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:	VIVIANA VALERO BERMUDEZ							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52975303		
CORREO ELECTRONICO:	sidvalero.b@gmail.com				CELULAR:	3138428488		
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:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	7500977678					PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	4736			VIGENCIA		2026	
NÚMERO DE CDP	1713	FECHA	2026-08-13 15:53:21.000	NÚMERO DE CRP	29705	FECHA	2026-08-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO II						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2026-08-01		2026-08-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$4,283,775				
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:	$7,568,003
VALOR EJECUTADO	$7,282,418
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4,283,775
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$285,585
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	96%

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
93614270	$1,713,510	$214,189	$274,162	3	$41,741	$530,091

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Agosto 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 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.	Articulación conjunta desde la Ruta cerebro cardiovascular con proceso ambulatorio desde las unidades prestadoras del servicio	Actas de acompañamiento de asistencias técnicas a las unidades de atención
Gestionar las bases de datos de la población priorizada de acuerdo a necesidad de la subred y monitorear según necesidad.	Bases de datos de cuenta de alto costo poshospoitaliazdos y ruta cardio cardiocerebrovascular y metabolica para dar gestión a casos priorizados	Gestión de las bases de datos revisión de historias clínicas y verificación de atenciones acorde con diagnósticos específicos
Acompañamiento al equipo de salud relacionado con la operación de la ruta integral de atención en salud RIAS en a la subred, de acuerdo al plan de acción o cronograma propuesto.	Se cuenta con el suministro de informacion de Plan de Beneficios dentro del marco de la atencion integral a las diferentes unidades de atencion	Participación, preparación y entrega de información de los espacios institucionales que están a cargo de gestión del riesgo individual
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.	Realizar y apoyar en las actividaes que contribuyan en la adscripción y canalización de usuarios asignados por las EAPB	Participación en mesas de concertación de indicadores según las fichas técnicas y contratos con las EAPB, creación de indicadores
Participar de manera propositiva y proactiva en los procesos de acreditación y mejora continua que adelanta la subred.	Participar de manera activa en los procesos de acreditación y mejora continua que adelanta la Subred	Participación en la mesa primaria de la ruta cardiocerebrovascular y metabolica
Contribuir en la adscripción y canalización de usuarios asignados por las EAPB.	Asistir a todas las citaciones que se realicen por parte de la Subred, secretaria distrital de salud SDS, EAPB, otras, según necesidad	Actas de asistencias y/o capacitación de los espacios convocados logrando aplicar a las RIAS lo socializado.
Dar cumplimiento a la normativa de gestión documental.	Dar cumplimiento a la normativa de gestión documental implementada por la institucion	Creación, seguimiento y/o actualización de los documentos en la plataforma Almera.
Presentación o apoya de las auditorias	Apoyo en las auditorias solicitadas desde la institucion	Actas de preparación, participación y cierre de auditoria
Generación seguimiento y monitorio de planes de mejoramiento.	Realizar seguimineto y monitotreo a los planes de mejora establecidos por la institucion	Seguimiento de planes de mejora con los soportes en el aplicativo ALMERA
Contribuir al ejercicio de autoevaluaciones de las RUTAS.	Realizar aportes frente a las autoevaluaciones de la ruta cardio cerebrovascular y metabólica.	Identificación de oportunidades de mejora, el seguimiento al cumplimiento de las actividades establecidas, verificación de los registros en historias clínicas, socialización de hallazgos con el equipo de salud en asistencias.
Demás actividades concernientes para dar cumplimiento a la misión, visión y metas institucionales.	Realizar las actividades de manera mensual para dar cumplimiento a lo solicitado por la institución	Apoyo de Jornadas institucionales vacunacion y/o descargue de Historias clinicas CAC

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° 03/2026

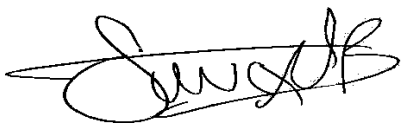
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD

SUROCCIDENTE E.S.E NIT 900.959.048-4

DEBE A:

SIDNEY VIVIANA VALERO BERMUDEZ
C.C 52975303 DE BOGOTA

La suma: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL SETECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS. ($ 4,283,775). Prestar servicios Profesionales 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 1 al 30 de Septimebre 2026 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N.4736 -2026



SIDNEY VIVIANA VALERO BERMUDEZ
C.C 52975303 DE BOGOTA
CUENTA DE AHORROS (BANCO DAVIVIENDA S.A)NUMERO 007500977678

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **SIDNEY VIVIANA VALERO BERMUDEZ**, identificada con **CC** número **52975303**, aportó por **SIDNEY VIVIANA VALERO BERMUDEZ**, identificado(a) con **CC** número **52975303** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **94415499** para el periodo de salud **2026-08** y pensiones **2026-08** de la siguiente forma.

TIPO	CODIGO	NOMBRE	NIT	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	CLASE RIESGO	COTIZACIÓN Y/O APORTE	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
Pensiones	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	900336004	59	0															0		30	$1.750.905	0,16000		$280.200	Agosto - 2026	94415499	08/09/2026	N
Riesgos Laborales	14-11	ARL SURA	890903790	59	0															0		30	$1.750.905	0,02436	3	$42.700	Agosto - 2026	94415499	08/09/2026	N
Salud	EPS008	Compensar EPS	860066942	59	0															0		30	$1.750.905	0,12500		$218.900	Agosto - 2026	94415499	08/09/2026	N

PAGADA

El presente certificado se expide a los 25 días del mes Septiembre de 2026

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.