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:	Adriana Milena Bello Caro						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52297316	
CORREO ELECTRONICO:	psico.adribelloca@gmail.com				CELULAR:	7220651	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K32	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO ITAU CORPBANCA COLOMBIA SA				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	765006836					PENSIONADO	NO

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

NÚMERO DE CONTRATO	9472			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	1606	FECHA	2025-08-11 09:03:02.000	NÚMERO DE CRP	33649	FECHA	2025-08-14 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN PSICOLOGIA						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2025-07-01		2025-07-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$4,762,089						
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:	$4,762,089
VALOR EJECUTADO	$4,762,089
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4,762,089
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
9487925913 - 9489486110	$1,904,836	$238,104	$304,774	3	$46,402	$589,280

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Julio 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	Desarrollar todas las tareas asignadas a mi perfil profesional , según los estándares y lineamientos del modelo MAS Bienestar, cumpliendo con los plazos y los requisitos establecidos en los documentos del convenio	Cumplimiento integral de funciones propias del perfil dentro del modelo MAS Bienestar.
Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred o las contempladas en el convenio asignado	contribuir al fortalecimiento de las capacidades institucionales mediante la asistencia y participación en jornadas de capacitación y actualización.	Desarrollo de competencias a través de la participación en jornadas especializadas
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.	Realizar campañas informativas sobre prevención con psicoeducacion y orientacion de enfermedades fisicas o de la saludmental y promoción de estilos de vida saludables, canalización, atención, seguimiento, notificación de eventos de interés en salud pública y notificación de alertas a la población	Fortalecimiento del sistema de salud a través de la promoción con psicoeducacion y orientacion de la participación ciudadana, la prevención de enfermedades fisicas o de la saludmental y aportar a la atención integral en salud
Prestar los servicios contratados desde los ejes de humanización y seguridad del paciente, de acuerdo con las guías y protocolos institucionales vigentes.	Brindar Atención Integral Centrada en el Paciente , Implementar un modelo de atención que ponga al paciente en el centro, considerando sus necesidades físicas, emocionales y sociales con un enfoque Humanización, seguridad, continuidad de la atención y satisfacción del paciente	se realiza un conjunto de acciones y resultados que generan una percepción favorable en el paciente durante su interacción con el servicio de salud.
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	Participar activamente en todas las actividades de capacitación y desarrollo profesional programadas por la Secretaría Distrital de Salud y la Subred	se participa activamente en todas las actividades de capacitación y desarrollo profesional programadas por la Secretaría Distrital de Salud y la Subred
Fortalecer los grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	Impulsar la creación y fortalecimiento de redes comunitarias en salud	Empoderamiento comunitario y mayor participación ciudadana en la toma de decisiones sobre salud.
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.	Coordinar y ejecutar la entrega oportuna de productos, informes, bases de datos y aplicativos, asegurando que cumplan con los estándares de calidad definidos. Realizar ajustes y modificaciones según las observaciones y requerimientos del supervisor del contrato y/o líder del proceso	Entrego de manera oportuna y con calidad los productos y servicios solicitados, cumpliendo con los estándares establecidos y las necesidades del cliente."
Alistar los soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred, la SDS o por entes de control.	preparar y realizar la Gestión de la documentación y presentación para auditorías externas e internas	se realiza y se prepara la Gestión de la documentación y presentación para auditorías externas e internas"
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.	presentar cronograma de actividades	se realiza actualizacion del cronograma de actividades
Atender las diferentes solicitudes asignadas y dar respuesta de manera oportuna a las mismas.	Gestionar el flujo de solicitudes asignadas, brindando respuestas oportunas y completas, asegurando la actualización del sistema con los productos y actividades correspondientes."	se atiende las diferentes solicitudes asignadas y dar respuesta de manera oportuna a las mismas
Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, respondiendo a la disponibilidad según programación y necesidad del servicio.	garantizar constantemente el progreso de las actividades y reportar de manera proactiva cualquier desviación del plan, proponiendo acciones correctivas para mitigar los riesgos	informo sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, respondiendo a la disponibilidad según programación y necesidad del servicio
Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales	Representar los valores de la compañía en todo momento	se contribuye activamente a la construcción de la reputación de la empresa
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	Utilizar de forma correcta y constante los distintivos corporativos, demostrando un compromiso con la imagen institucional	se utilizan y se portan de forma correcta y constante los distintivos corporativos, demostrando un compromiso con la imagen institucional
Cuidar y dar buen uso los equipos y/o elementos asignados en el contrato para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio.	Mantener en óptimas condiciones los equipos y elementos asignados, garantizando su buen funcionamiento y durabilidad	se mantienen y se cuidan en buenas condiciones los equipos y elementos asignados, garantizando su buen funcionamiento y durabilidad

Copia Controlada
Subred Sin Costo

Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio	Entregar puntualmente toda la documentación requerida, cumpliendo con los estándares de gestión documental establecidos	se entrega y se cumple puntualmente toda la documentación requerida, cumpliendo con los estándares de gestión documental establecidos.
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..	Estar preparado para responder de manera efectiva ante eventos críticos de salud pública en la Subred	Cumplir con los protocolos establecidos para la atención de emergencias sanitarias y alertas epidemiológicas

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52297316		BELLO CARO ADRIANA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 11 sur num 65c - 70	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3053901	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1710555885	9490367688	I	2025/08/06	2025/08/19	BANCO ITAU	13	$594,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	Codigo	Dias	Codigo	Días	Codigo	Días	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																													
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																													
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																													
1	CC	52297316	BELLO ADRIANA							X		X								23030 1	30	EPS005	30		0	14-11	30	2.436%	0	No
Total		**Afiliados(1)**																											

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52297316		BELLO CARO ADRIANA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 11 sur num 65c - 70	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3053901	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1710555885	9490367688	I	2025/08/06	2025/08/19	BANCO ITAU	13	$594,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$304,800	$2,600	$0	$307,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$304,800	$2,600	$0	$307,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$46,500	$400	$0	$46,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$46,500	$400	$0	$46,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$238,200	$2,000	$0	$240,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$238,200	$2,000	$0	$240,200
TOTAL				**1**	**$589,500**	**$5,000**	**$0**	**$594,500**

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

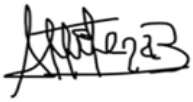
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE NIT:900.959.048-4

DEBE A:

ADRIANA MILENA BELLO CARO

CC 52297316 DE BOGOTÁ

La suma de **Cuatro millones setecientos sesenta y dos mil ochenta y nueve. (4.762.089)** por concepto de servicios como PROFESIONAL EN PSICOLOGÍA PROFESIONAL UNIVERSITARIO 1 en el entorno VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA durante el periodo de **1 al 31 de julio de 2025**, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 9472-2024



ADRIANA MILENA BELLO CARO

C.C. 52297316 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO ITAÚ

NUMERO 765006836

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al mes **julio de 2025** y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.

YENNY E. JIMENEZ T.

YENNY ESPERANZA JIMENEZ TORRES
Líder Salud Mental
Vigilancia en Salud Pública

LADY VIVIANA RODRIGUEZ GALINDO
Referente Vigilancia en Salud Pública

FORMULARIO ÚNICO

DECLARACION JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

Persona Natural

(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Sideap 2.0

Última Actualización: 15-jul-2025

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1 DE BIENES Y RENTAS

YO, ADRIANA MILENA BELLO CARO

IDENTIFICADO CON **C.C.** ⓧ **C.E.** ◯ **T.I.** ◯ **No.** 52297316 **CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:**

País Colombia **Departamento** Bogotá D.C. **Municipio** Bogotá D.C.

Dirección cra 11 sur N° 65c - 70 **Teléfonos** 3102693251 3102693251

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSAGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
HILDA MARIELA CARO CARO	51560661	Madre
KAREN TATIANA VALENCIA BELLO	100064461	Hijo(a)
MARIANA RAMIREZ BELLO	1012918313	Hijo(a)
CESAR JULIO BELLO RINCON	19275287	Padre

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995,

PARA TOMAR POSESION ◯ PARA RETIRARME ◯ PARA ACTUALIZACION ⓧ

PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE ◯

QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

BOGOTÁ

Sideap 2.0

FORMATO DE DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS

DATOS PERSONALES

Nombre:	ADRIANA MILENA BELLO CARO
Identificación:	52297316
Entidad:	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
Cargo:	Contratista
Correo:	psico.adribelloca@gmail.com
Tipo declaración:	Para actualizar durante la ejecución del contrato
Fecha Declaración:	15/07/25

El/la servidor/a público/a o colaborador/a, se compromete desde ya, a informar a la Administración Distrital, de los eventos o situaciones potenciales o reales que puedan llegar a ser constitutivas de conflicto de intereses, así como de actualizar esta declaración en el momento en que se presente alguna de las tipologías que dé lugar a la configuración de un conflicto de interés.

Lo anterior, en aras de resguardar el interés general propio de la función pública y que este no entré en conflicto con el interés particular, de acuerdo a lo contemplado en la Leyes: 2016 de 2020 - Código de Integridad del Servicio Público Colombiano, adoptado para el Distrito Capital mediante el Decreto Distrital 118 de 2018; 1952 de 2019, modificada por la Ley 2094 de 2021 - Código General Disciplinario; 1437 de 2011 - Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y 190 de 1995 - Estatuto Anticorrupción anterior a la Ley 1474 de 2011.

Medellín, 25 de julio de 2025

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

La Administradora de Riesgos Laborales, SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.NIT 890.903.790 - 5, certifica:

Que ADRIANA MILENA BELLO CARO identificado(a) con C52297316 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C522973162520632742

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección IP 10.205.28.11