17 al 31 DE JULIO DE 2026 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 4758-2026

Erika Guerrero

ERIKA STEFANIA GUERRERO BENAVIDEZ C.C.
1000518893 de FUSAGASUGA
CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA
NÚMERO: 22320322956