

					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:				Martha Lucia				
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	X	C.E	No.	51769855
CORREO ELECTRONICO:				marthalvenegasa122@gmail.com			CELULAR:	6019294
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:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			19821272087				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		8953			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	1766	FECHA	2025-08-27 12:56:28.000	NÚMERO DE CRP	37783	FECHA	2025-08-31 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		PROFESIONAL EN PSICOLOGIA						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2025-09-01			2025-09-30	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$4,127,207				
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:						\$41,117,106		
VALOR EJECUTADO						\$41,117,106		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$4,127,207		
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	
89368586	\$1,650,883	\$206,360		\$264,141	3	\$40,216	\$510,717	
Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Septiembre de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente. <div style="text-align: center;"> MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ 52744682 Supervisor </div>								
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 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 REALIZÓ LA IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO EN LA POBLACIÓN CON ALTO CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, MEDIANTE EL APOYO EN SIETE JORNADAS DESARROLLADAS EN LAS LOCALIDADES DE BOSA, KENNEDY Y FONTIBÓN. ASIMISMO, SE LLEVARON A CABO ACCIONES INTERDISCIPLINARIAS PSICOSOCIALES DE SRPA EN LA INSTITUCIÓN CIPLA, COMO PARTE DE LA ESTRATEGIA "ESPACIOS DE BIENESTAR DEL ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO	ACTAS - FICHAS DE IDENTIFICACIÓN SPACIOS DE BIENESTAR, FICHAS TÉCNICAS EN EL DRIVE DE LA LOCALIDAD DE PUENTA ARANDA
Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred o las contempladas en el convenio asignado.	PARTICIPACIÓN EN JORNADAS DE IDENTIFICACIÓN DE SISVECO, VESPA, DIA INTERNACIONAL DE LA LUCHA CONTRA USO INDEBIDO Y TRADICO ILICITO DE DROGAS	ACTAS - FICHAS DE IDENTIFICACIÓN SPACIOS DE BIENESTAR, FICHAS TÉCNICAS DE LA LOCALIDAD DE PUENTA ARANDA
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.	CUMPLIR CON LAS ACTIVIDADES Y METAS PERIÓDICAS ESTABLECIDAS EN EL PORTAFOLIO Y EL PLAN DE ACCIÓN, CON BASE EN LAS FICHAS TÉCNICAS Y LOS LINEAMIENTOS DEFINIDOS POR LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD (SDS), EN EL MARCO DE LA GESTIÓN OPERATIVA Y TÉCNICA DE LA ESTRATEGIA ESPACIOS DE BIENESTAR DEL ENTORNO COMUNITARIO, DURANTE EL MES DE SEPTIEMBRE DE 2025	ACTAS, FICHAS DE IDENTIFICACIÓN SPACIOS DE BIENESTAR, CANALIZACIONES EN LAS JORNADAS, FICHAS TÉCNICAS, LISTADO DE ASISTENCIA DE LA LOCALIDAD KENNEDY, BOSA, FONTIBÓN Y PUENTE ARANDA.
Prestar los servicios contratados desde los ejes de humanización y seguridad del paciente, de acuerdo con las guías y protocolos institucionales vigentes.	SE REALIZA ACCIONES DESDE LOS EJES DE HUMANIZACION Y SEGURIDAD DEL PACIENTE	ACTAS, FICHAS DE IDENTIFICACIÓN SPACIOS DE BIENESTAR, CANALIZACIONES EN LAS JORNADAS, FICHAS TÉCNICAS, LISTADO DE ASISTENCIA DE LA LOCALIDAD KENNEDY, BOSA, FONTIBÓN Y PUENTE ARANDA.
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 PARTICIPA EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA ESPACIOS DE BIENESTAR Y DE LAS ASISTENCIAS TÉCNICAS SOLICITADAS POR LA SECRETARÍA DE SALUD, EN ARTICULACIÓN CON LA PROGRAMACIÓN DEL ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO.	01 DE SEPTIEMBRE REUNION DE EQUIPO, 04 SEPTIEMBRE ASISTENCIA TECNICA REDUCCION DE ASISTENCIA DEL PACIENTE, 12 DE SEPTIEMBRE REUNION DE ENTORNO
Fortalecer los grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	SE INFORMA A LAS PERSONAS INTERVENIDAS SOBRE LAS DIFERENTES JORNADAS DE EMPLEABILIDAD Y LOS MECANISMOS DE GESTIÓN PARA ACCEDER A LOS SERVICIOS DE SALUD.	ACTAS – FICHAS DE IDENTIFICACION SPACIOS DE BIENESTAR
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 PRODUCTOS Y REALIZACIÓN DE AJUSTES DE MANERA OPORTUNA, ASÍ COMO EL ALISTAMIENTO DE LOS SOPORTES CORRESPONDIENTES A LA GESTIÓN OPERATIVA Y TÉCNICA DE LA ESTRATEGIA ESPACIOS DE BIENESTAR DEL ENTORNO COMUNITARIO DURANTE EL MES DE SEPTIEMBRE DE 2025.	ACTAS , ENTREGA DE SOPORTES CORRESPONDIENTES A LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS PARA DAR CUMPLIMIENTO A LA META - BASE DE DATOS – CANALIZACIONES REPORTADAS

Alistar los soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred, la SDS o por entes de control.	ENTREGA Y CUSTODIA DE SOPORTES, ASÍ COMO REALIZACIÓN DE AJUSTES DE MANERA OPORTUNA. PRESENTACIÓN OPORTUNA Y CON CALIDAD DE LOS INFORMES REQUERIDOS. ALISTAMIENTO DE LOS SOPORTES CORRESPONDIENTES A LA GESTIÓN OPERATIVA Y TÉCNICA DE LOS EQUIPOS DE LA ESTRATEGIA ESPACIOS DE BIENESTAR DEL ENTORNO COMUNITARIO DURANTE EL MES DE SEPTIEMBRE DE 2025	ACTAS DE DÍA ADMINISTRATIVO Y ENTREGA DE SOPORTES CORRESPONDIENTES A LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS PARA DAR CUMPLIMIENTO A LA META –FICHAS DE IDENTIFICACION SPACIOS DE BIENESTAR – FICHAS TECNICAS – CANALIZACIONES
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.	SE ELABORA CRONOGRAMA Y PORTAFOLIO DE SERVICIOS, SEGÚN LO ACORDADO SPACIOS DE BIENESTAR JORNADAS E INSTITUCIONES	CRONOGRAMA Y PORTAFOLIO DE SERVICIOS
. Atender las diferentes solicitudes asignadas y dar respuesta de manera oportuna a las mismas	SE ATIENDEN Y GESTIONAN DE MANERA OPORTUNA LAS SOLICITUDES RECIBIDAS, ASEGURANDO EL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS.	ACTAS – FICHAS DE IDENTIFICACION SPACIOS DE BIENESTAR
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 INFORMA OPORTUNAMENTE SOBRE LAS DIFERENTES EVENTUALIDADES, RESPONDIENDO CON DISPONIBILIDAD Y ATENCIÓN A LAS NECESIDADES REQUERIDAS.	SE REALIZA LA NOTIFICACIÓN OPORTUNA DE LAS EVENTUALIDADES PRESENTADAS, ATENDIENDO DE MANERA EFICAZ Y CONFORME A LA DISPONIBILIDAD LAS NECESIDADES IDENTIFICADAS
Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales.	SE LLEVAN A CABO ACTUACIONES INDIVIDUALES ORIENTADAS A PRESERVAR LA IMAGEN INSTITUCIONAL, MEDIANTE EL USO ADECUADO DE LOS ELEMENTOS DE IDENTIFICACIÓN INSTITUCIONAL DURANTE LA EJECUCIÓN DE LAS DISTINTAS ACTIVIDADES Y EN EL MANEJO DE LOS INSUMOS ASIGNADOS	ACTAS – FICHAS DE IDENTIFICACION SPACIOS DE BIENESTAR . CANALIZACION RESPONDIENDO A LAS SOLICITUDES REQUERIDAS POR LA COMUNIDAD USO ADECUADO Y PORTAR EL CARNET DE LA INSTITUCION Y LA CHAQUETA INSTITUCIONAL Y ADECUADO USO DE LOS INSUMOS
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.	SE LLEVAN A CABO ACTUACIONES INDIVIDUALES ORIENTADAS A PRESERVAR LA IMAGEN INSTITUCIONAL, MEDIANTE EL USO ADECUADO DE LOS ELEMENTOS DE IDENTIFICACIÓN INSTITUCIONAL DURANTE LA EJECUCIÓN DE LAS DISTINTAS ACTIVIDADES Y EN EL MANEJO DE LOS INSUMOS ASIGNADOS	USO ADECUADO Y PORTAR EL CARNET DE LA INSTITUCION Y LA CHAQUETA INSTITUCIONAL Y ADECUADO USO DE LOS INSUMOS
. Cuidar y dar buen uso los equipos y/o elementos asignados en el contrato para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio.	SE REALIZA ENTREGA DE LOS SOPORTES UNA VEZ VERIFICADOS Y AUDITADOS PARA REALIZAR LA GESTION DOCUMENTAL CORRESPONDIENTE	ENTREGA DE UNIDADES DE CONSERVACION Y CARPETAS A LOS SOPORTES AUDITADOS Y VERIFICADOS
Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio.	SE PARTICIPA A LOS DIFERENTES EVENTOS PRIORITARIOS EN SALUD PUBLICA, PROCESOS, METODOLOGIAS DE ATENCION O ALERTAS EPIDEMIOLOGIAS	ENTREGA OPOTUNA DE ACTAS Y SOPORTES REQUERIDOS
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 PARTICIPA EN LOS DIFERENTES EVENTOS PRIORITARIOS DE SALUD PÚBLICA, ASÍ COMO EN LOS PROCESOS, METODOLOGÍAS DE ATENCIÓN Y RESPUESTA FRENTE A ALERTAS EPIDEMIOLÓGICAS	SE PARTICIPA A LOS DIFERENTES JORNADAS DE PRUEBAS RAPIDAS,MITIGACION DE CONSUMO DE SPA

