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:	DIANA CAROLINA MEDINA GOMEZ						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	63549570	
CORREO ELECTRONICO:	dianamedi19@hotmail.com				CELULAR:	3223687490	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIA				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K30	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	22393390011				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	8991			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	1373	FECHA	2025-06-17 13:58:49.000	NÚMERO DE CRP	28599	FECHA	2025-06-25 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN PSICOLOGIA						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2025-06-01		2025-06-30			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$4,127,207						
TIPO DE SERVICIOS	PIC	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:	$31,899,677
VALOR EJECUTADO	$28,155,689
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4,127,207
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$3,743,988
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	88%

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
9487420590	$1,857,502	$232,188	$297,200	3	$45,249	$574,637

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Junio de 2025. 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
Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil de gestor, bachiller, técnico y/o tecnólogo, profesional, profesional especializado, conforme a lo establecido por los lineamientos distritales del Modelo de salud MAS Bienestar en el marco de las acciones del plan de intervenciones colectivas PSPIC, en concordancia a estándares institucionales y portafolio de servicios, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos en los documentos anexos del convenio, procesos, guías institucionales y nacionales vigentes.	Para el periodo del 1 al 30 de junio se realizó 11 grupos con sesiones de psicoeducación, información, orientación y apoyo socio-emocional conforme a lo identificado en la lectura de necesidades. Elaboración de cronograma. Reconocer las rutas de atención sectoriales e intersectoriales, identificar eventos de salud mental de interés en salud pública de las personas cuidadores y personas con discapacidad.	Se dan a conocer a traves de la los grupos de acciones comunitarias, los eventos de interes en salud publica para la comunidad.
Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred o las contempladas en el convenio asignado.	Para el mes de junio no se programa jornada	No aplica
Desarrollar acciones de control social, demanda inducida, información, sensibilización, educación, canalización, atención, seguimiento, notificación de eventos de interés en salud pública y notificación de alertas a la población identificada.	Se realizó 11 grupos con sesiones de psicoeducación, información, orientación y apoyo emocional conforme a lo identificado en la lectura de necesidades	Fichas técnicas, actas, diarios de campo, formato de sesiones colectivas, matriz de monitoreo, cronograma, plan soporte socioemocional, reporte de identificación y selección de personas, encuesta de percepción de capacidades y bienestar al inicio del proceso.
Prestar los servicios contratados desde los ejes de humanización y seguridad del paciente, de acuerdo con las guías y protocolos institucionales vigentes.	Se realizan acciones desde el entorno cuidador comunitario desde la estrategia de Dispositivos Comunitarios teniendo en cuenta los ejes de humanización y seguridad del paciente en los espacios concertados con los lideres y lideresas comunitario.	Diario de campo, ficha técnica, formato de sesiones colectivas.
Participar en reuniones de asistencia técnica ordinarias o extraordinarias, fortalecimiento de capacidades, inducción o reinducción, programadas por la secretaria Distrital de Salud o por la Subred.	Se participo en las reuniones convocadas por la Subred Sur Ociidente	Se participo el 3 de junio en reunión de equipo y el 27 de junio, reunión de entorno en el salón comunal la alquería
Fortalecer los grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	Se dan a conocer a través de los grupos de acciones comunitarias, los eventos de interés en salud pública para la comunidad y movilizacion comunitaria	Diarios de campo y listados de asistencia
Realizar entrega de productos, informes requeridos, bases de datos, aplicativos de la Subred o de la SDS, entre otros, o realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las observaciones de calidad dada por el supervisor del contrato y/o líder del proceso, cumpliendo los principios de veracidad, oportunidad, calidad según dinámica y/o programación de cada una de las líneas de intervención.	Se realiza entrega de manera oportuna entrega de los soportes de productos realizados acorde a las pre auditorias del referente del espacio asignado	Fichas técnicas, actas, diarios de campo, formato de sesiones colectivas, matriz de monitoreo, cronograma, plan soporte socioemocional, reporte de identificación y selección de personas, encuesta de percepción de capacidades y bienestar al inicio del proceso.
Alistar los soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred, la SDS o por entes de control.	Se realiza la entrega de soportes para la auditoría al apoyo a la gestión.	Diarios de campo y listados de asistencia
Elaborar y presentar cronograma mensual de actividades e informes de gestión y/o desarrollo del proceso según programación y velar por el cumplimiento de estos.	Se realiza plan operativo y portafolio PIC en el formato dispuesto por la SDS, en donde se organizan las acciones desarrolladas durante el mes.	Plan operativo y portafolio PIC
Atender las diferentes solicitudes asignadas y dar respuesta de manera oportuna a las mismas.	Se realiza revisión de manera oportuna soportes de auditorÍa.	Se realiza revisión de manera oportuna soportes de auditorÍa.
Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, respondiendo a la disponibilidad según programación y necesidad del servicio.	Durante este periodo no se presenta ninguna eventualidad en la realización de las acciones de la estrategia de RBC.	No aplica.
Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales	Se mantiene la imagen institucional en las acciones que se realizan con la comunidad desde la estrategia de RBC.	Ejecución de las acciones.
Portar los elementos de identificación institucional de manera adecuada y permanente en la ejecución de las acciones, así como el uso eficiente de los insumos para el desarrollo de la actividad	Se porta de manera adecuada la identificación institucional como carnet, chaqueta y gorra institucional.	Elementos de identificación.
Cuidar y dar buen uso los equipos y/o elementos asignados en el contrato para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio.	Se hace buen uso de los elementos como computadores, impresoras, entre otros que estan dispuentos en el entorno para el uso de los colaboradores.	No aplica
Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio	Para este periodo no se realiza proceso de gestion documental.	No aplica
Participar activamente en procesos y metodologías de atención ante un evento prioritario de Salud Pública o alertas epidemiológicas que se presente de manera crítica en la Subred, según se requiera.	Se dan a conocer a través de los grupos de acciones comunitarias, los eventos de interés en salud pública para la comunidad.	Diarios de campo y listados de asistencia.

