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:	LUZ DARI PULIDO ESTUPIÑAN						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1023906520	
CORREO ELECTRONICO:	dary_luz0329@hotmail.com				CELULAR:	3162937192	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ESPACIO TRABAJO PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K28	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	5000225903				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	418			VIGENCIA		2022	
NÚMERO DE CDP	81	FECHA	2023-01-02 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	1755	FECHA	2023-01-04 20:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN PSICOLOGIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2022-03-01		2022-03-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$3,627,684				
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:	$10,883,052
VALOR EJECUTADO	$7,255,368
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,627,684
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$3,627,684
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	67%

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
9431197939	$1,451,074	$181,384	$232,172	3	$35,348	$448,904

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Marzo de 2022. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

DIANA MILENA MENDEZ R
36068794
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
dar cumplimiento a las actividades y metas periódicas designadas en el plan de acción según lineamientos	realizar 10 acciones colectivas en salud, 20 caracterizaciones de poblacion trabajadora en asp, 40 asesorias psicosociales y 25 asesorias para prueba rápida de vih, sífilis y hepatitis b	formato de caracterizacion, formatos 1 a y formato de prueba rapida, consentimiento informado
realizar seguimiento a menores de 5 años canalizados con identificacion del riesgo establecidos en el plan de choque	no se aborda esta poblacion para el periodo	no se aborda esta poblacion para el periodo
reralizar induccion a la demandfa y seguimineto efectivo a las canalizaciones realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales para articular PIC POS	canalizaciones realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales para articular PIC POS	informacion y educacion a los usuarios sobre sus derechos en salud registro de la informacion dada en los formatos especificos de intervencion
notificar todos los eventos de interés en salud publica	no se presentan eventos de interes en salud	no se presentan eventos de interes en salud
realizar el seguimiento y abordaje de los casos identificados de eventos transmisibles , no transmisibles y acciones de interés en salud publica	no se presentan eventos de interes en salud	no se presentan eventos de interes en salud
realizar canalizacion de los casos prioritarios identificados y dar respuesta oportuna de acuerdo a su competencia o informar a quien corresponda en lo relacionado con acciones en instituciones distintas al sector salud	informacion a los ususarios sobre sus derechos en salud	informacion registrada en los formatos correspondientes
informar a los individuos, familias y colectivos sobre sus derechos y deberes respecto a la seguridad social en salud	informacion a los usuarios abordados sobre sus derechos en salud	informacin registrada en lso formatos de abosrdaje
facilitar los procesos de veeduría ciudadana y participación social con el fin de fortalecer la gestión	informacion a poblacion sobre los programas y acciones que realizan desde la subr red	información registrada en los formatos de abordaje
participar activamente en jornadas de salud publica programadas por la sub red sur occidente	participacion en las asistencias tecnicas de sds, asistencias tecnicas propias de la linea de salud mental, asistencias tecnicas del entorno, y conversatorios entre otros	participacion en las asistencias tecnicas de sds, asistencias tecnicas propias de la linea de salud mental, asistencias técnicas del entorno, y conversatorios entre otros
seguimiento a las gestantes y menores de cinco años que presenten algún factor de riesgo con su respectiva retroalimentación	no se aborda poblacion para el periodo	no se aborda poblacion para el periodo
realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos	entrega de soportes con calidad y oportunidad	soportes organizados y con calidad
realizar ajustes de manera oportuna cuando sea requerido acorde a las preauditorias del referente del espacio	ajustes a formatos posterior a precritica realizada por el equipo	soportes ajustados y organizados
realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos	informes mensuales de poblacion abordada, y acciones realizadas correos con informacion solicitada desde el entorno	informes mensuales de poblacion abordada, y acciones realizadas correos con informacion solicitada desde el entorno
alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto por la ESE como de la firma auditora o la SDS	organizacion de soportes para la presentacion de auditorias	soportes organizados y listos para la presentación de auditorías
Asumir el 100% de la glosa generada por la firma interventora al determinar inconsistencias en soportes o acciones de calidad oportunidad o de otra índole en la que tenga responsabilidad el contratista	no se presentan glosas para el periodo	no se presentan glosas para el periodo
velar y responder por los recursos y adecuado funcionamiento de los equipos, documentos y bienes muebles	uso adecuado de los recursos de la sub red	uso adecuado de los recursos de la sub red
pagar los aportes al sistema de seguridad social integral dentro de los 15 primeros días calendario de cada mes	pago de seguridad social	planilla de pago de seguridad social
dar cumplimiento a las guías de manejo manuales instructivos y protocolos institucionales	acciones realizadas en el marco de los parametros y politicas de la institucion	acciones realizadas en el marco de politicas y estandares de la sub red
obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo de contrato de acuerdo al código del buen gobierno	acciones realizadas contemplando los parametros de la sub red y sus estandares	acciones realizadas en el marco de politicas y estandares de la sub red
aplicar políticas de gestión y participar activamente en los procesos de acreditación	participacion activa en conversatorios y acciones realizadas en el marco de los estándares de la sub red	acciones realizadas conforme a los estándares de la sub red

