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:	YASMIN ADRIANA GUTIERREZ ROJAS						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52110955	
CORREO ELECTRONICO:	yadriana31@gmail.com				CELULAR:	3103905316	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K32	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	7300761397				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	6077			VIGENCIA	2025		
NÚMERO DE CDP	2152	FECHA	2025-11-05 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	50182	FECHA	2025-11-10 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	Profesional Universitario 1						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-10-04		2025-10-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$4,839,200				
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:	$4,839,200
VALOR EJECUTADO	$4,839,200
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4,839,200
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
9493261443	$2,277,521	$284,690	$364,403	3	$55,480	$704,574

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Octubre 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 en el anexo Nº 6 “Lineamientos Técnicos de la Gestión en Salud Pública –GSP y del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas, en concordancia a estándares institucionales y portafolio de servicios, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos en los documentos operativos, anexos del convenio, procesos, guías institucionales y nacionales vigentes.	Se cumple a cabalidad con todas las actividades afines al perfil de profesional en psicología 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 entrega de seguimientos de 29 IEC realizadas durante los meses de OCTUBRE de acuerdo a subsistema SIVELCE
Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred o las contempladas en el convenio asignado o por necesidades de abordaje en los territorios.	Se participa activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred para el periodo correspondiente (reuniones de equipo, fortalecimientos téncios, tanto de forma tanto presencial como virtual, En fechas 6/10/2025, 14/10/2025, 28/10/2025	Se realizó la firma de actas de las actividades respectivas tanto de forma presencial como virtual
Desarrollar acciones de control social, Fortalecer los grupos, organizaciones y redes comunitarias, demanda inducida, información, sensibilización, educación, canalización, agendamiento, atención familiar y o individual, seguimiento, notificación de eventos de interés en salud pública y notificación de alertas a la población identificada.	Se desarrollan 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 bajo la notificación asignada a través de los subsistemas correspondientes.	Se consigna información pertinente según eventos vigentes, dentro de las evoluciones realizadas durante el periodo OCTUBRE
Realizar seguimiento a las acciones operativas, indicadores, demanda inducida, información, sensibilización, educación, canalización, agendamiento, atención familiar y o individual, seguimiento, notificación de eventos de interés en salud pública y notificación de alertas a la población identificada.	Se realiza el abordaje a los usuarios a través de visitas domiciliarias, desde los ejes de humanización y seguridad del paciente, de acuerdo con las guías y protocolos institucionales vigentes.	Se realiza diligenciamiento de formatos de consentimiento y remisiones según sea el caso
Participar en reuniones de asistencia técnica ordinarias o extraordinarias, fortalecimiento de capacidades, inducción o reinducción, comités, programadas por la secretaria Distrital de Salud o por la Subred.	Se participa activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred para el periodo correspondiente (reuniones de equipo, fortalecimientos téncios, tanto de forma tanto presencial como virtual. Con fehcha 06/10/2025/ 14/10/2025,28/10/2025	Se realizó la firma de actas de las actividades respectivas de forma presencial
Reportar y actualizar el cronograma mensual de actividades e informes requeridos, productos, 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	Se elabora, presenta y cumple el cronograma mensual de actividades e informes de gestión y/o desarrollo del proceso según programación.	Se diligencia el formato respectivo, de forma cronológica y con la intensidad horaria requerida por la sub red.
Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred, SDS o por entes de control y atender a solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a las mismas.	Se realiza el alistamiento de los soportes, revisiones de pre- auditoria programadas para el periodo en curso.	Se realiza organización cronológica, clasificación. Gecodificada, almacenamiento y marcación según indicaciones recibidas desde el área de gestión dicumental
Realizar acompañamiento en campo a las acciones desarrolladas por los equipos operativos de entornos Mas Bienestar. (Aplica solo para el Facilitador local GSP-PSPIC)	No se presentó para el periodo en curso	No se presentó para el periodo en curso
Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, respondiendo a la disponibilidad según programación y necesidad del servicio.	No se presentó para el periodo en curso	No se presentó para el periodo en curso
Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales.	Se mantiene la imagen institucional a través de las actuaciones individuales	Se realizan atención a usuario interno y externo haciendo uso de los elementos institucionales brindados como dotación.
Portar los elementos de identificación institucional de manera adecuada y permanente en la ejecución de las acciones, así como el uso eficiente de los CONDICIONES CONTRACTUALES insumos para el desarrollo de la actividad. Cuidar y dar buen uso los equipos y o elementos asignados para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio.	Se hace uso correcto de los elementos de identificación y vehículo institucional asignados en la ejecución de las acciones, así como el uso eficiente de los insumos para el desarrollo de la actividad.	Se realizan investigaciones epidemiológicas de campo, con la debida identificación institucional (chaqueta, carnét, uniforme)

