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	2447			VIGENCIA	2023		
NÚMERO DE CDP	1348	FECHA	2023-06-07 07:57:07.000	NÚMERO DE CRP	28637	FECHA	2023-06-10 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN PSICOLOGIA						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2023-03-01		2023-03-26			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$3,238,312						
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:	$7,624,665
VALOR EJECUTADO	$7,624,655
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,238,312
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$10
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

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
9447967585/9448247433	$1,494,606	$186,826	$239,137	3	$36,409	$462,371

Dado en Bogotá a los veintiseis(26) días del mes de Marzo de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

MARIBEL CORTES SUAREZ
51958251
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 asesoria a 27 casos de nn en habilidades para la vida y seguimiento a la desvinculación; asesoria psicosocial en 36 utis medias, y 5 utis bajas	soportes de intrvencion de accion rutinaria debidamente diligenciados
realizar seguimiento a menores de 5 años canalizados con identificacion del riesgo establecidos en el plan de choque	seguimeiento realizado a casos de nn en el ciclo de edad	formatos de acción rutinaria debidamente diligenciados
reralizar induccion a la demanda y seguimineto efectivo a las canalizaciones realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales para articular PIC POS	canalización a servicios de salud a población abordada acorde a sus necesidades	correos con canalizaciones realizadas
notificar todos los eventos de interés en salud publica	no se presentan eventos de interes en salud publica	no se presentan eventos de interes en salud publica
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 publica	no se presentan eventos de interes en salud publica
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	canalización a servicios de salud a población abordada acorde a sus necesidades	correos con canalizaciones realizadas
informar a los individuos, familias y colectivos sobre sus derechos y deberes respecto a la seguridad social en salud	informacion a los usuarios sobre sus derechos y deberes en salud	informacion a los usuarios sobre sus derechos y deberes en salud
facilitar los procesos de veeduría ciudadana y participación social con el fin de fortalecer la gestión	informacion a los usuarios sobre sus derechos y deberes	informacion a los usuarios sobre sus derechos y deberes
participar activamente en jornadas de salud publica programadas por la sub red sur occidente	asistencia a asistencias tecnicas del entorno laboral, asistencia tecnica sds, asistencia a conversatorios, asistencia sobre salud mental, asistencia a jornada de IEC con sds asistencia a jornada de donación de órganos	listados de asistencia
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 de productos ejecutados	• formatos debidamente diligenciados, correos con información sobre población abordada
realizar ajustes de manera oportuna cuando sea requerido acorde a las preauditorias del referente del espacio	presentación de preauditorias establecidas por el entorno	listados de asistencia
realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos	envió de información con datos de población abordada	correos electronicos
alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto por la ESE como de la firma auditora o la SDS	organización de soportes para la presentación de auditorías y pre auditorias	soportes diligenciados 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	planila de pago
dar cumplimiento a las guías de manejo manuales instructivos y protocolos institucionales	acciones dsarrolladas dentro de los parametros institucionales	acciones dsarrolladas dentro de los parametros institucionales
obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo de contrato de acuerdo al código del buen gobierno	acciones dsarrolladas dentro de los parametros institucionales	acciones dsarrolladas dentro de los parametros institucionales
aplicar políticas de gestión y participar activamente en los procesos de acreditación	participacion en conversatorios	listados de asistencia

Copia Certificada
Subred Suroccidente

MARIBEL CORTES SUAREZ
51958251
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

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	2447			VIGENCIA	2023		
NÚMERO DE CDP	1348	FECHA	2023-06-07 07:57:07.000	NÚMERO DE CRP	28637	FECHA	2023-06-10 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN PSICOLOGIA						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2023-03-27		2023-03-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$533,076						
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:	$16,392,461
VALOR EJECUTADO	$8,929,397
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$533,076
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$7,463,064
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	54%

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
9447967585/9448247433	$1,600,000	$200,000	$256,000	3	$38,976	$494,976

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Marzo de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