<p>OBLIGACIÓN Garantizar que toda la información que intercambien las partes en desarrollo del contrato que las une, es de carácter reservado. El CONTRATISTA se compromete a guardar la más estricta reserva sobre la información del CONTRATANTE y la personal de sus colaboradores, directivos, etc. a que tenga acceso en razón del presente contrato y a no divulgar a terceros o a usar para propósitos distintos del cumplimiento del objeto de este contrato, toda o cualquier parte de la información del CONTRATANTE a que tenga acceso en razón de este Contrato, o que haya sido recibida o averiguada por el CONTRATISTA directa o indirectamente del CONTRATANTE, o de sus colaboradores, directivos, etc., otros contratistas o consultores, contratantes u originada de otra manera y adquirida por el CONTRATISTA, en conexión con o como resultado de la realización de servicios objeto de este contrato. Es objeto especial de este acuerdo de confidencialidad la información de propiedad del CONTRATANTE entre otros, pero sin limitarse estos a los medios escritos, magnéticos, Internet, informes, actas, etc., los cuales no podrán ser revelados, copiados, reenviados, retirados de la E.S.E. La violación de este acuerdo de confidencialidad a juicio de la empresa, será considerada falta grave y causal de terminación contractual imputable al CONTRATISTA</p>	<p>Se garantiza que la información suministrada y adquirida en el ejercicio de las actividades realizadas en el presente mes, no se utilizó con propósitos distintos al cumplimiento del presente contrato y cumplen con lo requerido frente a la confidencialidad del dato</p>	<p>Documentos, actas, formatos y demás información suministrada y adquirida en el ejercicio de las actividades realizadas se encuentran en custodia del entorno y/o proceso donde se desarrollaron las actividades del presente mes, cumpliendo con las obligaciones contractuales frente a la confidencialidad del dato.</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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

NIT:900.959.048-4

DEBE A:

MARTHA LUCIA VENEGAS AREVALO

C.C 51769855 DE BOGOTÁ

La suma de Cuatro millones ciento veintisiete doscientos siete pesos (4.127.207), por concepto de servicios como Psicóloga en el entorno Cuidador Comunitario, durante el periodo del 1 al 30 de septiembre de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 8953-2024.

C.C 51769855 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA

NUMERO 19821272087



Martha Lucia Venegas Arevalo

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente del 1 al 30 de septiembre del 2025 y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.



MARIA CRISTINA TRIVIÑO
Apoyo a la supervisión Entorno Cuidador
Comunitario

DATOS DEL APORTANTE						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	
CC	51769855	MARTHA LUCIA VENEGAS AREVALO		CRA 54 64A 75	6600223	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2025-09	2025-09	I	27/10/2025	90199099	TOTAL A PAGAR \$548.500

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	206.400	0		0		0	13	1.700	0	208.100	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	264.200	0	0	0	0	13	2.100	0	266.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	40.300				40.300	13	400	40.700			403	40.700	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	33.100	13	300	33.400	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	13	0	0	0
ICBF				
0	13	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	206.400	208.100
Pensión	1	264.200	266.300
Riesgos Laborales	1	40.300	40.700
CCF	1	33.100	33.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	544.000	548.500

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	51769855	MARTHA LUCIA VENEGAS AREVALO		CRA 54 64A 75	6600223	marthaivenegasa122@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-09	2025-09	I	27/10/2025	90199099	\$548.500
					TOTAL A PAGAR

DETALLE POR COTIZANTE																																								
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES							
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sueldo	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SILN	IOE	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	51769855	VENEGAS AREVALO MARTHA LUCIA	59	0			N																		EPS008	1.650.800	206.400	14-11	1.650.800	3	40.300	CCF24	1.650.800	33.100	0	0	0	0	0

PAGADA