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:	SONIA ESTRELLA RETAVISCA RODRÍGUEZ						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52165852	
CORREO ELECTRONICO:	soniestre@gmail.com				CELULAR:	3183907543	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC ENTORNO CUIDADOR LABORAL - FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K28	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	488403451633				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	9172			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	1373	FECHA	2025-06-17 13:58:49.000	NÚMERO DE CRP	28836	FECHA	2025-06-25 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN PSICOLOGIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-06-15		2025-06-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$695,345				
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:	$32,620,849
VALOR EJECUTADO	$29,456,657
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$695,345
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$3,164,192
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	90%

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
1072602374	$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.	Se cumplió con las acciones establecidas en el Entorno Cuidador Laboral, asesorías de Psicología NNA, monitoreo NNA, Asesoría en Utis Medias, Asesorías en Utis Bajas, en la Localidad de Bosa.	Entrega de información con número de adolescentes, niños y adultos con asesoría de psicología, sensibilizados, localidad, UPZ y barrio con entrega de soporte en físico en la ficha de las asesorías y seguimiento en campo de las acciones
Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred o las contempladas en el convenio asignado.	Cumplimiento a jornadas programadas en salud, asistencia técnica acorde a lo agendado	Listado de asistencia o link de población intervenida.
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 realiza activaciòn de ruta según necesidad de los usuarios en el proceso, según identificación de riesgo en salud. Demanda inducida a PAI, Planificación, Citología, servicios de atención primaria en salud.	Base en drive de seguimiento de canalizaciones y citas agendadas. Correo electrónico con activaciòn y citas asignadas
Prestar los servicios contratados desde los ejes de humanización y seguridad del paciente, de acuerdo con las guías y protocolos institucionales vigentes	Se da cumplimiento a las lineas tecnicas de guías, manuales, protocolos, procesos y procedimientos según lo establecido desde la Subred Sur Occidente.	Fortalecimiento de capacidades, lista de asistencia en reuniones y asistencia técnica virtual o presencial.
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	Asistencia técnica por el espacio de trabajo y SDS según requerimiento.	Listado de asistencias técnicas por SDS Y Subred Sur Occidente, gestión documental, entrega de meta, seguimiento a meta, plan operativo.conversatorio, reunión de equipo y asistencia técnica propuesta durante el mes
Fortalecer los grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud	Brindar información, sensibilización y educación a los grupos de interes en salud publica, a la comunidad y las familias en los derechos en salud, su participación y compromiso con los mismos	Listado de asistencia de la poblaciòn abordada, actas, fichas de asesoría
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 consolidaciòn de informe bimensual de la vigencia, base de NNA, base de desescolarizados. Informes de jornadas y Se apoya en gestiòn documental.	Registro de asesoría con ajustes realizados para digitación con calidad. Información de tablero de control de NNA, Seguimiento a meta.Asistencia al apoyo administrativo, DOFA gestión documental según requerimiento y organización de soportes de NNA
Alistar los soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred, la SDS o por entes de control.	Ajuste a formatos diligeciados en precritica por el perfil profesional, Se realiza alistamiento de soportes y entrega de los mismos previos a proceso de auditoria.	Registro de asesoría con ajustes realizados para digitación con calidad. Soportes de informes y base via correo al entorno cuidador laboral.alistamiento de auditoria final para los meses a auditar.
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 elabora cronograma de actividades para la verificaciòn de acciones, envio registro fotografico mensual. acompañamientos en campo y/o envió de reporte gestantes y menores de 5 años con factores de riesgo	Drive cronograma, registro fotográfico, Drive seguimiento a meta, informes DOFA. Link de gestantes y menores
Atender las diferentes solicitudes asignadas y dar respuesta de manera oportuna a las mismas.	Se atiende las solicitudes asignadas y se da respuesta de manera oportuna	Registro y entrega acorde a solicitudes asignadas
Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, respondiendo a la disponibilidad según programación y necesidad del servicio.	Informar oportunamente al jefe inmediato de eventualidad o situación que interfiera con el objetivo de la labor profesional	Vía correo electrónico y vía telefónica
Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales	Portar los elementos de identificación institucional de manera adecuada y permanente en la ejecución de las acciones.	Insumos dados por la Subred Suroccidente y salva guardar la imagen de la institución
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	Portar los elementos de identificación institucional de manera adecuada y permanente en la ejecución de las acciones	Insumos dados por la Subred Suroccidente y salvaguardar la imagen de la institución
Cuidar y dar buen uso los equipos y/o elementos asignados en el contrato para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio.	Se utilizan de manera adecuada los recurso, equipos, documentos o bienes muebles entregados para la ejecuciòn de las actividades propias del objeto del presente contrato.	Se utilizan de manera adecuada los recurso, equipos, documentos o bienes muebles entregados para la ejecuciòn de las actividades propias del objeto del presente contrato
Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio	Entrega de soportes con criterios de calidad exigidos por SDS	Listado de asistencia, formatos, actas
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 realizan notificaciones, según demanda.	Fichas a Sivim,Sisvecos vía correo electrónico según necesidad de la población intervenida.

Copia Controlada
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

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-06-12, 07:41:59 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1072602374

Periodo Cotización 202505 **Periodo Servicio** 202505

Cliente:

PAGADA 2025-06-12

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SONIA ESTRELLA RETAVISCA RODRIGUEZ				
Documento	CC 52165852	**Dirección**	CL 55 SUR #104 - 48 TORRE 4 APTO 302		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3183907543		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 52165852		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					RETAVISCA RODRIGUEZ SONIA ESTRELLA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 1.860.000	25-14		16 %	$ 1.860.000	$ 297.600	$ 0	$ 0	EPS010		12,5 %	$ 1.860.000	$ 232.500	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 1.860.000	$ 45.400	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 297.600	$ 0	$ 0	$ 232.500	$ 45.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 575.500

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!

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

NIT:900.959.048-4

DEBE A:

SONIA ESTRELLA RETAVISCA RODRÍGUEZ

C.C 52165852 DE BOGOTÁ

La suma de seiscientos noventa y cinco mil trescientos cuarenta y cinco pesos m/c) **($695.345)**, por concepto de servicios como Profesional en Psicología – Profesional Universitario 2 en el entorno Cuidador Laboral, durante el periodo del 15 al 30 de Junio de 2025,de horas adicionales realizadas durante el mes de junio, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 9172-2024.



SONIA ESTRELLA RETAVISCA RODRÍGUEZ
C.C 52165852 DE BOGOTÁ
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA
NÚMERO 488403451633

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente del 15 al 30 de junio de 2025 de horas adicionales realizadas en el mes de junio y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.



Maribel Cortes Suárez
Apoyo a la supervisión
Entorno Cuidador Laboral

7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

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		
☐	CERTIFICACIÓN DICIEMBRE SONIA RETAVISCA	CERTIFICACIÓN ENERO SONIA RETAVISCA 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICACIÓN ENERO SONIA RETAVISCA.pdf	CERTIFICACIÓN ENERO SONIA RETAVISCA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICACIÓN FEBRERO SONIA RETAVISCA.pdf	CERTIFICACIÓN FEBRERO SONIA RETAVISCA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICACIÓN MARZO SONIA RETAVISCA.pdf	CERTIFICACIÓN MARZO SONIA RETAVISCA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICACIÓN ABRIL SONIA RETAVISCA.pdf	CERTIFICACIÓN ABRIL SONIA RETAVISCA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICACIÓN MAYO SONIA RETAVISCA.pdf	CERTIFICACIÓN MAYO SONIA RETAVISCA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICACIÓN INDEXACIÓN SONIA RETAVISCA.pdf	CERTIFICACIÓN INDEXACIÓN SONIA RETAVISCA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >