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 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	1099	FECHA	2026-05-12 10:05:29.000	NÚMERO DE CRP	18395	FECHA	2026-05-28 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL		
		2026-06-01			2026-06-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$5,416,150						
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:	$54,832,000
VALOR EJECUTADO	$49,658,430
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$5,416,150
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$5,173,570
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	91%

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
9506183755	$2,309,392	$288,674	$369,503	3	$56,257	$714,434

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

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
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 desarollan 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 respesta de las mimas	Diligencimiento 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 Psicologia Clinica buscando afinidad y empatia 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 fortalecío la dinamica del modelo de salud.	Listas de asistencia, actas de recunión. 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 Psicologia Clinica 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 Clinica 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 Clinica se vela por la uniformidad, Carnet, uniforme y chaqueta institucional y las habiliadades sociales y comunicativas pertinentes .	Registros de entrega, actas de socializacion 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 recunión. 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 adminitrativa 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 Psicologia. "	Informacion registrada en . Aplicativo (GTAPS) Formatos digitales de escalas

Copia Controlada Subred Suroccidente

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52266795		ALVAREZ GOMEZ SANDRA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 151 109 A 83 INT 5 AP 1204	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7241538	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	472022555	9507794045	I	2026/07/24	2026/07/14	NEQUI	0	$670,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,166,500	$346,700			$2,166,500	$270,900			$0	$0			$2,166,500	$52,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,166,500	$346,700			$2,166,500	$270,900			$0	$0			$2,166,500	$52,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,166,500	$346,700			$2,166,500	$270,900			$0	$0			$2,166,500	$52,800		$0	$0
1	CC 52266795	ALVAREZ SANDRA	25-14	30	$2,166,500	$346,700	EPS005	30	$2,166,500	$270,900		0	$0	$0	14-11	30	$2,166,500	$52,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,166,500	$346,700			$2,166,500	$270,900			$0	$0			$2,166,500	$52,800		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52266795		ALVAREZ GOMEZ SANDRA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 151 109 A 83 INT 5 AP 1204	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7241538	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	472022555	9507794045	I	2026/07/24	2026/07/14	NEQUI	0	$670,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$346,700	$0	$0	$346,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$346,700	$0	$0	$346,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,800	$0	$0	$52,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$52,800	$0	$0	$52,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$270,900	$0	$0	$270,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$270,900	$0	$0	$270,900
TOTAL				1	$670,400	$0	$0	$670,400

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 CUATROCIENTOS DIECISÉIS MIL CIENTO CINCUENTA PESOS MCTE ($5.416.150),** por concepto de servicios como **PSICÓLOGA CLÍNICA**, en el marco del convenio Equipos Más Bienestar en tu Hogar, durante el periodo de **01 al 30 de JUNIO de 2026**, 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
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA
NÚMERO 48840992911

