

					Versión 3			
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA					Fecha de aprobación 2/15/2018			
					Código: 04-02-FO-0002			
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA								
NOMBRE DEL CONTRATISTA:			SANDRA PATRICIA ÁLVAREZ GOMEZ					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		52266795
CORREO ELECTRONICO:			sandra.alvarez.76@hotmail.com			CELULAR:		3213551624
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			EQUIPO ATENCION EN CASA BOSA			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	BO36K33-5	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			488409992911				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		9722			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	1608	FECHA	2025-08-11 09:13:36.000		NÚMERO DE CRP	33209	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:					\$4,194,383			
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:						\$31,762,862		
VALOR EJECUTADO						\$28,832,361		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$4,194,383		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$2,930,501		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						91%		
El intervisor 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	
9489322793	\$1,651,161	\$206,395		\$264,186	3	\$40,222	\$510,803	
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								

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
1. Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil bachiller, tecnico y/o tecnólogo, profesional, profesional especializado, conforme a lo establecido por los lineamientos distritales del Modelo de salud para los equipos de atención en casa, estándares institucionales y portafolio de servicios, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos para el fortalecimiento del Modelo de Salud en su componente territorial y de la Subred Sur occidente, cuando sean requeridos y/o asignados en el contrato vigente entre la Sub Red sur Occidente y la Secretaría Distrital de Salud.	Se cumple a cabalidad las actividades de acuerdo al perfil por PSICOLOGIA y los estándares institucionales de los equipos de atención en casa, en el marco del contrato vigente entre la Subred Suroccidente y la Secretaría de salud.	"Actas de reunión, actas y listados de comites. En poder del apoyo operativo.ctas de reunión, actas y listados de comites. En poder del apoyo operativo."
2. Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación, canalización y seguimiento a la población identificada, notificación de eventos de interés en salud pública, notificación de alertas.	Se desarrollan acciones de Psicoeducación, resolución problemas y mediante el programa de salud mental de la Secretaría de Salud, Enfrentando Problemas PLUS, Se realizan las respectivas notificaciones, SIVIM- SISVECOS- SIVIGILA Y VESPA.	"Diligenciamiento de Planillas de Familias con planes de cuidado familiar"
3. Generar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas y prestar servicios desde los ejes de humanización y seguridad del paciente.	Se realizan visitas domiciliarias por parte del Profesional en Psicología buscando afinidad y empatía bajo el código bioético de la profesión.	"Registro de los planes de cuidado ACTUALIZACIONES, Planes de implementación. (IMPLEMENTACIONES FAMILIARES)"
4. Participar en reuniones, asistencia técnica ordinarias o extraordinarias programadas por la Secretaría Distrital de Salud, Grupos focales, por Dirección de Gestión del Riesgo, supervisora de contrato o subred.	Se realiza participación de comités mensuales y semanales donde se fortaleció la dinámica del modelo de salud.	Listas de asistencia, actas de reunión. En poder del apoyo operativo.
5. Fortalecer las capacidades de autogestión y liderazgo de personas, colectivos, grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	Desde todas las sesiones semanales el profesional en Psicología empodera a los pacientes en liderazgo para impulsar el derecho a la salud.	"Información registrada en Planillas de Familias"
6. Realizar entrega de productos, informes requeridos, bases de datos, cargue de historia clínica (si aplica) o 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 productos SESIONES de calidad en la intervención, en los tiempos establecidos cada semana, historias clínicas subidas a Dinámica.	Listados firmados de entrega de productos.
7. Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE, SDS o por entes de control.	Entrega oportuna de los soportes solicitados por SDS..	Archivos comprimidos de sesiones, en resguardo por los apoyos operativos.
8. Elaborar y presentar cronograma mensual de actividades e informes de gestión y/o desarrollo del proceso según programación y hacer cumplimiento de los mismos.	De acuerdo al perfil de Psicología se realiza mediante GOOGLE DRIVE los cronogramas en relación a la meta asignada.	DRIVE resguardado por los apoyos operativos del modelo de salud.
"9. Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, responder a la disponibilidad según programación y necesidad del servicio. "	Se informó oportunamente de los eventos durante el desarrollo del proceso de las SESIONES POR PSICOLOGIA.	Actas y listados de asistencia de los informes, en poder de los apoyos operativos.
"10. Velar por el mantenimiento de la imagen institucional a través de las actuaciones individuales, portar elementos de identificación de manera adecuada y constante en la ejecución de las acciones. "	De parte del área de Psicología se vela por la uniformidad, Carnet, uniforme y chaqueta institucional y las habilidades sociales y comunicativas pertinentes.	Registros de entrega, actas de socialización en poder del apoyo operativo.
11. Ejercer los principios de autogestión, auto regulación y autocontrol en el desarrollo de sus actividades objeto del contrato.	De acuerdo a las actividades por Psicología con el objeto del contrato se mostró principios de autogestión, auto regulación y autocontrol.	"Información registrada en . Historia Clínica . (Dinámica). Formatos digitales de escalas"
12. Atender las solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a quejas y solicitudes asignadas.	Se atendieron las solicitudes y se dieron respuesta oportunamente a las quejas y solicitudes asignadas.	Listas de asistencia, actas de reunión. En poder del apoyo operativo.
13. Resguardar y dar un óptimo uso a los equipos y/o elementos asignados para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio para el fortalecimiento del modelo de salud en los equipos de atención en casa en su componente territorial.	Se dio un óptimo uso de los equipos y elementos asignados, computador y celular para el cumplimiento de las obligaciones.	Listados de entrega de equipos a cargo el del área administrativa de la sede asignada.
14. Dar cumplimiento a la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio..	"De acuerdo a la normativa se dio cumplimiento en la entrega de soportes orientados por Gestión Documental para el área de Psicología. "	Información registrada en . Historia Clínica . (Dinámica). Formatos digitales de escalas y Aplicativo

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52266795		ALVAREZ GOMEZ SANDRA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 151 109 A 83 INT 5 AP 1304	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7241538	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-07	2025-07	1725704766	9490815442	I	2025/08/26	2025/08/25	NEQUI	\$514,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,661,546	\$265,900			\$1,661,546	\$207,700			\$0	\$0			\$1,661,546	\$40,500		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,661,546	\$265,900			\$1,661,546	\$207,700			\$0	\$0			\$1,661,546	\$40,500		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,661,546	\$265,900			\$1,661,546	\$207,700			\$0	\$0			\$1,661,546	\$40,500		\$0	\$0	
1	CC	52266795	ALVAREZ SANDRA	25-14	30	\$1,661,546	\$265,900	EPS005	30	\$1,661,546	\$207,700	0		\$0	\$0	14-11	30	\$1,661,546	\$40,500	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,661,546	\$265,900			\$1,661,546	\$207,700			\$0	\$0			\$1,661,546	\$40,500		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52266795		ALVAREZ GOMEZ SANDRA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 151 109 A 83 INT 5 AP 1304	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7241538	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-07	2025-07	1725704766	9490815442	I	2025/08/26	2025/08/25	NEQUI	\$514,100

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$265,900	\$0	\$0	\$265,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$265,900	\$0	\$0	\$265,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$40,500	\$0	\$0	\$40,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$40,500	\$0	\$0	\$40,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$207,700	\$0	\$0	\$207,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$207,700	\$0	\$0	\$207,700
TOTAL				1	\$514,100	\$0	\$0	\$514,100

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

NIT:900.959.048-4

DEBE A:

SANDRA PATRICIA ALVAREZ GOMEZ

C.C. 52266795 de BOGOTÁ

La suma de CUATRO MILLONES CIENTO NOVENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS MCTE (\$4.194.383), por concepto de servicios como PROFESIONAL EN PSICOLOGÍA, en el marco del convenio Equipos Básicos Extramurales, durante el periodo del 01 al 31 de JULIO de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 9722-2024



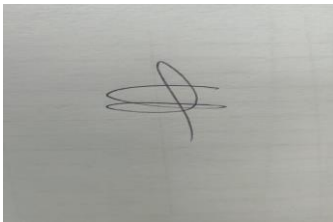
SANDRA PATRICIA ALVAREZ GOMEZ

C.C. 52.266.795 de BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 488409992911

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al periodo del 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.



YENNY CAROLINA ESPINOSA PINILLA

Apoyo a la supervisión

Equipos Básicos extramurales

