

					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:			SANDRA PATRICIA ÁLVAREZ GOMEZ					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		52266795
CORREO ELECTRONICO:			sandra.alvarez.76@hotmail.com			CELULAR:		3213551624
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			EQUIPOS MAS BIENESTAR EN TU HOGAR ASUNCION BOCHICA			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	SU46V07-15	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			488409992911				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		5718			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	2289	FECHA	2025-11-21 15:40:58.000	NÚMERO DE CRP	54680	FECHA	2025-11-30 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		Profesional Especializado 4						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2025-11-01			2025-11-30	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$5,721,600				
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:						\$16,449,600		
VALOR EJECUTADO						\$10,787,600		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$5,721,600		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$5,662,000		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						66%		
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		
9494854954	\$2,026,400	\$253,300	\$324,224	3	\$49,363	\$626,887		
Dado en Bogotá a los treinta(30) 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 por los lineamientos distritales del Modelo de salud MAS Bienestar en el marco de las acciones de los Equipos Mas Bienestar en tu Hogar, 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 las actividades de acuerdo al perfil de PSICOLOGIA CLINICA y los estandares institucionales de los EQUIPOS + MAS BIENESTAR EN TU HOGAR, en el marco del contrato vigente entre la Subred Suroccidente y la Secretaria de salud.	Actas de reunión, actas y listados de comites. En poder del apoyo operativo. Actas de reunión, actas y listados de comites. En poder del apoyo operativo.
"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"	Se desarrollan acciones de Psicoeducación, resolución problemas y mediante el programa de salud mental de la Secretaria de Salud, Se realizan las respectivas notificaciones , SIVIM- SISVECOS- SIVIGILA Y VESPA. Como la respuesta de las mimas	Diligenciamiento de las Planillas de Familias con planes de bienestar familiar,
"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 realizan visitas domiciliarias por parte del Profesional en Psicología Clínica buscando afinidad y empatía bajo el código bioético de la profesión.	Registro de los planes de bienestar CARACTERIZACIONES Y/O ACTUALIZACIONES, Planes de implementacion Y CIERRES
4. 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 realiza participación de comites mensuales y semanales donde se fortaleció la dinamica del modelo de salud.	Listas de asistencia, actas de reunión. En poder del apoyo operativo.
5. Realizar entrega de 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	Desde todo las sesiones QUINCENALES el profesional en Psicología Clínica promovio el autocuidado fisico emocional y mental	Informacion registrada en Planillas de Familias abordadas
6. 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 entrega de productos SESIONES de calidad en el acompañamiento, en los tiempos establecidos cada quincena, Aplicativo GTAPS.	Listados firmas de entrega de productos.
7. Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales.	Entrega oportuna de los soportes solicitados por SDS..	Archivos comprimidos de sesiones, en resguardo por los apoyos operativos.
8. 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	De acuerdo al perfil de Psicología Clínica se realiza mediante GOOGLE DRIVE los cronogramas en relacion a la meta asignada.	DRIVE resguardado por los apoyos operativos del modelo de salud.
9. Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio.	Se informó oportunamente de los eventos durante el desarrollo del proceso de las SESIONES POR PSICOLOGIA CLINICA	Actas y listados de asistencia de los informes, en poder de los apoyos operativos.
10. 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 la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente,	De parte del área de Psicología Clínica se vela por la uniformidad, Carnet, uniforme y chaqueta institucional y las habilidades sociales y comunicativas pertinentes .	Registros de entrega, actas de socialización en poder del apoyo operativo.
11. 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	De acuerdo a las actividades por Psicología con el objeto del contrato se mostró principios de autogestión, auto regulación y autocontrol.	Informacion registrada en . Aplicativo (GTAPS) Formatos digitales de escalas
"12. Pagar sus aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral durante la ejecución del presente contrato sobre los montos legales establecidos y dentro de los tiempos establecidos para tal fin."	Se atendieron las solicitudes y se dieron respuesta oportunamente a las quejas y solicitudes asignadas.	Listas de asistencia, actas de reunión. En poder del apoyo operativo.
13. Velar y responder por los recursos y adecuado funcionamiento de los equipos, documentos o bienes muebles entregados a título de préstamo para la ejecución de las actividades propias del objeto del presente contrato	Se dio un óptimo uso de los equipos y elementos asignados, computador y celular para el cumplimiento de las obligaciones .	Listados de entrega de equipos a cargo el del área administrativa de la sede asignada.
14. Preparar y presentar conforme a su competencia los informes, solicitudes, peticiones y/o respuestas, requeridas por las entidades públicas o privadas; dentro de los términos de ley, garantizando la veracidad, oportunidad y confidencialidad de los mismos	"De acuerdo a la normativa se dio cumplimiento en la entrega de soportes orientados por Gestion Documental para el área de Psicología. "	Informacion registrada en . Aplicativo (GTAPS) Formatos digitales de escalas

