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:	NIDIA CAROLINA MURILLO FUQUENE						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1069737052	
CORREO ELECTRONICO:	krito923@hotmail.com				CELULAR:	3112462651	
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:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	7380760731					PENSIONADO	NO

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

NÚMERO DE CONTRATO	9048			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	1606	FECHA	2025-08-11 09:03:02.000	NÚMERO DE CRP	32933	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:			$4,127,207				
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	$30,402,318
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4,127,207
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$1,497,359
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	95%

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
1074167517	$1,650,883	$206,360	$264,141	3	$40,216	$510,717

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	Se realizaron acciones de acuerdo al perfil de psicología en espacios de bienestar SPA Jovenes 30Tamizajes para valoración de riesgos. Intervención breve de acuerdo a los resultados obtenidos en la identificación de riesgo en consumo SPA, así como fortalecimiento de habilidades emocionales y plan del trabajo interdisciplinario. Implementación de la entrevista motivacional en los casos que se considere necesario. Realización de acciones colectivas en educación en salud y seguimientos, recorridos caracterización e identificación de riesgos individuales y colectivos	Formato de identificación, ficha vinculate, consentimientos y asentimientos de los participantes, plan de trabajo interdisciplinario, canalizaciones, actas, fichas tècnicas, tableros de control, reporte semanal y reporte mensual.
Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred o las contempladas en el convenio asignado	Se particio en jornada SPA cios Mas Bienestar de articulación programadas el día 19/06/2025.	Se particio en jornada SPA cios Mas Bienestar de articulación programadas el día 04/07/2025.
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 seguimiento a usuarios abordados en el proceso y se realiza canalización según necesidad de los participantes	Se entrega seguimientos, y se envían canalizaciones por perfil de psicología en ficha vincúlate y formato establecido
Prestar los servicios contratados desde los ejes de humanización y seguridad del paciente, de acuerdo con las guías y protocolos institucionales vigentes	Se informó a los usuarios de la estrategia SPA-cios mas bienestar jóvenes , líderes sociales y comunidad en general, sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud en las acciones ejecutadas durante el mes	Se dan a conocer por medio de encuentros presenciales, llamadas telefónicas, reuniones virtuales, correo, voz a voz y WhatsApp
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 participó en reunión de equipo SPAcios de Bienestar el día 02/07/2025, en el hospital tintal , reunión del entorno cuidador comunitario el día 21/06/2025	Registro de asistencia a reunión de equipo Spacios de Bienestar y entorno comunitario.
Fortalecer los grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud	Participación en actividades de fortalecimiento y actividades de educación a grupos frente a la prevención de consumo SPA y habilidades para la vida..	Se entregan según ficha técnica, actas y listados de soporte de la participación en actividades de fortalecimiento, frente a la prevención de consumo SPA y habilidades para la vida. (Habilidades emocionales)
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.	Entrega de soportes de cumplimiento de meta mensual , donde se aseguró la organización de dicha papelería y medios magnéticos según estándares de calidad, se realizó registro tablero de control y bases requeridas	Carpetas debidamente marcadas organizadas de la siguiente manera: 1, Instrumento de identificación de SPA-cios mas bienestar Jovenes , consentimientos y asentimientos de los participantes. 2, Fichas tècnicas, actas y listados de acciones colectivas perfil de psicologìa. 4. Acta, ficha técnica y listados de jornadas de conversaton . 4. Tambien se tendràn en cuenta en plataforma drive, tablero de control y reporte semanal.
Alistar los soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred, la SDS o por entes de control.	Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o SDS, entes de control	Para este mes se presenta con calidad el 100 % de soportes correspondientes a lo establecido por lineamientos y lo requeriquerido
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.	Seguimientos perfil psicologìa. Notificación a SISVECO Y SIVIM de acuerdo a riesgos encontrados. Seguimientos de EPA-cios mas Bienestar Jvenes Canalizaciones de acuerdo a la necesidad del participante.	Se entregan 30 formatos vinculate. Se entregan, fichas tècnicas, formatos de acta de acciones colectivas. Se realizan 30 seguimientos por perfil de psicologìa en ficha vinculate. Se entregan canalizacio
Atender las diferentes solicitudes asignadas y dar respuesta de manera oportuna a las mismas.	Se da cumplimiento a cada una de las actividades asignadas para el perfil de acuerdo a los lineamientos establecidos por la Secretaría de Salud para la vigencia en curso, manteniendo los estándares de calidad correctos según lo indicado en cada producto	Listados de asistencia, formatos vincúlate , actas e informes requeridos por el entorno.

Copia Controlada
Subred Suroriente

. Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, respondiendo a la disponibilidad según programación y necesidad del servicio.	Se dieron a conocer todos los eventos de interés de salud pública a los usuarios en las actividades programadas durante el mes Portar de manera oportuna y respetuosa cada uno de 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 participo y ejecuto cada una de las actividades con los diferentes elementos de identificación institucional de manera adecuada
Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales	Manejar correctamente cada unos de los insumos y equipos brindados por el entorno e institución ara cumplir las diferentes acciones establecidas en el contrato	se dio correcto manejo a cada unos de los insumos y equipos brindados por el entorno e institución ara cumplir las diferentes acciones establecidas en el contrato
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	Tener la disonibilidad de gestionar los elementos asignados en el contrato para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio. para ser calibrados de manera oportuna, así como digitalizar información documental de los proceso ejecutados	Bases de datos Listados de asistencia, diarios de campo, actas e informes requeridos por el entorno.
Cuidar y dar buen uso los equipos y/o elementos asignados en el contrato para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio.	Se dieron a conocer todos los eventos de interés de salud pública a los usuarios en las actividades programadas durante el mes	e informa a través de llamadas telefónicas, WhatsApp, reuniones virtuales, etc.
vidad 14. Cuidar y dar buen uso los equipos y/o elementos asignados en el contrato para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio. 15. Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio	Tener la disonibilidad de gestionar los elementos asignados en el contrato para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio. para ser calibrados de manera oportuna, así como digitalizar información documental de los proceso ejecutados	Bases de datos Listados de asistencia, diarios de campo, actas e informes requeridos por el entorno.
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 dieron a conocer todos los eventos de interés de salud pública a los usuarios en las actividades programadas durante el mes	Se informa a través de llamadas telefónicas, WhatsApp, reuniones virtuales, et

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 Controlada Subred Suroccidente

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
LA SUBREDINTEGRADA DESERVICIOS DE SALUDSUR OCCIDENTE
NIT:900.959.0484

DEBE A:

NIDIA CAROLINA MURILLO FUQUENE
C.C 1069737052 DE FUSAGASUGA

La suma de (CUATRO MILLONES CIENTO VEINTISIETE MIL DOSCIENTOS SIETE PESOS M/CTE) ($4.127.207MCT), por concepto de servicios como profesional en psicología en el Entorno Cuidador Comunitario, durante el periodo de 01 al 31 de julio de2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 9048/2024



NIDIACAROLINA MURILLO FUQUENE

CC 1.069.737.052 de FUSAGASUGA

CUENTA DEAHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 007380760731

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al 01 al 31 de julio de 2025 y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.



María Cristina Triviño Díaz
Apoyo a la supervisión
EntornoCuidadorComunitario

SOPORTE SIDEAP BIENES Y RENTAS

El futuro es de todos — Gobierno de Colombia

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: 28-jul-2025

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1 DE BIENES Y RENTAS

YO, NIDIA CAROLINA MURILLO FUQUENE

IDENTIFICADO CON C.C. ⊗ **C.E.** ○ **T.I.** ○ **No.** 1069737052 **CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:**

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

Dirección KR 104 13 D 48 **Teléfonos** 3112462651 4187212

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSAGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
Cecilia Fuquene Prieto	20810872	Madre

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:

SOPORTE SIDEAP CONFLICTO DE INTERES

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | BOGOTÁ

Sideap 2.0

FORMATO DE DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS

DATOS PERSONALES

Nombre:	NIDIA CAROLINA MURILLO FUQUENE
Identificación:	1069737052
Entidad:	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
Cargo:	
Correo:	krito923@hotmail.com
Tipo declaración:	Para actualizar durante el ejercicio del cargo
Fecha Declaración:	23/06/25

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

Para efectos del diligenciamiento: Para actualizar durante el ejercicio del cargo

Para el efecto manifiesto bajo la gravedad del juramento:

Medellin, 18 de julio de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS HACE CONSTAR:

Que **NIDIA CAROLINA MURILLO FUQUENE** con documento de identidad **C1069737052**, se encuentra afiliado(a) a la Administradora de Riesgos Laborales SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajador(a) de **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E** con NIT **N900959048**.

A continuación, se relacionan las fechas de afiliación:

Información general de la afiliación

Fecha inicio	Fecha fin	Tipo cotizante	Centro de trabajo	Código C.T	Clase de riesgo	Tasa cotización	Estado cobertura
2024-07-01	3000-12-31	INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES	PRINCIPAL BOGOTA DC	0000000001	3	2.436	EN COBERTURA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-07-16, 04:16:03 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1074167517

Periodo Cotización: junio de 2025 **Periodo Servicio:** junio de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8823302038

PAGADO 15/07/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NIDIA CAROLINA MURILLO FUQUENE		
Documento	CC1069737052	**Dirección**	DG 16B #104 - 23 INT4 APT 504
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	8672062
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	FUSAGASUGA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
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 1069737052	NIDIA CAROLINA MURILLO FUQUENE	59	00								X									0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.650.890	$ 264.200	(EPS010) EPS SURA	$ 1.650.890	$ 206.400	2,436	$ 1.650.890	$ 40.300	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 1.650.890	$ 33.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 544.000

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
$ 1.650.890	$ 1.650.890	$ 1.650.890	$ 1.650.890	$ 264.200	$ 206.400	$ 40.300	$ 33.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 544.000	$ 2.000	$ 546.000

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.