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:	MARIA FERNANDA QUIÑONES MOGOLLON							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1032441670		
CORREO ELECTRONICO:	mfqmogollon@gmail.com				CELULAR:	3213572108		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	CONTRATO PAPSIVI				SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	FO09K33-8	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BBVA COLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	790239081				PENSIONADO	NO		

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

NÚMERO DE CONTRATO	5600			VIGENCIA	2025		
NÚMERO DE CDP	2148	FECHA	2025-11-05 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	49752	FECHA	2025-11-10 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 3						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2025-09-29		2025-09-30			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$479,627						
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:	$8,633,280
VALOR EJECUTADO	$7,674,027
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$479,627
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$959,253
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	89%

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
Certificados de afiliación	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Septiembre 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 Profesional Especializado 3 , en la modalidad, colectivo étnico y o estrategia que tenga asignada conforme a lo establecido por los lineamientos distritales del componente de atención psicosocial del PAPSIVI y o de las estrategias diferenciales para personas víctimas del conflicto armado residentes en el Distrito Capital, en concordancia a estándares institucionales, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos en los documentos anexos del contrato.	Se cumple a cabalidad las actividades afines al perfil en la coordinación de la modalidad comunitaria para el presente mes	Acta de reunión
Liderar la planeación estratégica del equipo profesional asignado, con base en la programación de acciones establecidas en los lineamientos técnicos del programa y en articulación con la coordinación general.	Se realiza la planeación estratégica, incluyendo cronograma, retroalimentación de casos y seguimiento de los mismos.	Cronograma mensual de profesionales consolidados Matriz de Focalización con retroalimentación de casos (según corresponda)
Diseñar y mantener actualizado el cronograma mensual del equipo, realizar la asignación de casos, brindar retroalimentación técnica y efectuar seguimiento permanente al desarrollo de los procesos.	Se diseña y mantiene el cronograma mensual del equipo, asignando casos y brindando retroalimentación técnica	Cronograma mensual de profesionales consolidados Matriz de Focalización con retroalimentación de casos
Apoyar a la coordinación administrativa y general en el seguimiento a la ejecución programática y financiera del componente psicosocial del PAPSIVI, aportando información relevante y oportuna para la toma de decisiones.	Se realiza la ejecución programática y financiera del componente	Seguimiento al Plan Programático y Presupuestal
Desarrollar el seguimiento técnico y operativo del equipo a cargo, verificando la calidad de los formatos y casos atendidos. Asegurar el adecuado ingreso de los soportes en el aplicativo PAPSIVI y en las bases de datos respectivas por modalidad o estrategia, incluyendo seguimiento en campo y/o telefónico cuando sea requerido.	Se realiza el seguimiento operativo del equipo.	Base de datos PAPSIVI consolidada con calidad del dato.
Elaborar y presentar mensualmente a la coordinación general un balance técnico que identifique avances, situaciones de alerta y recomendaciones para el fortalecimiento técnico-operativo del proceso.	Se elabora y presenta a la coordinación general el balance técnico y operativo de la modalidad comunitaria.	Acta de reunión.
Realizar mensualmente un estudio de caso que evidencie las técnicas de atención psicosocial utilizadas, así como las recomendaciones emitidas por el equipo interdisciplinario local, con fines de análisis técnico y mejora continua.	Se realiza de manera mensual el estudio de caso correspondiente a la modalidad comunitaria	Acta de reunión.
Apoyar la sistematización y consolidación de los reportes mensuales distritales sobre los procesos a cargo, para su inclusión en el informe general del Proyecto de Inversión.	Se realiza la sistematización y consolidación de reportes mansuales distritales de las acciones.	Seguimiento Seguimiento Proyecto de Inversión 7832
Consolidar los informes mensuales o fracción de mes, así como el informe final del proceso, y remitirlos a la coordinación general dentro de los plazos establecidos.	Se realiza la consolidación del informe mensual.	Informe mensual de actividades de la modalidad comunitaria.
Dinamizar la articulación intersectorial y el posicionamiento del PAPSIVI en los centros de encuentro y demás espacios definidos por la coordinación general y la secretaria de salud (SDS)	Dinamizar el centro de encuentro de chapinero y promover la articulación intersectorial y el posicionamiento del PAPSIVI.	Acta de reunión.
Convocar y liderar una reunión técnica mensual del equipo, enfocada en el análisis cualitativo del abordaje psicosocial de los casos, los avances y aspectos por mejorar.	Se realiza reunión técnica mensual con la modalidad comunitaria para el análisis psicosocial de casos y avances.	Acta de reunión.
Participar en las asistencias técnicas y reuniones de seguimiento convocadas por la SDS y la coordinación del proceso, aportando desde su rol de coordinación técnica a la mejora de la estrategia y fortalecimiento del equipo.	Se participo en la asistencia técnica y de seguimiento convocada.	Acta de reunión
El contratista guardará 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 las personas víctimas del conflicto armado.	Se guarda confidencialidad sobre la información y documentos a los cuales se tiene acceso.	Acuerdo de confidencialidad firmado al inicio del contrato.
Apoyar la ejecución de las jornadas y actividades que se requieran ante eventualidades o eventos de interés en salud pública.	No aplica para el presente mes	No aplica para el presente mes
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 del mismo.	No aplica para el presente mes	No aplica para el presente mes
Brindar apoyo a la supervisión de los contratos de prestación de servicios, realizando seguimiento financiero y presupuestal, verificando los pagos, realizados al contratista, así como la correcta aplicación de los acuerdos contractuales, con el fin de garantizar la adecuada ejecución financiera del contrato, de conformidad con los términos legales, presupuestales y contractuales vigentes.	Se brinda apoyo a la coordinación administrativa para lo relacionado el seguimiento fin nacieron, presupuestal y de verificación de pagos.	NA
Apoyar las actividades de supervisión de los contratos de prestación de servicios mediante la elaboración y entrega oportuna de informes de seguimiento de la ejecución contractual, el cargue y verificación de información en la plataforma SECOP, recopilar los documentos soporte necesarios tanto para el informe final, en los casos que existan saldos o recursos por reconocer, como para la liquidación del contrato, garantizando el cumplimiento de los requisitos técnicos, administrativos y financieros exigidos por la normativa vigente.	Se brinda apoyo a la coordinación administrativa para la elaboración de informe de seguimiento de la ejecución cargué y verificación de información en la plataforma SECOP.	NA
Verificar el cumplimiento de las obligaciones del contratista en materia de seguridad social, salud ocupacional, planes de contingencia, normas ambientales, etc, de acuerdo con la naturaleza del contrato.	Se apoya a la coordinación administrativa en el cumplimiento de las obligaciones del contratista en materia de seguridad social.	NA

