

					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:			carol viviana nieto					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1024517646
CORREO ELECTRONICO:			carolnieto28@gmail.com			CELULAR:		7655996
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 FALABELLA S A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			111670136789				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		6637			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP		2152	FECHA	2025-11-05 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP		50720	FECHA 2025-11-10 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:		Profesional Universitario 1						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2025-10-04			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	
9492278383	\$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								

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.	Se cumple a cabalidad con todas las actividades afines al perfil de profesional en psicología conforme a lo establecido por los lineamientos distritales del Modelo de salud MAS Bienestar en el marco de las acciones del plan de intervenciones colectivas PSPIC, en concordancia a estándares institucionales y portafolio de servicios, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos en los documentos anexos del convenio, procesos, guías institucionales y nacionales vigentes.	Se realizó entrega de 31 seguimientos de IEC reportadas en el mes OCTUBRE, del subsistema sisvecos casos integrales asignados
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 tanto por la SDS como por la Subred para el periodo correspondiente (reuniones de equipo, fortalecimientos técnicos, tanto de forma tanto presencial como virtual.	Se realizó la firma de actas de las actividades respectivas tanto de forma presencial como virtual
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 de control social, demanda inducida, información, sensibilización, educación, canalización, atención, seguimiento, notificación de eventos de interés en salud pública y notificación de alertas a la población identificada bajo la notificación asignada a través de los subsistemas correspondientes.	Se consigna información pertinente según eventos vigentes, dentro de las evoluciones realizadas durante el periodos
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.	Se realiza el abordaje a los pacientes a través de visitas domiciliarias, desde los ejes de humanización y seguridad del paciente, de acuerdo con las guías y protocolos institucionales vigentes.	Se realiza diligenciamiento de formatos de consentimiento y remisiones según sea el caso
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 participa activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred para el periodo correspondiente (reuniones de equipo, fortalecimientos técnicos, tanto de forma tanto presencial como virtual.	Se realizó la firma de actas de las actividades respectivas tanto de forma presencial como virtual
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.	No se programó para el periodo en curso	No se programó para el periodo en curso
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 cumple a cabalidad con todas las actividades afines al perfil de profesional en psicología conforme a lo establecido por los lineamientos distritales del Modelo de salud MAS Bienestar en el marco de las acciones del plan de intervenciones colectivas PSPIC, en concordancia a estándares institucionales y portafolio de servicios, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos en los documentos anexos del convenio, procesos, guías institucionales y nacionales vigentes.	Se realizó entrega de 31 seguimientos de IEC reportadas en el mes OCTUBRE, del subsistema SIVIM y casos integrales asignados
Realizar acompañamiento en campo a las acciones desarrolladas por los equipos operativos de entornos Mas Bienestar. (Aplica solo para el Facilitador local GSP-PSPIC)	Se realiza el alistamiento de los soportes, revisiones de pre- auditoria programadas para el periodo en curso.	Se realiza organización cronológica, clasificación. Gecodificada, almacenamiento y marcación según indicaciones recibidas desde el área de gestión documental
Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, respondiendo a la disponibilidad según programación y necesidad del servicio.	" Se elabora, presenta y cumple el cronograma mensual de actividades e informes de gestión y/o desarrollo del proceso según programación."	Se diligencia el formato respectivo, de forma cronológica y con la intensidad horaria requerida por la sub red.

Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales.	Se atienden las diferentes solicitudes asignadas y se da respuesta de manera oportuna a las mismas como depuraciones, preparación de capacitaciones y demás requerimientos adicionales, según las necesidades del servicio.	Se realiza el respectivo diligenciamiento, en aplicativo sivi (precríticas, diligenciamiento de variables y cierres de casos prioritarios) de igual manera diligenciamiento y cierres de alertas, según sea el caso), depuraciones (diligenciamiento de bases (control, estado de notificación, base control de cierres, entre otras), preparación de capacitaciones para fortalecimiento según temas asignados por periodos, y solicitudes adicionales.
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.	No se presentó para el periodo en curso	No se presentó para el periodo en curso
Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y o informes requeridos durante la ejecución del convenio.	Se mantiene la imagen institucional a través de las actuaciones individuales	Se realizan atención a usuario interno y externo haciendo uso de los elementos institucionales brindados como dotación.
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 hace uso correcto de los elementos de identificación y vehículo institucional asignados en la ejecución de las acciones, así como el uso eficiente de los insumos para el desarrollo de la actividad.	Se realizan investigaciones epidemiológicas de campo, con la debida identificación institucional (chaqueta, carné, uniforme)
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 realiza uso correcto del vehículo (los días asignados) y papelería entregada, en el contrato para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio.	Se da cumplimiento al cronograma de vehículos según día asignado en la semana, y diligenciamiento de formatos en versión autorizadas por la Subred, para el desarrollo de las actividades
<p style="text-align: center;">MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ 52744682 Supervisor</p>		
<p>Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.</p> <p>Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.. Copyright © 2021</p>		

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

DEBE A:

Carol Viviana Nieto Parra
C.C 1024517646 de Bogotá

La suma de Cuatro millones ochocientos treinta y nueve mil doscientos pesos M/CTE \$ 4.839.200 por concepto de servicios como PROFESIONAL UNIVERSITARIO 1 OPERATIVO en el entorno VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA durante el periodo de 4 al 31 de Octubre de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 6637/2025

Carol Nieto.

CAROL VIVIANA NIETO PARRA
CC 1.024.517.646 de BOGOTA
CUENTA DE AHORROS BANCO FALABELLA
NUMERO 111670136789

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

Yenny E. Jimenez T.

YENNY ESPERANZA JIMENEZ TORRES
Líder Operativo Salud Mental - VSP
Vigilancia en Salud Pública

Lady Viviana Rodriguez Galindo

LADY VIVIANA RODRIGUEZ GALINDO
Referente Vigilancia en Salud Pública

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1024517646		NIETO PARRA CAROL VIVIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 18 60 G 97 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7655996	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-09	2025-09	1839475359		9492278383	I	2025/10/10	2025/10/09	BANCO FALABELLA	\$589,500

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)					\$1,904,835	\$304,800			\$1,904,835	\$238,200			\$0	\$0			\$1,904,835	\$46,500		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,904,835	\$304,800			\$1,904,835	\$238,200			\$0	\$0			\$1,904,835	\$46,500		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,904,835	\$304,800			\$1,904,835	\$238,200			\$0	\$0			\$1,904,835	\$46,500		\$0	\$0	
1	CC 1024517646	NIETO CAROL	231001	30	\$1,904,835	\$304,800	EPS005	30	\$1,904,835	\$238,200		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,904,835	\$46,500	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$1,904,835	\$304,800			\$1,904,835	\$238,200			\$0	\$0			\$1,904,835	\$46,500		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1024517646		NIETO PARRA CAROL VIVIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 18 60 G 97 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7655996	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-09	2025-09	1839475359		9492278383	I	2025/10/10	2025/10/09	BANCO FALABELLA	\$589,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$304,800	\$0	\$0	\$304,800	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$304,800	\$0	\$0	\$304,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$46,500	\$0	\$0	\$46,500	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$46,500	\$0	\$0	\$46,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$238,200	\$0	\$0	\$238,200	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$238,200	\$0	\$0	\$238,200	
TOTAL				1	\$589,500	\$0	\$0	\$589,500	