

					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:			LETICIA FERRIN MORENO					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		59669354
CORREO ELECTRONICO:			lettyfer001@gmail.com			CELULAR:		3103453328
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			PIC ENTORNO CUIDADOR LABORAL - FONTIBON			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	FO09K28	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BBVA COLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			74102427				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		6268				VIGENCIA		2025
NÚMERO DE CDP	2296	FECHA	2025-11-21 15:56:34.000	NÚMERO DE CRP		55334	FECHA	2025-11-30 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:		Profesional Universitario 2						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2025-11-01			2025-11-15	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$1,048,800				
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:						\$15,048,000		
VALOR EJECUTADO						\$10,852,800		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$1,048,800		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$4,195,200		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						72%		
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	
1076359435-1077542502	\$1,678,080	\$209,760		\$268,493	3	\$40,878	\$519,131	
Dado en Bogotá a los quince(15) días del mes de Noviembre 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
1. 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 N°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.	Según meta establecida en periodo en mención, se cumplió con el desarrollo de 6 UTIS Altas, en fortalecimiento de la salud mental, a partir de reconocimiento de factores detonantes de riesgo psicosocial, implementar estrategias para mitigar o disminuir riesgos a nivel físico y cognitivo, prevención de violencias de género, prevención de consumo de SPA, las acciones se desarrollaron en la localidad de Kennedy.	Formato de UTIS, asesorías en Riesgo psicosocial.
2. 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.	Participación según requerimiento al Entorno	Actas y listados de asistencias- Formato de Sesiones Educativas
3. 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 cumplió a demanda con canalización y notificación a VSP	Acciones colectivas -UTIS, fichas técnicas y actas formatos de canalización - Notificación
4. Fortalecer grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	Desarrollo de sesiones educativas según requerimiento del proyecto.	Formatos de Acciones colectivas, elaboración de actas y fichas técnicas.
5. 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.	Participación según requerimiento para el Entorno Laboral.	Actas y listados de asistencias
6. Realizar entrega y actualización del cronograma mensual de actividades, así como de los 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.	Cumplimiento con la totalidad de los informes tanto para las acciones de trabajo infantil, a trabajadores informales y en Sesiones Educativas, ajustes según solicitud, procesos del periodo en mención.	Formatos de trabajo infantil, UTIS, actas, fichas técnicas, formato de Sesiones Educativas..
7. 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	Alistamiento de procesos del Entorno laboral, objeto de revisión mes noviembre 2025	Formatos de trabajo infantil, formato de Sesiones educativas, UTIS, actas, tamizajes, evaluación de escala de habilidades y demás formatos del accionar del entorno.
8. Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales.	Cumplimiento de los procesos según directrices establecidas por SDS, en sus Lineamientos y fichas operativas	Insumos para el accionar del entorno laboral según convenio 2025
9. 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.	En los procesos de las asesorías educacionales se utilizan los elementos institucionales establecidos por SDS, de manera adecuada. Se cumple con el uso eficiente de los insumos, fichas y folletos institucionales para el desarrollo de las acciones del entorno. Se cumple en el accionar acorde a los valores institucionales, misión y visión con idoneidad, profesionalismo, trato digno y humanizado.	Se utiliza chaquetas, carnet institucional, insumos para el desarrollo de las acciones, según convenio.
10. Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio.	Desarrollo de gestión Documental mensual, procesos del entorno laboral, entrega de soportes e informes de trabajo infantil, utis, sesiones educativas mes de noviembre 2025.	Formatos de trabajo infantil, formato de Sesiones Educativas, UTIS, actas, tamizajes, evaluación de escala de habilidades y demás formatos del accionar del entorno.
11. 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 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 y protección de los datos de los usuarios, objetos de atención por el entorno laboral.	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.
12. 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.	Se desarrollan acciones de apoyo según directrices y solicitudes por el supervisor a que haya lugar de requerimiento.	Actas y listados de asistencias

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.

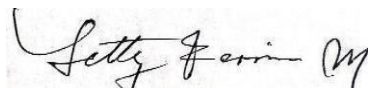
Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

Copia Certificada
Subred Suroccidente

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR
OCCIDENTE NIT:900.959.048-4

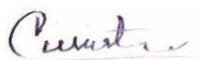
DEBE A: LETICIA FERRIN MORENO
C.C 59669354 DE TUMACO -NARIÑO

La suma de (un millón cuarenta y ocho mil ochocientos pesos, m/c) (\$1.048.800), por concepto de servicios como Profesional universitario 2 - psicóloga en el entorno cuidador laboral, durante el periodo de 1 al 15 de noviembre de 2025, horas adicionales realizadas durante el mes de noviembre de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 6268-2025



LETICIA FERRIN MORENO
C.C. 59669354 DE TUMACO - NARIÑO
CUENTA DE AHORROS BANCO BBVA
NUMERO 74102427

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente del 01 al 15 de noviembre 2025 de horas adicionales y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.



Maribel Cortes
Apoyo a la supervisión
Entorno Laboral

PAGADA 2025-11-12 00:00:00.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LETICIA FERRIN MORENO						
Documento	CC 59669354			Dirección	CL 38A SUR #52 C - 93		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Teléfono	3177353702		
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 59669354		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00					FERRIN MORENO LETICIA	11001000 - 11		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	VST	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	0				16 %	\$ 1.650.883	\$ 264.200	\$ 0	\$ 0	EPS037		12,5 %	\$ 1.650.883	\$ 206.400	\$ 0	14-11	3	2,436 %	\$ 1.650.883	\$ 40.300	NIN-CC	0 %	\$ 0	\$ 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
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS S.A.	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 264.200	\$ 0	\$ 0	\$ 206.400	\$ 40.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

PAGADO 27/11/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LETICIA FERRIN MORENO			Dirección	CL 38A SUR #52 C - 93
Documento	CC59669354			Teléfono	3177353702
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL			Departamento	BOGOTA D.C.
Ciudad	BOGOTA D.C.			Identificación	
Representante Legal				ARP	ARL SURA
Total Afiliados	1				

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total								
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TAP	TAP	USP	COR	USU	SGR	IME	UMA	UAP	UCL	IRD	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 59669354	LETICIA FERRIN MORENO	59	00								A								0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	\$ 1.650.883	\$ 264.200	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	\$ 1.650.883	\$ 206.400	2,436	\$ 1.650.883	\$ 40.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 510.900
CC 59669354	LETICIA FERRIN MORENO	59	00								C								0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	\$ 1.678.080	\$ 268.500	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	\$ 1.678.080	\$ 209.800	2,436	\$ 1.678.080	\$ 40.900	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 519.200

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 27.197	\$ 27.197	\$ 27.197	\$ 0	\$ 4.300	\$ 3.400	\$ 600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 8.300	\$ 300	\$ 8.600