Copia Certificada Subred Suroccidente

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

DIANA CAROLINA MEDINA GOMEZ

C.C 63549570 DE BUCARAMANGA

La suma de CUATRO MILLONES CIENTO VEINTISIETE MIL DOSCIENTOS SIETE MIL M/CTE. $ 4,127,207 por concepto de servicios como profesional en Psicología en el entorno cuidador comunitario, durante el periodo del 1 al 30 de junio de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 8991-2024

Diana C. Medina.

DIANA CAROLINA MEDINA GOMEZ
C.C 63549570 DE BUCARAMANGA
CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA
NUMERO 22393390011

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al mes de junio y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.



MARIA CRISTINA TRIVIÑO
Apoyo a la supervisión
Entorno Comunitario

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
	CTO 8991-2024.pdf	CTO 8991-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	DIANA CAROLINA MEDINA GOMEZ-ENERO 2025	ENERO 2025 - CTO M-8991-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	DIANA CAROLINA MEDINA GOMEZ-FEBRERO 2025	FEBRERO 2025 - CTO M-8991-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	DIANA CAROLINA MEDINA GOMEZ-MARZO 2025	MARZO 2025 - CTO M-8991-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	DIANA CAROLINA MEDINA GOMEZ-ABRIL 2025	ABRIL 2025 - CTO M-8991-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	DIANA CAROLINA MEDINA GOMEZ-MAYO 2025	MAYO 2025 - CTO M-8991-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	DIANA CAROLINA MEDINA GOMEZ-MAYO 2025-INDEXACIÓN	MAYO 2025 - CTO M-8991-2024 - INDEXACIÓN.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	DIANA CAROLINA MEDINA GOMEZ-DICIEMBRE 2024	DICIEMBRE 2024 - CTO M-8991-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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 63549570		MEDINA GOMEZ DIANA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 18 #104B-59	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3223687490	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1555657794	9487420590	I	2025/06/18	2025/06/16	NEQUI	0	$574,900

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)					$1,858,000	$297,300			$1,858,000	$232,300			$0	$0			$1,858,000	$45,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,858,000	$297,300			$1,858,000	$232,300			$0	$0			$1,858,000	$45,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,858,000	$297,300			$1,858,000	$232,300			$0	$0			$1,858,000	$45,300		$0	$0
1	CC	63549570	MEDINA DIANA	231001	30	$1,858,000	$297,300	EPS037	30	$1,858,000	$232,300		0	$0	$0	14-11	30	$1,858,000	$45,300	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,858,000	$297,300			$1,858,000	$232,300			$0	$0			$1,858,000	$45,300		$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 63549570		MEDINA GOMEZ DIANA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 18 #104B-59	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3223687490	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1555657794	9487420590	I	2025/06/18	2025/06/16	NEQUI	0	$574,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$297,300	$0	$0	$297,300
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$297,300	$0	$0	$297,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$45,300	$0	$0	$45,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$45,300	$0	$0	$45,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$232,300	$0	$0	$232,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$232,300	$0	$0	$232,300
TOTAL				1	$574,900	$0	$0	$574,900