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:	RAÚL NEMEGUEN ARIAS						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	80073218	
CORREO ELECTRONICO:	raguen10psicologia@gmail.com				CELULAR:	3142706582	
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 CAJA SOCIAL S.A.				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	24087375598				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	6328			VIGENCIA	2025		
NÚMERO DE CDP	2152	FECHA	2025-11-05 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	50423	FECHA	2025-11-10 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	Profesional Universitario 1						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-10-05		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
1075615547	$1,904,836	$238,104	$304,774	3	$46,402	$589,280

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 da cumplimiento a las actividades programadas para el mes, las cuales corresponden a la programación ejecución y cierre de 29 IEC en el componente de SISVECOS, con sus correspondientes soportes físicos y virtuales.	29 IEC del componente de SISVECOS ejecutadas 28 de ellas en la localidad de Fontibón y 1 en la localidad de Kennedy, con sus correspondientes soportes físicos y virtuales
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.	Sesión de Fortalecimiento, fecha 6/10/2025, lugar Auditorio Centro de Salud Tintal; Reunión programada por Líder de Gestión del Riesgo, Dra. Mónica Bello. fecha 8/10/2025, lugar UPA 11; Reunión Secretaria de Salud Nuevos lineamientos, fecha 28/10/2025.	Listado de asistencia Sesión de Fortalecimiento; Listado de asistencia Reunión programada por Líder de Gestión del Riesgo, listado asistencia Reunión Secretaria de Salud Nuevos lineamientos
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 realiza canalización de los usuarios quienes durante intervención de IEC del componente de SISVECOS, presentan necesidad de activación de ruta	Canalización de usuarios quienes requieren activación de ruta, acorde a identificación durante IEC
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.	Durante seguimiento de cierre a los usuarios atendidos en el mes, se realiza seguimiento a la efectividad de la canalización realizada	Reporte de activación de rutas en los casos que fueron canalizados durante desarrollo de IEC.
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.	Sesión de Fortalecimiento, fecha 6/10/2025, lugar Auditorio Centro de Salud Tintal; Reunión programada por Líder de Gestión del Riesgo, Dra. Mónica Bello. fecha 8/10/2025, lugar UPA 11; Reunión Secretaria de Salud Nuevos lineamientos, fecha 28/10/2025	Listado de asistencia Sesión de Fortalecimiento; Listado de asistencia Reunión programada por Líder de Gestión del Riesgo, listado asistencia Reunión Secretaria de Salud Nuevos lineamientos
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.	Actualización de cronograma acorde a solicitud de referente, registro de información de casos abordados durante intervención de SISVECOS, en el aplico de SIVIGILA, acorde a los tiempos establecidos.	Base de datos cronograma, con reporte actualizado de acciones realizadas en el mes; Información registrada oportunamente en aplicativo SIVIGILA para posterior descarga de base.
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 proceso de pre auditoria de los productos ejecutados en meses auditables, verificando concordancia y oportunidad de los mismo,	Bases diligenciadas acordes a los procesos de revisión en pre auditoria. Carpetas con los correspondientes soportes a la investigación de IEC
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 aplica	No aplica
Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, respondiendo a la disponibilidad según programación y necesidad del servicio.	Reporte oportuno de eventualidades que interfieran con el cumplimiento de objetivos establecidos	No aplica para el mes
Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales.	Realizar actividades acordes a objetivos dela subred que no afecten la imagen institucional	No se realizan acciones que pongan en riesgo imagen institucional, con un comportamiento acorde y respetuosos de usuarios y pares
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. Cuidar y dar buen uso los equipos y o elementos asignados para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio.	Se porta de forma adecuada los implementos de identificación suministrados, No se cuentan con asignación de equipos ni ningún otro insumo aparte de los correspondientes a identificación del profesional.	Se portando adecuadamente los insumos acordes a la identificación del profesional
Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y o informes requeridos durante la ejecución del convenio.	Se realiza entrega oportuna de los soportes acordes a las acciones ejecutadas en el componente de SISVECOS. Correspondientes a fichas de IEC, consentimiento informado y canalizaciones en los casos que aplique.	Formatos de 29 IEC completamente diligenciados al igual que los correspondientes consentimientos informados y las canalizaciones a que haya lugar.
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 mantiene la correspondiente confidencialidad de la información y documentos suministrados durante el desarrollo de la IEC	No tangible, corresponde al respeto de la información a la cual se tenga acceso
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 cumplirá con las acciones adicionales requeridas	Bases adicionales de información correspondiente a procesos de contratación y las propias de la ejecución de las IEC.

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

RAUL ISNARDO NEMEGUEN ARIAS

CC 80073218 de BOGOTÁ

La suma de ($ 4.839.200) Cuatro millones ochocientos treinta y nueve mil doscientos pesos M/CTE, por concepto de servicios como Profesional en psicología (profesional 1) en el proceso Vigilancia en Salud Pública durante el periodo de 5 al 31 de octubre de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 6328/2025

RAUL ISNARDO NEMEGUÉN ARIAS
CC 80073218 DE BOGOTÁ
CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL
NUMERO 24087375598

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

YENNY ESPERANZA JIMENEZ TORRES

Líder Operativo Salud Mental

Vigilancia en Salud Pública

LADY VIVIANA RODRIGUEZ GALINDO

Referente Vigilancia en Salud Pública

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-10-16, 11:22:16 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1075615547

Periodo Cotización 202509 **Periodo Servicio** 202509

Cliente:

PAGADA 2025-10-16

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	RAUL ISNARDO NEMEGUEN ARIAS				
Documento	CC 80073218	**Dirección**	CL 82B #95 D - 71 BACHUE 2		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3142706582		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 80073218		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					NEMEGUEN ARIAS RAUL ISNARDO	11001000 - 11	002862101	BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30			$ 1.904.836	230301		16 %	$ 1.904.836	$ 304.800	$ 0	$ 0	EPS008		12,5 %	$ 1.904.836	$ 238.200	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 1.904.836	$ 46.500	CCF24	0,6 %	$ 1.904.836	$ 11.500	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	COMPENSAR EPS	ARL SURA	COMPENSAR CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 304.800	$ 0	$ 0	$ 238.200	$ 46.500	$ 11.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 601.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!