

					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:			Julio Cesar Correa Cifuentes					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		79902190
CORREO ELECTRONICO:			juliomycorrea@hotmail.com			CELULAR:		3118875932
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			PIC ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIA			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	FO09K30	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			3100077204				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		6313			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	1102	FECHA	2026-05-12 10:22:41.000		NÚMERO DE CRP	19187	FECHA	2026-05-28 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:		PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL		
			2026-06-01			2026-06-30		
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:					\$43,434,000			
VALOR EJECUTADO					\$39,238,800			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA					\$4,195,200			
VALOR A LIBERAR					\$0			
SALDO POR EJECUTAR					\$4,195,200			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN					90%			
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	
85684311	\$1,678,080	\$209,760		\$268,493	3	\$40,878	\$519,131	
Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Junio 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
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 realizan acciones propias al perfil profesional, durante el mes de Junio 2026 para la estrategia "comunidades saludables vive la noche con bienestar y seguridad vial", cumpliendo con veracidad, calidad y pertinencia como lo establece el documento operativo.	Actas, Formato de sesión educativa, encuestas de Percepción, propias del producto de "vive la noche con bienestar y seguridad vial".
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 asiste y participa en reunión asistencia técnica auditorio sede el Claustro: dirección Diagonal 46a N 15b -10, el día 18 de junio de 8 am - 12 pm	Firma en el documento de asistencia, y/o acta según jornada a la cual se esté programada.
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 acciones de control social, en cada una de las intervenciones a la comunidad y líderes a través de mensajes claros oportunos y de autocuidado frente a la participación y movilización social por el derecho a la salud y temas de interés y bienestar común.	Actas, Formato de sesión educativa, encuestas de Percepción, propias del producto de "vive la noche con bienestar y seguridad vial"
Fortalecer grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	Se fortalece en cada una de las actividades a la comunidad o líderes a través de mensajes claros y oportunos según lineamiento de la estrategia "vive la noche con bienestar y seguridad vial"	Actas, propias del producto "vive la noche con bienestar y seguridad vial.
Participar en reuniones de asistencia técnica ordinarias o extraordinarias, fortalecimiento de capacidades, inducción o reinducción, comités, programadas por la secretaría Distrital de Salud o por la Subred	Se asiste y participa en el proceso de entrega de productos Auditoría REVISIÓN DE AUDITORIA MARZO Y ABRIL 8 am a 12 pm	Firma en el documento de asistencia, y/o acta según jornada a la cual se esté programada.
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 realizó la entrega oportuna y con calidad en cada uno de los productos y/o soportes establecidos en los lineamientos, y se velara por la custodia de los mismos	Actas, Formato de sesión educativa, encuestas de Percepción, propias del producto de "vive la noche con bienestar y seguridad vial"
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 presentaron soportes, auditorias en las fechas establecidas por el líder de manera oportuna y con calidad	Actas, Formato de sesión educativa, encuestas de Percepción, propias del producto de "vive la noche con bienestar y seguridad vía"
Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales.	Se mantendrá la imagen institucional antes y después de cada acción realizada con el equipo de "vive la noche con bienestar y seguridad vial"	Se hará buen uso de elementos propios para el desarrollo de las acciones propias del producto "vive la noche con bienestar y seguridad vial"
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 portara de manera adecuada y permanente los elementos dados por la institución, así como se emplea el uso eficiente de insumos para el desarrollo de actividades propias dando así cumplimiento a las obligaciones del convenio	Elementos dados por la subred con imagen institucional como carnet, chaqueta, maleta entre otros
Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio.	Se realiza entrega de informes de la estrategia "vive la noche con bienestar y seguridad vial" requeridos durante la ejecución del convenio de manera oportuna y con calidad	Se realiza entrega de informe y/o requerimiento dado por el líder durante el mes
	Se realiza y guarda completa confidencialidad sobre la información y documentos de la estrategia "vive la noche con bienestar y seguridad vial".	Se realiza la custodia de documentos propios del producto "vive la noche con bienestar y seguridad vial". Como lo son: Actas, Formato de sesión educativa, encuestas de Percepción

OBLIGACIÓN 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	Se garantiza que la información suministrada y adquirida en el ejercicio de las actividades realizadas en el presente mes de Junio 2026, no se utilizó con propósitos distintos al cumplimiento del presente contrato y cumplen con lo requerido frente a la confidencialidad del dato	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.
---	---	---

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 A FACTURA
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE

NIT: 900.959.048-4

DEBEA:

JULIO CESAR CORREA CIFUENTES
CC 79902190

La suma de CUATRO MILLONES CIENTO NOVENTA Y CINCO MIL DOCIENTOS pesos M/Cte. (\$ 4.195.200), por concepto de servicios como Profesional en psicología en el entorno institucional, durante el periodo de 01 al 30 de JUNIO de 2026, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios **No 6313-2025**



Julio Cesar Correa Cifuentes
Psicólogo
T.P. 247518



JULIO CESAR CORREA CIFUENTES
C.C 79902190 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS

BANCOLOMBIA

NÚMERO 031-000772-04

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente del 01 al 30 de JUNIO 2026 y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.



ELIANAYASLEIDY PARDO PARRADO
Apoyo a la supervisión Entorno
INSTITUCIONAL



Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud
certifica que:

Julio Cesar Correa Cifuentes

ha participado y aprobado el Curso Virtual
Precauciones básicas: higiene de manos (COVID-19)

(versión en español revisada y adaptada para la región de las Américas del material disponible en OpenWHO)

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 1 - Porcentaje de aprobación: 100,00 %

25 de junio de 2026

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director



*La autenticidad de este certificado se puede verificar en <https://campus.paho.org/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=8f9637f5-4444-468b-b94e-6d6d08ed9af8>



Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-06-09, 01:46:02 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	mayo de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	mayo de 2026
Empresa	JULIO CESAR CORREA CIFUENTES
CEDULA CIUDADANIA	CC 79902190
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	8900626959 / 85684311
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1000000330
Banco	(1001) - BANCO DE BOGOTA
Valor	\$ 552.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 280.200	\$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	\$ 218.900	\$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 42.700	\$ 0
N860013570	CCF21	CAFAM	1	\$ 10.600	\$ 0
SubTotales:				\$ 552.400	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 552.400

