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:	SANDRA JANETH RUIZ BARBOSA						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52977230	
CORREO ELECTRONICO:	sandraruiz1121@gmail.com				CELULAR:	4656412	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC ENTORNO CUIDADOR EDUCATIVO FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K29	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DE BOGOTA				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	447141664				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	6210			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	2296	FECHA	2025-11-21 15:56:34.000	NÚMERO DE CRP	55277	FECHA	2025-11-30 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	Profesional Universitario 2						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-12-01		2025-12-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$4,195,200				
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:	$12,585,600
VALOR EJECUTADO	$12,585,600
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4,195,200
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
9495145376	$1,678,080	$209,760	$268,493	3	$40,878	$519,131

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Diciembre 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.	Desde el perfil de Psicología se desarrollan acciones en el marco del producto “Vacaciones más bienestar”, llevando a cabo 40 sesiones dirigidas a niños, niñas y adolescentes.	Vacaciones más bienestar -Localidad de Bosa. Actas de concertación, fichas colectiva, drive evidencia fotográfica. Formatos plan navidad. Formato Conteo de Afas.
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 por la Secretaría Distrital de Salud (SDS), la Subred Suroccidente, y aquellas contempladas en el convenio asignado, así como en las desarrolladas según las necesidades de abordaje identificadas en los territorios, garantizando el cumplimiento de los objetivos institucionales y el fortalecimiento de las acciones.	Diligenciamiento del formato de Jornadas y si se requiere ficha colectiva.
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 en el marco de sesiones individuales y colectivas, de acuerdo con las necesidades identificadas, promoviendo procesos de sensibilización, educación y canalización. Asimismo, se realiza la respectiva notificación de eventos de interés en salud pública y alertas a la población cuando se requiere.	Fichas de sesiones individuales y colectivas. Formatos de canalización Drive de seguimiento a canalizaciones.
Fortalecer grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	Se fortalecen grupos y redes comunitarias mediante espacios participativos que promueven la movilización social por el derecho a la salud.	Acta y lista de asistencia de participación.
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 participó de reuniones programadas y reinducciones cuando se requiere	Formato de asistencia a las reuniones programadas.
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.	Se realizaron 40 sesiones dirigidas niños, niñas y adolescentes. Se diligenció oportunamente el cronograma mensual, los drives solicitados de acuerdo a las Vacaciones con más bienestar y los informes requeridos. Asimismo, se efectuó la entrega de las fichas debidamente digitadas y firmadas, cumpliendo con los criterios de veracidad, oportunidad y calidad establecidos por la Subred y la SDS.	Entrega de formatos de sesiones colectivas, diligenciamiento de drives, actividades realizadas durante el mes y que se dispondrán para auditoria
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 la revisión de los productos en el marco del proceso de preauditoría, efectuando los ajustes correspondientes cuando se identifican observaciones, con el fin de garantizar la calidad y oportunidad en la presentación de los soportes requeridos ante la Subred, la SDS o los entes de control.	Carpeta con los formatos decálogo, jornadas, formatos colectivos, drive de plan de cuidado, completamente diligenciados con veracidad y calidad.
Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales.	Mantengo la imagen institucional a través de actuaciones profesionales basadas en el respeto, la ética y la responsabilidad, promoviendo en todo momento el buen trato, la confidencialidad y el compromiso con los valores de la entidad.	Evidencia de actuaciones éticas y coherentes con la imagen institucional.
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 manera adecuada y permanente la chaqueta institucional, carné y demás elementos de identificación durante el desarrollo de las actividades. Asimismo, se realiza un uso responsable y eficiente de los insumos, equipos y materiales asignados, garantizando su conservación y correcto funcionamiento conforme a las orientaciones del convenio.	Evidencia fotográfica y presencial del uso de elementos de identificación institucional (chaqueta y carné). Registro del uso adecuado de insumos y equipos durante las actividades.