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52266795		ALVAREZ GOMEZ SANDRA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 151 109 A 83 INT 5 AP 1304	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7241538	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-11	2025-11	1999309922	9496247696	I	2025/12/23	2025/12/11	NEQUI	\$708,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$2,290,000	\$366,400			\$2,290,000	\$286,300			\$0	\$0			\$2,290,000	\$55,800		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$2,290,000	\$366,400			\$2,290,000	\$286,300			\$0	\$0			\$2,290,000	\$55,800		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						\$2,290,000	\$366,400			\$2,290,000	\$286,300			\$0	\$0			\$2,290,000	\$55,800		\$0	\$0	
1	CC	52266795	ALVAREZ SANDRA	25-14	30	\$2,290,000	\$366,400	EPS005	30	\$2,290,000	\$286,300		0	\$0	\$0	14-11	30	\$2,290,000	\$55,800	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)						\$2,290,000	\$366,400			\$2,290,000	\$286,300			\$0	\$0			\$2,290,000	\$55,800		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52266795		ALVAREZ GOMEZ SANDRA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 151 109 A 83 INT 5 AP 1304	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7241538	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-11	2025-11	1999309922	9496247696	I	2025/12/23	2025/12/11	NEQUI	\$708,500

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$366,400	\$0	\$0	\$366,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$366,400	\$0	\$0	\$366,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$55,800	\$0	\$0	\$55,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$55,800	\$0	\$0	\$55,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$286,300	\$0	\$0	\$286,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$286,300	\$0	\$0	\$286,300
TOTAL				1	\$708,500	\$0	\$0	\$708,500

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

DEBE A:

SANDRA PATRICIA ALVAREZ GOMEZ

CC: 52.266.795 de Bogotá

La suma de **CINCO MILLONES SETECIENTOS VEINTI UN MIL SEISCIENTOS PESOS MCTE) (\$5.721.600)**, por concepto de servicios como **PSICOLOGA CLINICA**, en el marco del convenio Equipos Más Bienestar en tu Hogar, durante el periodo de **01 al 30 de noviembre de 2025**, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios **No 5718-2025**



SANDRA PATRICIA ALVAREZ GOMEZ

C.C. 52.266.795 de Bogotá

C U E N T A DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 48840992911

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al periodo del 01 al 30 de noviembre 2025 y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como líder operativo



Marcy Viviana Acosta Romero

Líder Operativo

Nota: En constancia del anterior documento se da visto bueno como apoyo a la supervisión



YENNY CAROLINA ESPINOSA PINILLA

Apoyo a la supervisión

Equipos Más Bienestar en tu Hogar

- 1 Información general
- 2 Condiciones
- 3 Bienes y servicios
- 4 Documentos del Proveedor
- 5 Documentos del contrato
- 6 Información presupuestal
- 7 Ejecución del Contrato
- 8 Modificaciones del Contrato
- 9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar Evaluación de la Entidad Estatal

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados					

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
☐ CTA DE COBRO SEPTIEMBRE.pdf	CTA DE COBRO SEPTIEMBRE.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CTA COBRO OCTUBRE .pdf	CTA COBRO OCTUBRE .pdf	Proveedor Descargar Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar Evaluación de la Entidad Estatal