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:	EMILY DAYAN SUAREZ YANQUEN						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1031174317	
CORREO ELECTRONICO:	emisuarez1515@gmail.com				CELULAR:	3090652	
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	488402271040				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	4755			VIGENCIA		2026	
NÚMERO DE CDP	1713	FECHA	2026-08-13 15:53:21.000	NÚMERO DE CRP	29703	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:			$4,282,775				
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:	$7,568,003
VALOR EJECUTADO	$6,424,162
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4,282,775
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$1,143,841
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	85%

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
1083380309	$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.

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 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 ACTAS DE ACOMPAÑAMIENTO DE ASISTENCIAS TÉCNICAS A LAS UNIDADES DE ATENCIÓN EN EL MES DE AGOSTO 2026.
2. Gestionar las bases de datos de la población priorizada de acuerdo a necesidad de la subred y monitorear según necesidad.	REALIZAR ACTAS DE ACOMPAÑAMIENTO DE ASISTENCIAS TÉCNICAS A LAS UNIDADES DE ATENCIÓN EN EL MES DE AGOSTO 2025.	REALIZAR ANÁLISIS DE LAS BASES DE DATOS EN EL MES DE AGOSTO 2026.
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	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	PARTICIPACIÓN, PREPARACIÓN Y ENTREGA DE INFORMACIÓN DE LOS ESPACIOS INSTITUCIONALES QUE ESTÁN A CARGO DE GESTIÓN DEL RIESGO INDIVIDUAL EN EL MES DE AGOSTO 2026.
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	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	PARTICIPACIÓN EN MESAS DE CONCERTACIÓN DE INDICADORES SEGÚN LAS FICHAS TÉCNICAS Y CONTRATOS CON LAS EAPB, CREACIÓN DE INDICADORES EN EL MES DE AGOSTO 2026.
5 participar de manera propositiva y proactiva en los procesos de acreditación y mejora continua que adelanta la subred.	PARTICIPAR DE MANERA PROPOSITIVA Y PROACTIVA EN LOS PROCESOS DE ACREDITACIÓN Y MEJORA CONTINUA QUE ADELANTA LA SUBRED.	PARTICIPACIÓN EN LA MESA PRIMARIA DE PYD EN EL MES DE AGOSTO 2026.
6 contribuir en la adscripción y canalización de usuarios asignados por las EAPB.	CONTRIBUIR EN LA ADSCRIPCIÓN Y CANALIZACIÓN DE USUARIOS ASIGNADOS POR LAS EAPB.	ACTAS DE ASISTENCIAS Y/O CAPACITACIÓN DE LOS ESPACIOS CONVOCADOS LOGRANDO APLICAR A LAS RIAS LO SOCIALIZADO EN EL MES DE AGOSTO 2026.
7 Dar cumplimiento a la normativa de gestión documental	DAR CUMPLIMIENTO A LA NORMATIVA DE GESTIÓN DOCUMENTAL	CREACIÓN, SEGUIMIENTO Y/O ACTUALIZACIÓN DE LOS DOCUMENTOS EN LA PLATAFORMA ALMERA EN EL MES DE AGOSTO 2026
8. Presentación o apoya de las auditorias.	PRESENTACIÓN O APOYO DE LAS AUDITORIAS.	ACTAS DE PREPARACIÓN, PARTICIPACIÓN Y CIERRE DE AUDITORIAS SEGUN SOLICITUD EN EL MES DE AGOSTO 2026.
9. Generación seguimiento y monitorio de planes de mejoramiento.	GENERACIÓN SEGUIMIENTO Y MONITOREO DE PLANES DE MEJORAMIENTO.	SEGUIMIENTO DE PLANES DE MEJORA CON LOS SOPORTES EN EL APLICATIVO ALMERA EN EL MES DE AGOSTO 2026.
10. Contribuir al ejercicio de autoevaluaciones de las RUTAS.	CONTRIBUIR AL EJERCICIO DE AUTOEVALUACIONES DE LAS RUTAS.	PRESENTACIÓN DE INFORMES DE AUTOEVALUACIÓN EN EL MES DE AGOSTO 2026
11. Demas actividades concernientes para dar cumplimiento a la misión ,visión y metas institucionales.	DEMAS ACTIVIDADES CONCERNIENTES PARA DAR CUMPLIMIENTO A LA MISIÓN ,VISIÓN Y METAS INSTITUCIONALES.	CUMPLIMIENTO DE METAS Y/O ACCIONES PROGRAMADAS EN EL MES DE AGOSTO 2026.

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE No 2 / 2026.

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

EMILY DAYAN SUAREZ YANQUEN

C.C 1.031.174.317 DE BOGOTA

La suma de CUATRO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL SETECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS M/CTE $ 4.282.775 por concepto de 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 periodo de 1 al 31 de AGOSTO del 2026 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 4755 - 2026.

Emily Dayan Suarez Yanquen

EMILY DAYAN SUAREZ YANQUEN

C.C 1.031.174.317

CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA

NUMERO

488402271040

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-08-13, 04:07:23 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1083380309

Periodo Cotización: julio de 2026 **Periodo Servicio:** julio de 2026 **Referencia pago (PIN):** 8824123968

PAGADO 12/08/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	EMILI DAYAN SUAREZ YANQUEN		
Documento	CC1031174317	**Dirección**	CL 2 #89 - 35
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	33090652
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1031174317	EMILI DAYAN SUAREZ YANQUEN	59	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.831.680	$ 293.100	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.831.680	$ 229.000	2,436	$ 1.831.680	$ 44.700	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.831.680	$ 36.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 603.500

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.831.680	$ 1.831.680	$ 1.831.680	$ 1.831.680	$ 293.100	$ 229.000	$ 44.700	$ 36.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 603.500	$ 3.400	$ 606.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.