Copia Controlada Subred Sur Occidente

Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y o informes requeridos durante la ejecución del convenio.	Se realiza alistamiento, verificación, indexación y archivo de documentación recolectada como insumo en el desarrollo de las actividades de campo, bajo las indicaciones impartidas por el área de gestion documental de la subred, durante el periodo en meción.	Se realiza organización cronológica, clasificación. Gecodificada, almacenamiento y marcación según indicaciones recibidas desde el área de gestión dicumental
Guardar completa confidencialidad de forma indefinida sobre la información y documentos a los cuales tenga acceso y conozca en virtud del desarrollo del objeto contractual y del cumplimiento de sus obligaciones, así mismo, dará cumplimiento a la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente.	se firma formato de confidencialidad y se da cumplimiento a la olítica de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente.	Se realiza el respectivo diligenciamiento, de consentimientos informados en la realizacion de IEC
Cumplir con las demás actividades y apoyo que sean requeridas por el supervisor del contrato o quien haga sus veces y estén relacionado con el objeto de este	Se da cumplimiento con actividades, afines al perfil de profesional conforme a lo establecido por los lineamientos distritales del Modelo de salud MAS Bienestar	Se realiza atención a eventos prioritarios según demanda de la subred para el periodo facturado

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 Certificadd
Subred Surocciddente

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

YASMIN ADRIANA GUTIERREZ ROJAS

CC 52110955 DE BOGOTA

La suma de Cuatro millones ochocientos treinta y nueve mil doscientos pesos M/C, (4.839.200) por concepto de servicios como profesional universitario 1- psicóloga, en Vigilancia en Salud Pública Componente Salud Mental durante el periodo del 4 al 31 de OCTUBRE del 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 6077- 2025

YASMIN ADRIANA GUTIERREZ ROJAS

CC 52110955 de BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 007300761397

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

YENNY E. JIMENEZ T.

YENNY ESPERANZA JIMENEZ TORRES

Líder Salud Mental
Vigilancia en Salud
Pública

LADY VIVIANA RODRIGUEZ GALINDO

Referente Vigilancia en Salud Pública

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 52110955		GUTIERREZ ROJAS YASMIN ADRIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 65G BIS sur # 78 A - 54	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7767276	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1000000721	9493261443	I	2025/10/14	2025/10/16	BANCO DE BOGOTA	2	$743,900

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)					$2,277,520	$364,500			$2,277,520	$284,700			$1,904,836	$38,100			$2,277,520	$55,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,277,520	$364,500			$2,277,520	$284,700			$1,904,836	$38,100			$2,277,520	$55,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,277,520	$364,500			$2,277,520	$284,700			$1,904,836	$38,100			$2,277,520	$55,500		$0	$0
1	CC 52110955	GUTIERREZ YASMIN	25-14	30	$2,277,520	$364,500	EPS005	30	$2,277,520	$284,700	CCF24	30	$1,904,836	$38,100	14-11	30	$2,277,520	$55,500	30	$0	$0
Total Afiliados(1)					$2,277,520	$364,500			$2,277,520	$284,700			$1,904,836	$38,100			$2,277,520	$55,500		$0	$0

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 52110955		GUTIERREZ ROJAS YASMIN ADRIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 65G BIS sur # 78 A - 54	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7767276	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1000000721	9493261443	I	2025/10/14	2025/10/16	BANCO DE BOGOTA	2	$743,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$364,500	$500	$0	$365,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$364,500	$500	$0	$365,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$55,500	$100	$0	$55,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$55,500	$100	$0	$55,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$38,100	$100	$0	$38,200
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$38,100	$100	$0	$38,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$284,700	$400	$0	$285,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$284,700	$400	$0	$285,100
TOTAL				**1**	**$742,800**	**$1,100**	**$0**	**$743,900**