Copia Certificada Subred Suroriente

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

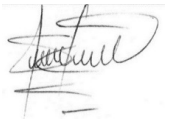
Copia Certificada
Subred Suroccidente

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **MARIA FERNANDA QUIÑONES MOGOLLON** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1032441670,** se encuentra afiliado/a desde **26/09/2014** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 20 de octubre de 2025.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

EPS

sura

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS SURAMERICANA S.A. en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

CERTIFICA

Que **MARIA FERNANDA QUIÑONES MOGOLLON** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **1032441670** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1032441670
NOMBRES Y APELLIDOS	MARIA FERNANDA QUIÑONES MOGOLLON
TIPO DE AFILIADO	TITULAR
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	01/11/2017
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	405
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	51

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
Fecha de generación: **20/10/2025**

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS

ARL

Medellin, 20 de octubre de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS HACE CONSTAR:

Que **MARIA FERNANDA QUIÑONES MOGOLLON** con documento de identidad **C1032441670**, se encuentra afiliado(a) a la Administradora de Riesgos Laborales SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajador(a) de **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E** con NIT **N900959048**.

A continuación, se relacionan las fechas de afiliación:

Información general de la afiliación

Fecha inicio	Fecha fin	Tipo cotizante	Centro de trabajo	Código C.T	Clase de riesgo	Tasa cotización	Estado cobertura
2025-09-30	3000-12-31	INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES	RIESGO III	0000000003	3	2.436	EN COBERTURA



VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE NIT:900.959.048-4

DEBE A:

MARIA FERNANDA QUIÑONES MOGOLLON

C.C 1032441670 DE BOGOTA D.C.

La suma de $ 7.194.400 (Siete millones ciento noventa y cuatro mil cuatrocientos pesos) por concepto de servicios como profesional especializado -3 en el **Contrato No. 8295757-2025**, durante el periodo del 1 de octubre al 31 de octubre de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 5600-2025

M. Fernanda Quiñones

MARIA FERNANDA QUIÑONES

C.C 1032441670 DE BOGOTA D.C
CUENTA DE AHORROS BANCO BBVA
NUMERO 790239081

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

Coordinador General
Diana Hoyos
Apoyo a la supervisión
Contrato No. 8295757-2025 (PAPSIVI)