Copia Controlada Subred Suroccidente

Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio	Se cumple con la normativa de gestión documental, realizando la entrega oportuna, completa y organizada de los soportes, informes y demás documentos requeridos durante la ejecución del convenio, atendiendo las orientaciones establecidas por la Subred y la Secretaría Distrital de Salud (SDS).	Informes mensuales y soportes entregados de acuerdo con la normativa de gestión documental. Registro de entrega en carpetas físicas y archivos digitales debidamente organizados.
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	Mantener la confidencialidad y reserva de la información obtenida durante el desarrollo de las actividades, garantizando el cumplimiento de la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Subred. Se asegura que todos los documentos y datos sensibles sean manejados de forma segura y exclusivamente para fines institucionales.	Evidencia del cumplimiento de la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales (firmas de compromisos de confidencialidad o actas). Registros e informes sin divulgación de información sensible.
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.	Atender las solicitudes y requerimientos adicionales emitidos por el supervisor del contrato o quien haga sus veces, brindando el apoyo necesario en las actividades relacionadas con el objeto contractual, garantizando disposición, oportunidad y cumplimiento en cada requerimiento.	Evidencias de apoyo en actividades solicitadas por el supervisor (correos, actas, registros o informes). Reporte de cumplimiento de requerimientos adicionales dentro del objeto del contrato.
Garantizar que toda la información que intercambien las partes en desarrollo del contrato que las une, es de carácter reservado. El CONTRATISTA se compromete a guardar la más estricta reserva sobre la información del CONTRATANTE y la personal de sus colaboradores, directivos, etc. a que tenga acceso en razón del presente contrato y a no divulgar a terceros o a usar para propósitos distintos del cumplimiento del objeto de este contrato, toda o cualquier parte de la información del CONTRATANTE a que tenga acceso en razón de este Contrato, o que haya sido recibida o averiguada por el CONTRATISTA directa o indirectamente del CONTRATANTE, o de sus colaboradores, directivos, etc., otros contratistas o consultores, contratantes u originada de otra manera y adquirida por el CONTRATISTA, en conexión con o como resultado de la realización de servicios objeto de este contrato. Es objeto especial de este acuerdo de confidencialidad la información de propiedad del CONTRATANTE entre otros, pero sin limitarse estos a los medios escritos, magnéticos, Internet, informes, actas, etc., los cuales no podrán ser revelados, copiados, reenviados, retirados de la E.S.E. La violación de este acuerdo de confidencialidad a juicio de la empresa, será considerada falta grave y causal de terminación contractual imputable al CONTRATISTA	Garantizar la reserva y confidencialidad de toda la información institucional y personal conocida en el marco del contrato, evitando su divulgación o uso indebido. Se cumple con las directrices establecidas por la Subred respecto al manejo de información escrita, digital o magnética, asegurando su uso exclusivo para los fines del objeto contractual.	Compromiso de confidencialidad firmado y cumplimiento de protocolos de manejo de información. Registros e informes sin divulgación de datos sensibles o institucionales. Evidencia del manejo responsable de documentos y medios digitales.

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 Controlada Subred Sur Occidente

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52977230		RUIZ BARBOSA SANDRA JANETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 88 C 54 C 29 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4656412	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	2011665473	9495145376	I	2025/12/09	2025/12/16	BANCO DAVIVIENDA	7	$521,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	52977230	RUIZ SANDRA																		230301	30	$1,678,100	$268,500	EPS017	30	$1,678,100	$209,800		0	$0	$0	14-11	30	$1,678,100	$40,900	0	$0	$0	No	$519,200
Total	**Afiliados(1)**																						$1,678,100	$268,500			$1,678,100	$209,800			$0	$0			$1,678,100	$40,900		$0	$0		$519,200

2025/12/15 11:19 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52977230		RUIZ BARBOSA SANDRA JANETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 88 C 54 C 29 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4656412	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	2011665473	9495145376	I	2025/12/09	2025/12/16	BANCO DAVIVIENDA	7	$521,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$268,500	$1,200	$0	$269,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$268,500	$1,200	$0	$269,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$40,900	$200	$0	$41,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$40,900	$200	$0	$41,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$209,800	$1,000	$0	$210,800
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$209,800	$1,000	$0	$210,800
TOTAL				**1**	**$519,200**	**$2,400**	**$0**	**$521,600**

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

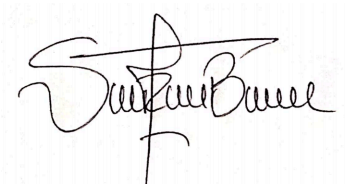
NIT:900.959.048-4

DEBE A:

SANDRA JANETH RUIZ BARBOSA

C.C. 52977230 DE BOGOTA

La suma de Cuatro millones ciento noventa y cinco mil doscientos pesos m/cte ($4.195.200), por concepto de servicios como (PROFESIONAL EN PSICOLOGÍA) en el Entorno Educativo, durante el periodo de 01 al 31 de diciembre de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No.6210-2025.



SANDRA JANETH RUIZ BARBOSA
C.C 52977230 DE BOGOTÁ
CUENTA DE AHORROS BANCO BOGOTA
NUMERO DE CUENTA 447141664

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al mes de Noviembre (01 al 31 de diciembre de 2025) y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.



(Diego Castillo)
Apoyo a la supervisión
Entorno Educativo

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

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

○ Porcentaje ○ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ○ Si ◉ 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		
☐	1. COMPLETO OCTUBRE 2025.pdf	1. COMPLETO OCTUBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	2. COMPLETO NOVIEMBRE 2025.pdf	2. COMPLETO NOVIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >