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:	Stephannia Rodriguez Rodriguez								
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1013621977			
CORREO ELECTRONICO:	STEPHANNIARODRIGUEZRODRIGUEZ@GMAIL.COM	CELULAR:	3203156286						
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	SUBRED								
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	C. EXT ENFERMERIA PYD USS 51 ZONA FRANCA			SEDE:	SUBRED				
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%							
	FO08A38	100							
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DE BOGOTA			TIPO DE CUENTA:	AHORRO				
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	272287061				PENSIONADO	NO			

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

NÚMERO DE CONTRATO	5075			VIGENCIA	2026		
NÚMERO DE CDP	1713	FECHA	2026-08-13 15:53:21.000	NÚMERO DE CRP	29682	FECHA	2026-08-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2026-08-10		2026-08-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1,721,368						
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:	$1,721,368
VALOR EJECUTADO	$1,721,368
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,721,368
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

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
1013621977	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Agosto 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
1.Realizar el seguimiento y la gestión de las rutas de atención establecidas por la Subred que le sean asignadas, tales como la Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud, Ruta Materno Perinatal, Ruta Cardio cerebrovascular, Ruta de Cáncer, Ruta de Alteraciones Nutricionales, Ruta de Enfermedades Respiratorias, Ruta de Sustancias Psicoactivas y la Ruta de Salud Mental, entre otras, garantizando el cumplimiento de los lineamientos institucionales	realizo el seguimiento de mi ruta de crónicos por este mes asignada por la lider	por medio del sistema dinámica verifico si el paciente ha recibido la consulta de acuerdo a su momento de vida, se realiza llamadas de asignación con base a la maya enviada por las eps para realizar demanda inducida
2. Brindar información y educación al usuario sobre los signos de alarma y los cuidados necesarios para mejorar sus condiciones de vida, de acuerdo con las rutas de atención establecidas y los lineamientos institucionales	Brindo información requerida por el paciente y su familiar bajo los parámetros institucionales	tener claro el esquema del paciente crónico, momentos de vida, para poder orientar al paciente y su familia del por qué de la asignación, el para que y seguimiento de la consulta Tener un dialogo claro y asertivo con el paciente frente a la importancia de asistir a cada consulta programada
3. Realizar llamados a los usuarios para la demanda inducida de las diferentes rutas de atención, así como para la recordación de citas, reprogramación de agendas, canalización de usuarios inasistentes, seguimiento a pacientes con resultados críticos y asignación en agendas en reserva o en el sistema Dinámica Gerencial	Gestiono mediante Excel y agendas asignadas pacientes según sus momentos de vida corroborando historias clínicas si están en ruta de crónicos consultas de primera vez según riesgo en el programa Mediante Excel, RIPS, capacitación y socialización del programa Verificar códigos de contrato en sistema para poder asignar la consulta adecuada según el momento de vida	se canaliza pacientes de herramienta brindada por las eps, adicional pacientes de medicina interna, medicina familiar, geriatria, medicina general cronicos, con el fin de no aumentar la inasistencia y que cada paciente y su familia esten en los tiempos establecidos por los profesionales
4. Registrar en el sistema de historias clínicas Dinámica los seguimientos de los pacientes de las diferentes rutas de atención, garantizando la calidad y oportunidad en el registro	Verifico bases enviadas, junto al sistema dinámica y aplicativos para comprobar datos de contacto del usuario para realizar la demanda inducida de la ruta cronicos, epoc y cerebrovascular	or medio de adres, pai , comprobador de derechos y aplicativo de las eps, verifico la afiliación del paciente en base enviada para realiza la respectiva localización y asignación de citas
5. Revisar oportunamente los aplicativos o bases de datos de las diferentes rutas de atención, gestionar los seguimientos y realizar demanda inducida a los pacientes, garantizando el cumplimiento de las metas establecidas		
6. Realizar la notificación inmediata y semanal de los eventos de interés en salud pública, con la debida precrítica, así como socializar los hallazgos	Este mes no aplico	Este mes no aplico
7. Asistir al COVE local de SIVIGILA y a sus subsistemas, socializando la información con su equipo de trabajo	No aplica	No aplica
8. Realizar la Búsqueda Activa Institucional (BAI) de forma diaria y mensual, gestionar con los profesionales las notificaciones no realizadas y remitir oportunamente la información a Vigilancia Epidemiológica	No aplica	No aplica
9. Atender a los pacientes en el servicio de vacunación, de acuerdo con los protocolos institucionales, garantizando la calidad de la atención, participando en jornadas de vacunación, realizando demanda inducida, efectuando seguimiento a la cohorte y a la población asignada de las diferentes EAPB y entregando informes mensuales de manera oportuna	No aplica	No aplica
10. Realizar los procedimientos mínimos de acuerdo con su perfil profesional y circular al profesional que ejecuta procedimientos en consulta externa, adhiriéndose a los lineamientos establecidos en el Manual de Bioseguridad, si se encuentra asignada a dicha actividad	Realice apoyo de procedimientos básicos	martes 11 de agosto recibo induccion por parte de las compañeras , de el proceso de desinfección, terminales de consultorios,Según sea requerido y en programa apoyo en procedimientos o asisto al o a la jefe de turno en cambios de sonda, jadell, limpieza de heridas mínimas, retiro de puntos y tomas de signos vitales cuando es necesario, con los protocolos de bioseguridad
11. Realizar la limpieza y desinfección rutinaria y terminal de los consultorios y equipos biomédicos, diligenciando oportunamente las planillas designadas de forma diaria, si se encuentra asignada a dicha actividad	Aplico procedimientos explicados en inducción y capacitación de limpieza, bioseguridad y terminal de consultorios	Realizo apoyo de desinfeccion rutinaria y terminales de consultorios bajo los protocolos del manual de bioseguridad el dia sabado 15 de agosto 7 am -4 pm, los días 11,12,13,14,18,19,20,21, 24,25,26,27,29 de agosto apoyo a desinfección de medio día de consultorios el dia sabado 29 de agosto apoyo a terminales de consultorios
12. Dotar diariamente los consultorios con los elementos médico-quirúrgicos, equipos biomédicos, papelería e historias clínicas necesarios para la adecuada realización de la consulta	Apoyo a la dotación de consultorios según días, que apoye el cierre o terminales de los mismos	Verifico los días que me corresponda apoyar cierres y terminales, para dejar dotados los consultorios con papelería, e insumos necesarios para que el profesional realice una debida atención

Copia Controlada
Subred Suroccidente

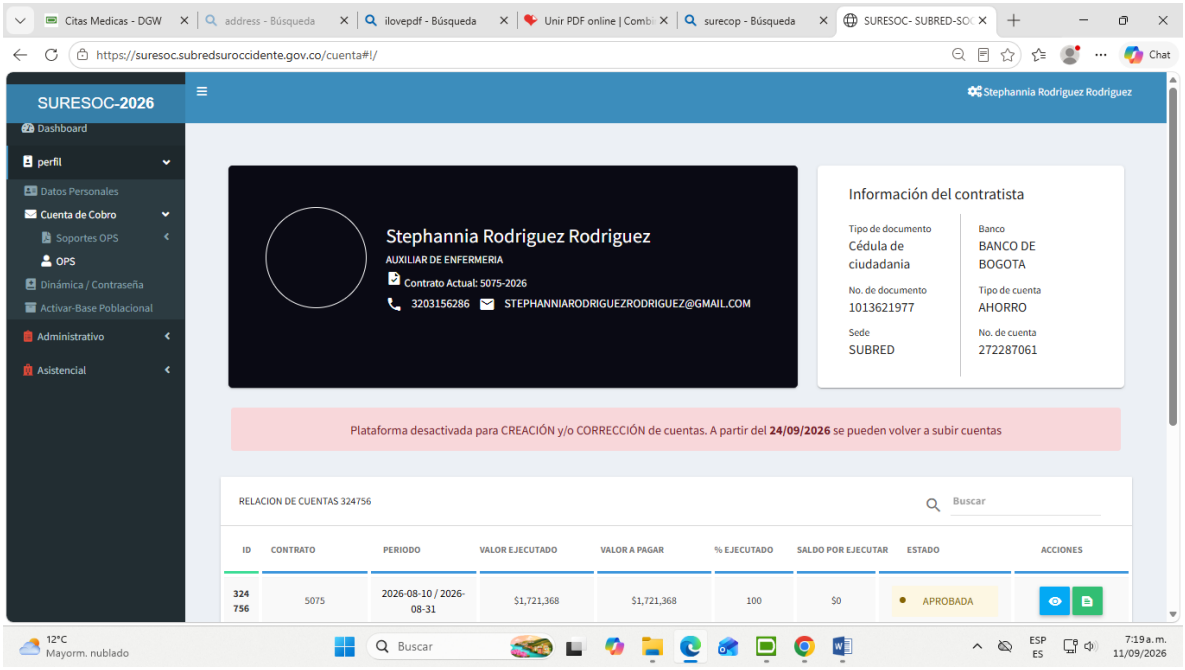
13. Realizar los pedidos de insumos médico-quirúrgicos y medicamentos en el sistema Dinámica, efectuar la recepción técnica, diligenciar las planillas de entradas y salidas, verificar y semaforizar fechas de vencimiento, mantener la organización del ambiente asignado, monitorizar y registrar temperatura y humedad en el formato institucional, y generar alertas y rotación de insumos próximos a vencer	No aplica	No aplica
14. Responder por los inventarios de los consultorios a su cargo y por el diligenciamiento del seguimiento diario, garantizando el buen uso de los mismos y la salvaguarda de los activos de la institución	No aplica	No aplica
15. Verificar y gestionar el diligenciamiento completo de la agenda de cada profesional, de acuerdo con el plan padrino asignado por el líder, garantizando la adecuada programación de la atención	Verifico cada agenda de los profesionales correspondientes al programa de cronicos , como geriatria, medicina familiar, medicina interna, medicina general cronicos	A traves de los rips verifico que espacios hay disponibles y organizo las agendas para optimizar la productividad, de igual forma a través del sistema dinámica canalizo que los pacientes estén adecuadamente agendado y verifico sus historias clínicas
16. Asistir a las reuniones programadas por el líder	Asisto a las capacitaciones, inducciones, reuniones, y eventos programados en el periodo actual	viernes 14 de agosto asegurate buenas practicas de comunicacion, martes 25 de agosto reunion de auxiliares de enfermeria en centro de salud la mexicana, martes 11 de agosto capacitacion de programa cronicos zona franca
17. Realizar el registro en la historia clínica conforme a la Resolución 1995 de 1999 y demás normas vigentes, garantizando calidad, veracidad, oportunidad y completitud, y guardando absoluta reserva de la información de los usuarios o relacionada con la Subred.	Realizo las notas de enfermería o historias clínicas de seguimiento bajo los parámetros de confidencialidad, guardando con privacidad los hallazgos del estado de salud del paciente	En sistema dinámica dejo los registros de las historias clínicas de seguimiento del programa de pyd , sin divulgar diagnóstico y condiciones del paciente, como documento privado, y reservado