Copia Certificada Subred Suroccidente

DIANA MILENA MENDEZ R
36068794
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 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:	LUZ DARI PULIDO ESTUPIÑAN						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1023906520	
CORREO ELECTRONICO:	dary_luz0329@hotmail.com				CELULAR:	3162937192	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ESPACIO TRABAJO PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K28	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	5000225903				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	418			VIGENCIA		2022	
NÚMERO DE CDP	81	FECHA	2023-01-02 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	1755	FECHA	2023-01-04 20:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN PSICOLOGIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2022-03-15		2022-03-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$2,641,900				
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:	$13,524,952
VALOR EJECUTADO	$9,897,268
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,641,900
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$3,627,684
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	73%

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
9431197939	$1,451,074	$181,384	$232,172	3	$35,348	$448,904

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Marzo de 2022. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

DIANA MILENA MENDEZ R
36068794
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
dar cumplimiento a las actividades y metas periódicas designadas en el plan de acción según lineamientos	asesoria a 22 niños y niñas, 6 adolescentes trabajadores en habilidades para la vida con sus respectivos seguimientos a la desvinculacion asi como 11 casos de seguimietnos al efecto	formatos de niño, niña y adolescente trabajador debidamente diligenciados
realizar seguimiento a menores de 5 años canalizados con identificacion del riesgo establecidos en el plan de choque	seguimiento a las canalizaciones realizadas acorde a las necesidades especificas en salud	informacion registrada en los formatos respectivos
reralizar induccion a la demandfa y seguimineto efectivo a las canalizaciones realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales para articular PIC POS	canalizaciones realizadas acorde a las necesidades especificas en salud	informacion registrada en los formatos respectivos
notificar todos los eventos de interés en salud publica	notificacion de evento de interes en salud mental de adolescente trabajador	correo con informacion y formato de notificacion
realizar el seguimiento y abordaje de los casos identificados de eventos transmisibles , no transmisibles y acciones de interés en salud publica	no se presentan eventos transmisibles	no se presentan eventos transmisibles
realizar canalizacion de los casos prioritarios identificados y dar respuesta oportuna de acuerdo a su competencia o informar a quien corresponda en lo relacionado con acciones en instituciones distintas al sector salud	notificacion de evento de interes en salud mental de adolescente trabajador	correo con informacion y formato de notificacion
informar a los individuos, familias y colectivos sobre sus derechos y deberes respecto a la seguridad social en salud	informacion y educacion sobre derechos y deberes	registro de la informacion en formatos de abordaje
facilitar los procesos de veeduría ciudadana y participación social con el fin de fortalecer la gestión	informacion y educacion sobre derechos y deberes	registro de la informacion en formatos de abordaje
participar activamente en jornadas de salud publica programadas por la sub red sur occidente	participacion en asistencias tecnicas del entorno laboral, asistencias tecnicas en salud mental, asistencias tecnicas de sds, asistencias de fortalecimiento de la sub red entre otras	listados de asistencia
seguimiento a las gestantes y menores de cinco años que presenten algún factor de riesgo con su respectiva retroalimentación	no se presenta poblacion en riesgo para el mes	no se presenta poblacion en riesgo para el mes
realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos	entrega de soportes con calidad	soportes de acciones realizadas con calidad
realizar ajustes de manera oportuna cuando sea requerido acorde a las preauditorias del referente del espacio	realizar ajustes solicitados posterior a precriticas del entorno	soportes de acciones realizadas con calidad
realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos	entrega de informes de poblacion abordada para tableros de indicadores entre otros	correos y reuniones con listados de asitencia
alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto por la ESE como de la firma auditora o la SDS	entrega de soportes con calidad	soportes de acciones realizadas con calidad
Asumir el 100% de la glosa generada por la firma interventora al determinar inconsistencias en soportes o acciones de calidad oportunidad o de otra índole en la que tenga responsabilidad el contratista	no se generan glosas para el periodo	no se generan glosas para el periodo
velar y responder por los recursos y adecuado funcionamiento de los equipos, documentos y bienes muebles	uso adecuado de recursos institucionales	uso adecuado de recursos institucionales
pagar los aportes al sistema de seguridad social integral dentro de los 15 primeros días calendario de cada mes	pago de seguridad social	planilla de seguridad social
dar cumplimiento a las guías de manejo manuales instructivos y protocolos institucionales	acciones realizadfas de acuerdo a los estandares institucionales	acciones realizadfas de acuerdo a los estandares institucionales
obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo de contrato de acuerdo al código del buen gobierno	acciones realizadfas de acuerdo a los estandares institucionales	acciones realizadfas de acuerdo a los estandares institucionales
aplicar políticas de gestión y participar activamente en los procesos de acreditación	acciones realizadfas de acuerdo a los estandares institucionales, participacion en conversatorios	acciones realizadfas de acuerdo a los estandares institucionales, participacion en conversatorios

Copia Certificado Subred Suroccidente

DIANA MILENA MENDEZ R
36068794
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 SUR OCCIDENTE E.S.E

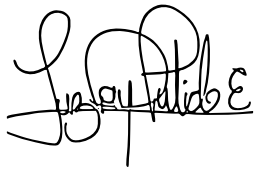
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

LUZ DARI PULIDO ESTUPIÑAN

C.C 1023906520 DE BOGOTA

La suma de $3627684 por concepto de: Prestar Servicios profesionales como Psicóloga – profesional universitario 2 a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de PIC, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional. Durante el periodo de 1 al 31 de marzo de 2022 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 418-2022



LUZ DARI PULIDO ESTUPIÑAN

Nombre de contratista

C.C 1023906520 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 5000225903

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

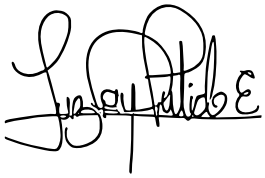
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

LUZ DARI PULIDO ESTUPIÑAN

C.C 1023906520 DE BOGOTA

La suma de $2641900 por concepto de: Prestar Servicios profesionales como Psicóloga – profesional universitario 2 a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de PIC, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional. Durante el periodo de 15 al 31 de Marzo de 2022 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 418-2022



LUZ DARI PULIDO ESTUPIÑAN

Nombre de contratista

C.C 1023906520 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 5000225903

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 1023906520		PULIDO ESTUPIÑAN LUZ DARI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl36 h sur #3 c14 este	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3678535	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-02	2022-02	1355962259	9431197939	I	2022/03/04	2022/03/07	BANCO DAVIVIENDA	3	$487,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$236,800	$0	$0	$236,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$236,800	$0	$0	$236,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$36,100	$0	$0	$36,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$36,100	$0	$0	$36,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$29,600	$0	$0	$29,600
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$29,600	$0	$0	$29,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,000	$0	$0	$185,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$185,000	$0	$0	$185,000
TOTAL				**1**	**$487,500**	**$0**	**$0**	**$487,500**

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 1023906520		PULIDO ESTUPIÑAN LUZ DARI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl36 h sur #3 c14 este	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3678535	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-02	2022-02	1355962259	9431197939	I	2022/03/04	2022/03/07	BANCO DAVIVIENDA	3	$487,500

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)							$1,480,000	$236,800			$1,480,000	$185,000			$1,480,000	$29,600			$1,480,000	$36,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$1,480,000	$236,800			$1,480,000	$185,000			$1,480,000	$29,600			$1,480,000	$36,100		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)							$1,480,000	$236,800			$1,480,000	$185,000			$1,480,000	$29,600			$1,480,000	$36,100		$0	$0
1	CC	1023906520	PULIDO LUZ	230301	30		$1,480,000	$236,800	EPS005	30	$1,480,000	$185,000	CCF22	30	$1,480,000	$29,600	14-11	30	$1,480,000	$36,100	30	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**				$1,480,000	$236,800			$1,480,000	$185,000			$1,480,000	$29,600			$1,480,000	$36,100		$0	$0