

					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 marcela cifuentes maldonado					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		52748391
CORREO ELECTRONICO:			CIFUENTESSANDRA.M@GMAIL.COM			CELULAR:		6019426567
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:		BANCOLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			8464100734				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		9743			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	1767	FECHA	2025-08-27 13:17:12.000		NÚMERO DE CRP	38394	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						\$35,799,368		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$4,127,093		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$110,587		
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	
8388902854	\$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								

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.	1- Realizar actividades propias del perfil de psicología siguiendo línea técnica de secretaria de salud bajo el programa más bienestar	1. elaboración de formatos y diligenciamiento requeridos, de acuerdo a los lineamientos establecidos de las intervenciones realizadas del programa mas bienestar
Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Sub Red Sur Occidente o las contempladas en el convenio asignado.	2- Asistir a las diferentes actividades a las que convoque la secretaria de salud y se programen por medio de la sub red sur occidente	2. actas de la actividad y listados de asistencia
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.	3- Brindar educacion y atencion desde el perfil de psicología frente a cada una de las actividades que se asignen y se lleven a acabo bajo lineamientos de secretaria de salud	3. hacer un registro adecuado en los formatos y aplicativos correspondientes, actas de la actividad, listados de asistencia, fichas técnicas, fichas de notificación según el caso garantizando calidad y veracidad de los mismos
Prestar servicios desde los ejes de humanización y seguridad del paciente, de acuerdo a las guías y protocolos institucionales vigentes	4- dar cumplimiento a las actividades requeridas a nivel legal que sean solicitadas por la subred sur occidente. Participar en las diferentes actividades propias del perfil	4. realizar el manejo de la información de los usuarios asignados teniendo en cuenta el derecho de confidencialidad de los usuarios atendidos y la responsabilidad que esto implica
. 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	5- asistir a los diferentes espacios a los que convoquen en cumplimiento de las labores a realizar por parte del perfil de psicología	5. actas de la actividad y listados de asistencia
Fortalecer grupos de veeduría ciudadana, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	6- participar y Fortalecer grupos de veeduría ciudadana, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud desde el perfil de psicología	6. listados de asistencia registro y elaboración de ficha tencnica que de respuesta al tema a trabajar
. 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	7- diligenciamiento de bases e historia clínica correspondiente a su pertinencia de manera exacta y verídica cumpliendo con normas de calidad haciendo entrega oportuna, verídica y con calidad	7. hacer un registro adecuado en los formatos y aplicativos correspondientes de garantizando calidad y veracidad de los mismos
Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE, SDS o por entes de control.	8- preparar los soportes para presentar en el momento de auditoria teniendo en cuenta lo reportado y facturado durante la vigencia	8. soportes de las actividades realizadas, teniendo en cuenta los parámetros de calidad
Elaborar y presentar cronograma mensual de actividades e informes de gestión y/o desarrollo del proceso según programación y hacer cumplimiento de los mismos.	9- Elaborar y presentar cronograma mensual de actividades e informes de gestión y/o desarrollo del proceso según programación y hacer cumplimiento de los mismos	9. Elabora cronograma mensual de actividades e informes de gestión y/o desarrollo del proceso según programación y hacer cumplimiento de los mismos
Atender las solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a quejas asignadas	10- Atender las solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a quejas asignadas	10. realizar ajustes requeridos a los productos que presenten de manera oportuna. Realizar la correspondiente intervención reconociendo factores de riesgo y problemáticas a nivel de la familia con la responsabilidad e idoneidad humana desde el perfil de psicología
Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, según programación y necesidad del servicio.	11- Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, según programación y necesidad del servicio	11. actas de la actividad y listados de asistencia dando a conocer la novedad que se presente
Velar por el mantenimiento de la imagen institucional a través de las actuaciones individuales	12- Velar por el mantenimiento de la imagen institucional a través de las actuaciones individuales.	12. 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.	13- Portar elementos de identificación de manera adecuada y constante en la ejecución de las acciones.	13. llevar adecuadamente y de manera visible carnet, chaqueta institucional e insumos representativos de la sub red sur occidente.
Resguardar y dar un óptimo uso a los equipos y/o elementos asignados para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio	14- Garantizar el desarrollo de las actividades, de manera responsable con ética y responsabilidad haciendo adecuado uso de los elementos entregados por la subred sur occidente	14. adecuado uso de elementos institucionales como celular y otros asignados para el desarrollo de las diferentes actividades

<p>Dar cumplimiento a la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio</p>	<p>15- adecuado diligenciamiento de base de acuerdo a información requerida de manera exacta y cumpliendo con normas de calidad, para le entrega total en adecuadas condiciones y con oportunidad, dar cumplimiento a las actividades requeridas a nivel legal que sean solicitadas por la sub red sur occidente. participar en las diferentes actividades propias del perfil</p>	<p>15. formatos y aplicativos correspondientes, actas de la actividad</p>
--	---	---

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

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): SANDRA MARCELA CIFUENTES MALDONADO
No. Identificación: CC52748391
Dirección: CRA. 13 C # 49 B - 13 SUR
Telefono: 6426567
Correo: cifuentessandra.m@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8388902854

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	SANDRA MARCELA CIFUENTES MALDONADO	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC52748391	Periodo de Cotización Salud	julio de 2025
Número de planilla	8388902854	Periodo de Cotización Pensión	julio de 2025
Fecha pago	2025-08-11	Número de Administradoras	3
Número de autorización pago	45289485	Total Pagado	510900
Banco	1023	Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	40300	1
230301	Porvenir	264200	1
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	206400	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 52748391
APELLIDOS Y NOMBRES: SANDRA MARCELA CIFUENTES MALDONADO

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS017	230301	1650900	1650900	1650900	0	206400	0	264200	0	40300	0

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

NIT:900.959.048-4

DEBE A:

SANDRA MARCELA CIFUENTES MALDONADO

C.C 52748391 de BOGOTA

La suma cuatro millones ciento veintisiete mil noventa y tres pesos m/cte. (\$4.127.093) por concepto de servicios como psicóloga, en el marco del convenio Equipos Básicos Extramurales, durante el periodo de 01 al 31 de agosto de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 9743-2024



SANDRA MARCELA CIFUENTES MALDONADO

C.C. 52748391 de Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA

NUMERO 084-641007-34

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al periodo del 01 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

SANDRA MARCELA CIFUENTES MALDONADO CC 52748391

SECOP II

Búsqueda ▾ **Mis procesos** ▾ **Menu** ▾ **Vale** Buscar 🔍

Sistema > Vale > Ejecución del contrato > Ver contrato

Datos guardados

Servicio
Evaluación de la Unidad Ejecutora

VVER CONTRATO

Ejecución del Contrato

☐ Porcentaje ☒ Recepción de entregas

Plan de Pagos

¿Te requieren asistencia de estafetas de seguimiento? 🔍 📄 🔄

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
No están resultados que cumplen con los criterios de búsqueda especificada.					

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Número del archivo	Cargado por
☐ DICIEMBRE 13 AL 31 DE 2024.pdf	DICIEMBRE 13 AL 31 DE 2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ ENERO 2025.pdf	ENERO 2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ FEBRERO 2025.pdf	FEBRERO 2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ SANDRA MARCELA CIFUENTES MALDONADO 62746381.pdf	SANDRA MARCELA CIFUENTES MALDONADO 62746381.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ MARZO 2025.pdf	MARZO 2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ ABRIL 2025.pdf	ABRIL 2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ MAYO 2025.pdf	MAYO 2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ REPOSICIÓN.pdf	REPOSICIÓN.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ JUNIO.pdf	JUNIO.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ JULIO 2025.pdf	JULIO 2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle