

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA

Versión: 3
Fecha de aprobación: 2/15/2018
Código: 04-02-FO-0002



INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:		DIANA MIREYA BERNAL RAMIREZ					
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E	No.	52463939		
CORREO ELECTRONICO:	dmbernal3@hotmail.com			CELULAR:	3204534857		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:				SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:		U C S Convenio 462-2025 Localidad Fontibon		SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	SU42V01-3	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A		TIPO DE CUENTA:	AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA		4870401314			PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO		3308		VIGENCIA		2026	
NÚMERO DE CDP	1254	FECHA	2026-05-26 16:05:26.000	NÚMERO DE CRP	21645	FECHA	2026-05-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN PSICOLOGIA						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL		
		2026-05-01			2026-05-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$4,283,775			
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 repercute 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:	\$12,708,533
VALOR EJECUTADO	\$12,280,168
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$4,283,775
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	\$428,365
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	97%

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
6015556641	\$1,713,510	\$214,189	\$274,162	3	\$41,741	\$530,091

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Mayo de 2026. 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
Apoyar desde su perfil la implementación de los convenios y o contratos suscritos con los Fondos de Desarrollo local	Realizar sesiones de fortalecimiento para los DBC mesa cannábica, mesa grafity, actividad física, victory, los abandonados	acta con registro fotográfico, diligenciamiento de drive, tablero de control
Apoyar los procesos de gestión y administrativo para dar cumplimiento a los planes de trabajo y compromisos derivados de convenios o contratos suscritos con los Fondos de Desarrollo Local, en los diferentes componentes	realizar el cronograma y realización de sesiones de fortalecimiento a los DBC mesa cannábica, mesa grafity, actividad física, victory, los abandonados	acta con registro fotográfico, diligenciamiento de drive, tablero de control
Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil profesional conforme a lo establecido por los Lineamientos con veracidad, calidad, oportunidad y transparencia, dar cumplimiento a las actividades y metas periódicas designadas en el plan de acción	acta con registro fotográfico, diligenciamiento de drive, tablero de control	Diligenciamiento constante de cronograma, tablero de control, actas, registro fotográfico
Cumplir con los productos y actividades establecidas en lineamientos, fichas técnicas y anexos derivadas de los conventos y los contratos suscritos can las Fondas de desarrollo local y el Fondo Financiero Distrital	Hacer entrega de soportes por medio magnético tales como fichas técnicas actas, registro fotográfico acorde a el convenio 462-2025	acta con registro fotográfico, diligenciamiento de drive, cronograma, soporte en medio magnético
Desarrollar y participar en los procesos de fortalecimiento técnico convocados por la Subred Sur Occidente y otras instituciones.	Participar activamente de las reuniones convocadas por facilitadores del FDL	diligenciaminto de acta, link
Asistir a las reuniones que convoque la SDS, la Subred Sur Occidente y o los Fondos de Desarrollo Local relacionadas con el tema objeto del Convenio	No aplica para este mes reuniones con SDS	No aplica para este mes reuniones con SDS
Presentar a quien ejerce la vigilancia, orientación y control de la ejecución del convenio Interadministrativo cronograma de trabajo. Informes de avances respecto a la evolución, productos establecidos e informes finales	Presentar a quien ejerce la vigilancia, orientación y control de la ejecución del convenio Interadministrativo cronograma de trabajo. Informes de avances respecto a la evolución, productos establecidos e informes finales de manera oportuna	soportes en medio magnético nombrados por cada DBC ejecutado acorde a cada sesión
Notificar todos los eventos de interés en salud pública	No aplica para éste mes	No aplica para éste mes
Informar a los individuos, familias y colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.	Informar a los individuos, familias y colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.	Indicar en cada grupo o DBC la importancia de encontrarse afiliados al sistema se seguridad social
pública. 9. Informar a los individuos, familias y colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud. 10. Facilitar los procesos de veeduría ciudadana y participación social, con el fin de fortalecer la gestión	Para este mes no hubo acompañamiento por parte de veeduría para las acciones en la localidad de fontibón	No aplica para este mes el acompañamiento de veeduría en la localidad de fontibón
Realizar entrega de soportes, productos, documentos de manera periódica conforme a los acuerdos establecidos con el facilitador y velar por la custodia de los mismos	Hacer entrega oportuna de soportes conforme a los acuerdos establecidos	entrega en medio magnético de soportes, diligenciamiento de drive, cronograma
Realizar ajustes en informes, productos, fichas técnicas, planes de trabajo etc de manera oportuna cuando se requiera	Realizar ajustes en informes, productos, fichas técnicas, planes de trabajo etc de manera oportuna cuando se requiera	soportes en medio magnético
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	Soporte en medio magnético
Al finalizar el convenio o contrato entregar soportes y productos conforme a los procesos establecidos desde gestión documental	No aplica para este mes la foliación para gestión documental	No aplica para éste mes
Asistir a las asistencias técnicas convocadas por la Sub Red Sur Occidente como de la SDS	Asistir a las reuniones convocadas por líderes del proceso en el FDL	Diligenciamiento de acta, link
Y las demás que por la naturaleza del convenio Interadministrativo deben ejecutarse en cumplimiento de las obligaciones del misma	Y las demás que por la naturaleza del convenio Interadministrativo deben ejecutarse en cumplimiento de las obligaciones del misma	soportes en medio magnético

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE 2026

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E.

NIT:900.959.048-4

DEBE A:

DIANA MIREYA BERNAL RAMIREZ

C.C.52463939 DE BOGOTÁ

La suma de CUATRO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL SETECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS MCTE (\$ 4.283.775) por concepto de: Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Gestión del Riesgo en salud dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. Durante el periodo de 1 al 31 de mayo de 2026 de conformidad a lo establecido en el contrato de prestación de servicios N°. 3308-2026.

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Diana Bernal', is centered on the page.

DIANA MIREYA BERNAL RAMÍREZ

C.C. 52463939 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA NÚMERO 004870401314

