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		
			2022-08-01		2022-08-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$3,289,757				
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:	$27,012,838
VALOR EJECUTADO	$25,943,327
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,289,757
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$1,069,511
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	96%

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
9438512269	$1,494,606	$186,826	$239,137	3	$36,409	$462,371

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Agosto 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 asesorias en habilidades para la vida a 8 adolecentes asi como el seguimiento a la desvinculacion de 2 adolecentes 24 asesorias psicosociales a utis medias 14 uti alta permanencia en calle	• Formatos de accion rutinaria debidamente diligenciados
realizar seguimiento a menores de 5 años canalizados con identificacion del riesgo establecidos en el plan de choque	no se realiza abordaje de esta poblacion para el periodo	no se realiza abordaje de 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	Canalizacion a servicios de salud a trabajadores informal de alta permanencia en calle y a adolescentes trabajadores abordados	Correo con formato de canalizacion
notificar todos los eventos de interés en salud publica	No se presentan eventos de interes	No se presentan eventos de interes
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	No se presentan eventos de interes
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	Canalizacion a servicios de salud a trabajadores informal de alta permanencia en calle y a adolescentes trabajadores abordados	correo con informacion de canalizacion
informar a los individuos, familias y colectivos sobre sus derechos y deberes respecto a la seguridad social en salud	Educacion a poblacion abordadas en el mes sobre la importancia de asistencia servicios de salud	Informacion registrada en los formatos requeridos
facilitar los procesos de veeduría ciudadana y participación social con el fin de fortalecer la gestión	Educacion a poblacion abordadas en el mes sobre la importancia de sus derechos	Informacion registrada en los formatos requeridos
participar activamente en jornadas de salud publica programadas por la sub red sur occidente	01-08 presentacion de informes y tablero.03-08 participacion en conversatorio, 08-08 asistencia tecnica sds salud mental, 10-08 asistencia tecnica de canalizaciones, 16-08 presentacion red distrital de salud mental en sds, 17-08 apoyo a gestion documental, 16-08 reunion de equipo, 29-08 asistencia a conversaton sds	Listado de asistencia
seguimiento a las gestantes y menores de cinco años que presenten algún factor de riesgo con su respectiva retroalimentación	no se oborda poblacion para el periodo registrado	no se oborda poblacion para el periodo registrado
realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos	Entrega de soportes con calidad	Soportes de acciones realizadas y con calidad
realizar ajustes de manera oportuna cuando sea requerido acorde a las preauditorias del referente del espacio	Realizar ajustes de soportes solicitados por precriticas	Soportes con calidad posterior por ajuste solicitado por precriticas
realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos	Envio de reportes y bases de poblacion abordada	Correos electronicos con informacion solicitada
alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto por la ESE como de la firma auditora o la SDS	Organizacion de soportes para presentacion de auditoria	Soportes con calidad organizados para presentacion de auditoria
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 los recursos institucionales	uso adecuado de los 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 aportes
dar cumplimiento a las guías de manejo manuales instructivos y protocolos institucionales	Uso adecuado de los recursos institucionales de la subred	Uso adecuado de los recursos institucionales de la subred
obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo de contrato de acuerdo al código del buen gobierno	Acciones desarrolladas de acuerdo a las politicas institucionales de la subred	Acciones desarrolladas de acuerdo a las politicas institucionales de la subred
aplicar políticas de gestión y participar activamente en los procesos de acreditación	Acciones desarrolladas de acuerdo a las politicas institucionales de la subred	Acciones desarrolladas de acuerdo a las politicas institucionales de la subred

Copia Certificada
Subred Suficiente

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

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 $3289757 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 Agosto 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

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023906520		PULIDO ESTUPINAN 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
2022-07	2022-07	1593278135	9438512269	I	2022/08/04	2022/08/08	BANCO DAVIVIENDA	4	$496,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,500,000	$240,000			$1,500,000	$187,500			$1,500,000	$30,000			$1,500,000		$36,600		$0	$0		$494,100
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,500,000	$240,000			$1,500,000	$187,500			$1,500,000	$30,000			$1,500,000		$36,600		$0	$0		$494,100
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$1,500,000	$240,000			$1,500,000	$187,500			$1,500,000	$30,000			$1,500,000		$36,600		$0	$0		$494,100
1	CC	1023906520	PULIDO LUZ							X										23030 1	30	$1,500,000	$240,000	EPS005	30	$1,500,000	$187,500	CCF22	30	$1,500,000	$30,000	14-11	30	$1,500,000	2.436%	$36,600	30	$0	$0	No	$494,100
Total	**Afiliados(1)**																					$1,500,000	$240,000			$1,500,000	$187,500			$1,500,000	$30,000			$1,500,000		$36,600		$0	$0		$494,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023906520		PULIDO ESTUPINAN 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
2022-07	2022-07	1593278135	9438512269	I	2022/08/04	2022/08/08	BANCO DAVIVIENDA	4	$496,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$240,000	$900	$0	$240,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$240,000	$900	$0	$240,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$36,600	$200	$0	$36,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$36,600	$200	$0	$36,800