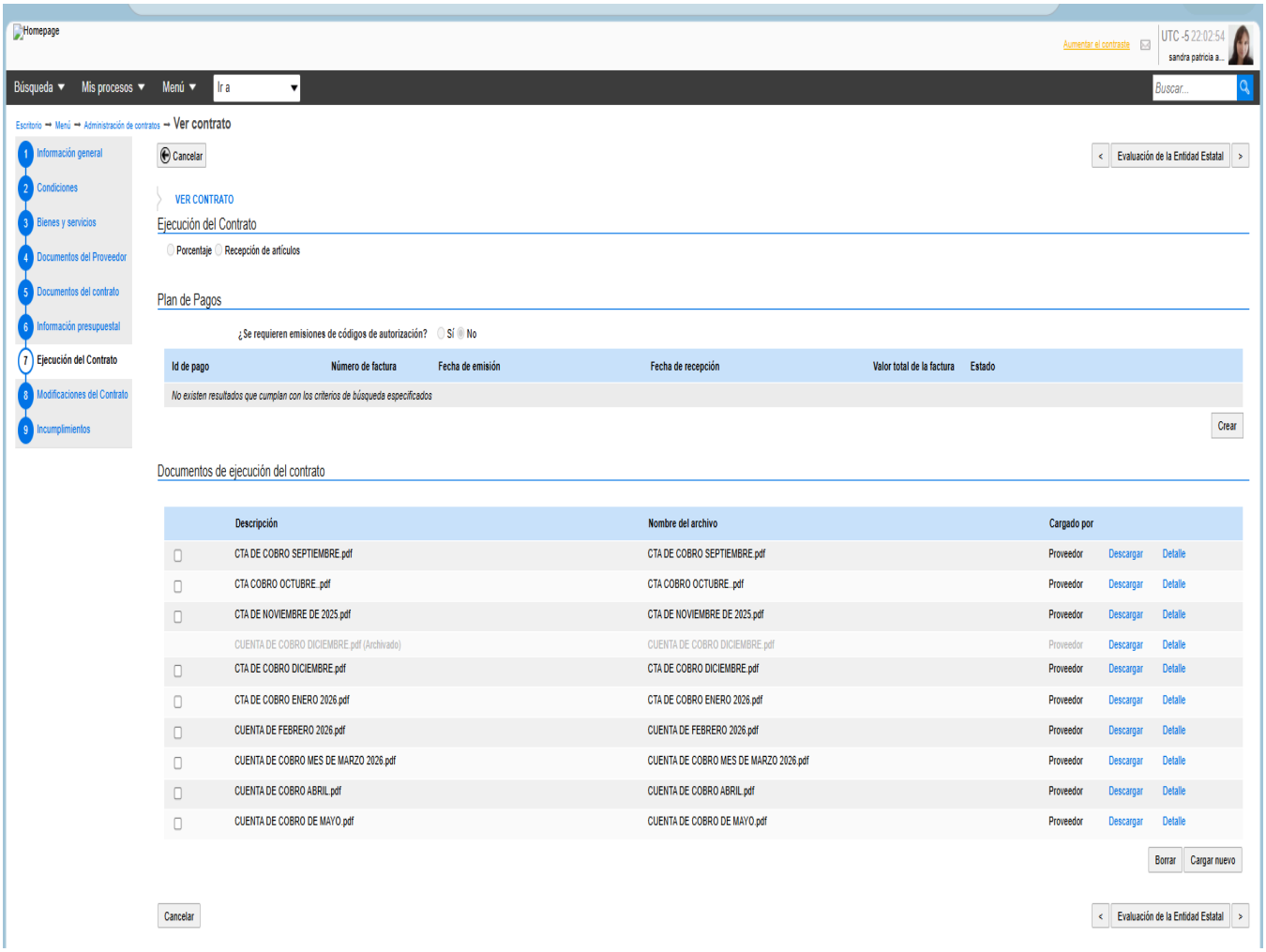
Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al periodo del 01 al 30 de JUNIO de 2026 y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como líder operativo

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


Homepage
Aumentar el contraste
UTC -5 22:02:54
sandra patricia a...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio ➞ Menú ➞ Administración de contratos ➞ Ver contrato
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? 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
CTA DE NOVIEMBRE DE 2025.pdf CTA DE NOVIEMBRE DE 2025.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO DICIEMBRE.pdf (Archivado) CUENTA DE COBRO DICIEMBRE.pdf Proveedor Descargar Detalle
CTA DE COBRO DICIEMBRE.pdf CTA DE COBRO DICIEMBRE.pdf Proveedor Descargar Detalle
CTA DE COBRO ENERO 2026.pdf CTA DE COBRO ENERO 2026.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE FEBRERO 2026.pdf CUENTA DE FEBRERO 2026.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO MES DE MARZO 2026.pdf CUENTA DE COBRO MES DE MARZO 2026.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO ABRIL.pdf CUENTA DE COBRO ABRIL.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO DE MAYO.pdf CUENTA DE COBRO DE MAYO.pdf Proveedor Descargar Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud certifica que:

Sandra Patricia Álvarez Gómez

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: 77,67 %

16 de junio de 2026

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud
Región de las Américas

OPS
CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en https://campus.paho.org/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=72c80f18-42a9-49c3-8a5a-e3625fc3879e