18. Brindar un trato humanizado a los usuarios, basado en calidez, seguridad, vocación de servicio, equidad, respeto por la dignidad humana, transparencia, integralidad, solidaridad y oportunidad, en cumplimiento de la Política de Humanización Institucional	Capto la ruta de acreditación de la sede y la sub red acogiendo las normativas	Me adhiero a las normas 100% , procedimientos y manuales implementados en las subred • Cumplo mediante el conocimiento de políticas de calidad, misión y visión de la subred
19. Adherirse a los procesos de habilitación y/o acreditación implementados en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	Capto la ruta de acreditación de la sede y la sub red acogiendo las normativas	Me adhiero y comunico al líder y reporto a través de almera lasa falencias halladas frente a la seguridad del paciente
20. Adherirse a la política y al Manual de Seguridad del Paciente, promoviendo la cultura de seguridad del paciente y reportando oportunamente los sucesos de seguridad que se presenten durante la prestación de los servicios	Capto falencias sobre la seguridad del paciente y sucesos en la institución para prevenir incidentes	Me adhiero y comunico al líder y reporto a través de almera lasa falencias halladas frente a la seguridad del paciente
21. Usar adecuadamente el uniforme, portar el carné de identificación y mantener una presentación personal adecuada	Respondo por los elementos entregados para el desarrollo de mis actividades como auxiliar de enfermerí	cuido el bien ajeno que me brinda la subred para prestar un buen servicio de mi funcion como auxiliar de enfermeria ambulatoria mediante el porte adecuado del carnet de identificación, buena presentacion personal, y profesional, bajo las normas adecuadas de las institucion
22. Presentar al supervisor del contrato la planilla de pago al Sistema de Seguridad Social Integral, de conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 de 2002	entrego documentos solicitados	entrego planilla de aportes a pensión , salud y arl según lo estipulado en las fechas de la cuenta de cobro
23. realizar entrega de informe mensual acorde a las obligaciones contractuales con sus respectivos productos y actividades	realizo informe mensual de las actividades	entrego mediante el informe mis actividades del mes según mi contrato de trabajo
24. Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato	Realizo actividades asignadas por el líder, Tener presente las actividades estipuladas en el contrato y asignadas por el líder	Revisar el contrato frente a las actividades estipuladas en él y que el líder y/o supervisor asigne en cada apoyo • Estar en disposición para actividades que pueda desempeñar y que este en el contrato

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 Sur Occidente


Citas Medicas - DGW
address - Búsqueda
ilovepdf - Búsqueda
Unir PDF online | Combi
surecop - Búsqueda
SURESOC- SUBRED-SO
https://suresoc.subredsuroccidente.gov.co/cuenta#!/
Chat
SURESOC-2026
Dashboard
perfil
Datos Personales
Cuenta de Cobro
Soportes OPS
OPS
Dinámica / Contraseña
Activar-Base Poblacional
Administrativo
Asistencial
Stephannia Rodriguez Rodriguez
Stephannia Rodriguez Rodriguez
AUXILIAR DE ENFERMERIA
Contrato Actual: 5075-2026
3203156286
STEPHANNIARODRIGUEZRODRIGUEZ@GMAIL.COM
Información del contratista
Tipo de documento
Cédula de ciudadania
No. de documento
1013621977
Sede
SUBRED
Banco
BANCO DE BOGOTA
Tipo de cuenta
AHORRO
No. de cuenta
272287061
Plataforma desactivada para CREACIÓN y/o CORRECCIÓN de cuentas. A partir del 24/09/2026 se pueden volver a subir cuentas
RELACION DE CUENTAS 324756
Buscar
ID
CONTRATO
PERIODO
VALOR EJECUTADO
VALOR A PAGAR
% EJECUTADO
SALDO POR EJECUTAR
ESTADO
ACCIONES
324 756
5075
2026-08-10 / 2026-08-31
$1,721,368
$1,721,368
100
$0
APROBADA
12°C
Mayorm. nublado
Buscar
ESP
ES
7:19 a. m.
11/09/2026

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

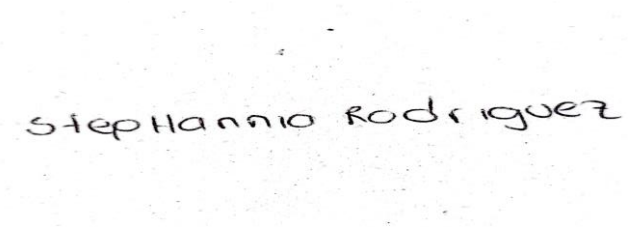
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

STEPHANNIA RODRIGUEZ RODRIGUEZ

C.C. 1.013621977 Bogotá

La suma de $ 1.721.368 por concepto de: Prestar servicios Profesionales 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 E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional Se Presta Servicios como Auxiliar de Enfermería , en el Área de consulta externa de centro de salud de zona franca valor hora de $ 12.620 durante el periodo del 10 al 31 DE AGOSTO del presente año de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No **5075-2026**



STEPHANNIA RODRGUEZ RODRIGUEZ

CC 1013621977

BANCO DE BOBOGOTA

NUMERO DE CUENTA : 272287061

ARL

sura

Medellín, 20 de agosto de 2026

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS HACE CONSTAR:

Que **STEPHANNIA RODRIGUEZ RODRIGUEZ** con documento de identidad **C1013621977**, se encuentra afiliado(a) a la Administradora de Riesgos Laborales SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajador(a) de **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E** con NIT **N900959048**.

A continuación, se relacionan las fechas de afiliación:

Información general de la afiliación

Fecha inicio	Fecha fin	Tipo cotizante	Centro de trabajo	Código C.T	Clase de riesgo	Tasa cotización	Estado cobertura
2026-08-11	3000-12-31	INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES	RIESGO III	0000000003	3	2.436	EN COBERTURA

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

STEPHANNIA RODRIGUEZ RODRIGUEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.013.621.977**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 20 de Agosto del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

BOGOTA, Agosto 20 de 2026

Señora:

RODRIGUEZ RODRIGUEZ STEPHANNIA

CC. 1013621977CR 7 C 2 A30 - 0

Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Agosto 11 de 2022. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

Nombre	Documento	Tipo	Afiliación	Sem_cot	Sem_Ant	Parentesco	Estado_Afiliación	Fecha_de_desafiliación_EPS	Estado_Actual	Discapacidad
RODRIGUEZ RODRIGUEZ STEPHANNIA	1013621977	C	Ago-11-2022	96	26	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna
VILLALOBOS RODRIGUEZ EMILY SOFIA	1074828243	R	Ago-11-2022	96	26	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	VIGENTE			Ninguna
PEÑA RODRIGUEZ VALERI SOFIA	1028621823	T	Ago-11-2022	96	26	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	VIGENTE			Ninguna

De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

Razón_social_del_aportante	Usuario_en_contrato	Tipo_de_contrato	Estado_de_contrato
STEPHANNIA RODRIGUEZ RODRIGUEZ	1013621977	Independientes con contrato de prestación de servi	CERRADO
STEPHANNIA RODRIGUEZ RODRIGUEZ	1013621977	Independientes con contrato de prestación de servi	CERRADO
UT Inclusion y equidad	1013621977	Dependiente	CERRADO
MEDICALL TALENTO HUMANO SAS	1013621977	Dependiente	CERRADO
STEPHANNIA RODRIGUEZ RODRIGUEZ	1013621977	Independiente	VIGENTE
STEPHANNIA RODRIGUEZ RODRIGUEZ	1013621977	Independientes con contrato de prestación de servi	CERRADO
STEPHANNIA RODRIGUEZ RODRIGUEZ	1013621977	Independientes con contrato de prestación de servi	CERRADO
ASCODES LTDA	1013621977	Dependiente	CERRADO
DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE S A S	1013621977	Aprendiz en etapa productiva.	CERRADO
DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE S A S	1013621977	Dependiente	VIGENTE

CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

Gerencia de Operaciones Comercial

SALUD TOTAL EPS S.A.

Elaboró: Servicios en Línea

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el Estado Actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación, siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos.