Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	Versión	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
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:	Maria Cristina Ordoñez Medina						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52657042	
CORREO ELECTRONICO:	ma_cristordomedina@hotmail.com				CELULAR:	3144819950	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	EQUIPO ATENCION EN CASA ASUNCION BOCHICA				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	SU46K33-5	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550488436402306				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	9739			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	1767	FECHA	2025-08-27 13:17:12.000	NÚMERO DE CRP	38391	FECHA	2025-08-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN PSICOLOGIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-08-01		2025-08-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$4,127,093				
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial		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:	$35,909,955
VALOR EJECUTADO	$35,310,888
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4,127,093
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$599,067
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	98%

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
9489426503	$1,650,837	$206,355	$264,134	3	$40,214	$510,703

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Agosto 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 gestor étnico, 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 los equipos extramurales, 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.	Realizar actividades correspondientes a mi perfil como profesional en psicología con criterios de calidad, oportunidad y pertinencia. Sustentado con lineamientos correspondientes a evento priorizado.	Observaciones, planillas, aplicativo y actas
Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Sub Red Sur Occidente o las contempladas en el convenio asignado.	Asistir a actividades programadas según jornadas que se estén abordando, velando por el cumplimiento del objetivo que este planteado para la actividad.	Actas
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.	Dar cumplimiento a las notificaciones, canalizaciones, según eventos de interés en salud publica salud mental en los tiempos requeridos, sin generar demoras en el proceso.	Fichas de notificación, aplicativo
Prestar servicios desde los ejes de humanización y seguridad del paciente, de acuerdo a las guías y protocolos institucionales vigentes.	Brindar una atención teniendo en cuenta ejes de humanización y seguridad del paciente basada en instrumentos guías y protocolos institucionales según vigencia.	Observaciones aplicativo
Participar en reuniones de asistencia técnica ordinarias o extraordinarias, fortalecimiento de capacidades, inducción o reinducción, programadas por la Secretaria Distrital de Salud, por Dirección de Gestión del Riesgo, supervisora de contrato o subred.	Asistir a fortalecimientos, asistencias técnicas y demás actividades encaminadas al fortalecimiento del conocimiento.	Actas
Fortalecer grupos de veeduría ciudadana, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	Realizar información educación y comunicación, según derechos y deberes de usuario y población abordada teniendo en cuenta la necesidad encontrara desde el perfil.	Fichas, base, aplicativo
Realizar entrega de productos, informes requeridos, bases de datos, cargue de historia clínica (si aplica), 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, apoyo a la supervisión 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.	Cumplir con la realización de informes de los usuarios abordados durante las visitas, en los tiempos establecidos. La cuales deben contar con la calidad requerida así mismo realizar ajuste que sean solicitados, por el profesional de apoyo.	Observación y fichas
Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE, SDS o por entes de control.	Organizar fichas correspondientes para auditoria y entregar en buen estado, manteniendo su seguridad.	Fichas, base, aplicativo.
Elaborar y presentar cronograma mensual de actividades e informes de gestión y/o desarrollo del proceso según programación y hacer cumplimiento de los mismos	Realizar de manera mensual el cronograma de actividades e informes que sean solicitados en la ejecución del contrato.	Drives, observaciones, aplicativo
Atender las solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a quejas asignadas.	En caso de que se presente una queja y sea asignada dar respuesta en tiempos establecidos.	Actas
Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, según programación y necesidad del servicio.	Mantener una comunicación frecuente, informando eventos que puedan colocar barreras en la realización de actividades programadas.	Correo electrónico, llamadas
Velar por el mantenimiento de la imagen institucional a través de las actuaciones individuales.	trabajar en que las actuaciones individuales brinden una imagen adecuada de la institución.	Observaciones, presentación.
Portar elementos de identificación de manera adecuada y constante en la ejecución de las acciones.	Utilizar, Canet chaqueta que distinguen el profesional como contratista de la subred sur occidente.	Uso de prendas institucionales.
Resguardar y dar un óptimo uso a los equipos y/o elementos asignados para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio.	Velar por el cuidado de los equipos, dando el uso requerido para las actividades de la institución.	Celular papelería
Dar cumplimiento a la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio.	Tener en cuenta normativa de gestión documental al momento de realizar entrega de informes y soportes de la vigencia en curso.	Observaciones, panillas de firmas

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

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 52657042		ORDOÑEZ MEDINA MARIA CRISTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 78 B # 56 A 46 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3144819950	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	1695400704	9489426503	I	2025/08/12	2025/08/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$544,000

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)					$1,650,900	$264,200			$1,650,900	$206,400			$1,650,900	$33,100			$1,650,900	$40,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,650,900	$264,200			$1,650,900	$206,400			$1,650,900	$33,100			$1,650,900	$40,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,650,900	$264,200			$1,650,900	$206,400			$1,650,900	$33,100			$1,650,900	$40,300		$0	$0
1	CC 52657042	ORDOÑEZ MARIA	230301	30	$1,650,900	$264,200	EPS017	30	$1,650,900	$206,400	CCF24	30	$1,650,900	$33,100	14-11	30	$1,650,900	$40,300	30	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,650,900	$264,200			$1,650,900	$206,400			$1,650,900	$33,100			$1,650,900	$40,300		$0	$0

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 52657042		ORDOÑEZ MEDINA MARIA CRISTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 78 B # 56 A 46 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3144819950	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	1695400704	9489426503	I	2025/08/12	2025/08/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$544,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$264,200	$0	$0	$264,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$264,200	$0	$0	$264,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$40,300	$0	$0	$40,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$40,300	$0	$0	$40,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$33,100	$0	$0	$33,100
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$33,100	$0	$0	$33,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$206,400	$0	$0	$206,400
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$206,400	$0	$0	$206,400
TOTAL				1	$544,000	$0	$0	$544,000

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

NIT:900.959.048-4

DEBE A:
María Cristina Ordoñez Medina

C.C 52657042 de Villeta

La suma de cuatro millones ciento veintisiete mil, cero noventa y tres pesos Mcte) ($4.127.093), por concepto de servicios como Psicóloga, en el marco del convenio Equipos Básicos Extramurales, durante el periodo de 1 al 31 de agosto de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 9739-2024

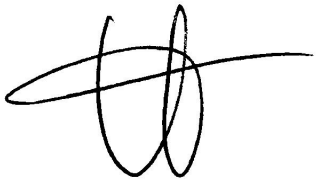


C.C. 52657042 de Villeta

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 550488436402306

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al periodo del 1 al 31 de agosto 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

María Cristina Ordoñez Medina CC 5265702

SECOP II