MARIBEL CORTES SUAREZ
51958251
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 asesoria a 1 caso de nn en habilidades para la vida; asesoria psicosocial en 2 utis medias, y 5 utis bajas	soportes de intrvencion de accion rutinaria debidamente diligenciados
realizar seguimiento a menores de 5 años canalizados con identificacion del riesgo establecidos en el plan de choque	seguimeiento realizado a casos de nn en el ciclo de edad	formatos de acción rutinaria debidamente diligenciados
reralizar induccion a la demanda y seguimineto efectivo a las canalizaciones realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales para articular PIC POS	canalización a servicios de salud a población abordada acorde a sus necesidades	correo con canalizaciones realizadas
notificar todos los eventos de interés en salud publica	no se presentan eventos de interes en salud publica	no se presentan eventos de interes en salud publica
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	canalizaciones realizadas acorde a necesidades	correo con informacion de las canalizaiones
informar a los individuos, familias y colectivos sobre sus derechos y deberes respecto a la seguridad social en salud	informacion a los usuarios sobre sus derechos y deberes en salud	informacion a los usuarios sobre sus derechos y deberes en salud
facilitar los procesos de veeduría ciudadana y participación social con el fin de fortalecer la gestión	informacion a los usuarios sobre sus derechos y deberes en salud	informacion a los usuarios sobre sus derechos y deberes en salud
participar activamente en jornadas de salud publica programadas por la sub red sur occidente	asistencias tecnicas del entorno laboral	listados de asitencia
seguimiento a las gestantes y menores de cinco años que presenten algún factor de riesgo con su respectiva retroalimentación	no se aborda poblacon para el periodo	no se oborda poblacion para el periodo
realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos	entrega de soportes con calidad de productos ejecutados	formatos debidamente diligenciados, correos con información sobre población abordada
realizar ajustes de manera oportuna cuando sea requerido acorde a las preauditorias del referente del espacio	• presentación de preauditorias establecidas por el entorno	listados de asistencia
realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos	envio de informcion de poblacion abordada	correos con informacion enviada
alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto por la ESE como de la firma auditora o la SDS	organizacion de soportes para proesos de auditoria	soportes organizados y 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 aportes
dar cumplimiento a las guías de manejo manuales instructivos y protocolos institucionales	uso adecuado de recursos institucionales	uso adecuado de recursos institucionales
obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo de contrato de acuerdo al código del buen gobierno	uso adecuado de recursos institucionales acorde a parámetros de la entidad	uso adecuado de recursos institucionales acorde a parámetros de la entidad
aplicar políticas de gestión y participar activamente en los procesos de acreditación	participacion en conversatorios	participacion en conversatorios

Copia Certificado Subred Sin Precedente

MARIBEL CORTES SUAREZ
51958251
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

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	2447			VIGENCIA	2023		
NÚMERO DE CDP	1348	FECHA	2023-06-07 07:57:07.000	NÚMERO DE CRP	28637	FECHA	2023-06-10 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN PSICOLOGIA						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2023-03-01		2023-03-15			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$771,666						
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:	$16,392,461
VALOR EJECUTADO	$8,396,321
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$771,666
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$7,996,140
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	51%

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
9448247433-9447967585	$1,295,325	$161,916	$207,252	3	$31,554	$400,722

Dado en Bogotá a los quince(15) días del mes de Marzo de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

MARIBEL CORTES SUAREZ
51958251
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 asesoria a 14 casos de nn en habilidades para la vida; asesoria psicosocial en 5 utis medias, y 2 utis bajas	soportes de intrvencion de accion rutinaria debidamente diligenciados
realizar seguimiento a menores de 5 años canalizados con identificacion del riesgo establecidos en el plan de choque	seguimeiento realizado a casos de nn en el ciclo de edad	formatos de acción rutinaria debidamente diligenciados
reralizar induccion a la demanda y seguimineto efectivo a las canalizaciones realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales para articular PIC POS	canalización a servicios de salud a población abordada acorde a sus necesidades	correos con canalizaciones realizadas
notificar todos los eventos de interés en salud publica	no se presentan eventos de interes en salud publica	no se presentan eventos de interes en salud publica
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	canalización a servicios de salud a población abordada acorde a sus necesidades	correos con canalizaciones realizadas
informar a los individuos, familias y colectivos sobre sus derechos y deberes respecto a la seguridad social en salud	informcion a usuarios sobre sus derechos y deberes	informcion a usuarios sobre sus derechos y deberes
facilitar los procesos de veeduría ciudadana y participación social con el fin de fortalecer la gestión	informcion a usuarios sobre sus derechos y deberes	informcion a usuarios sobre sus derechos y deberes
participar activamente en jornadas de salud publica programadas por la sub red sur occidente	asistencia tecnica de entorno laboral, asistencia tecnica sds, asistencia a conversatorios, asistencia sobre salud mental,	listados de asistencia
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 de productos ejecutados	• formatos debidamente diligenciados, correos con información sobre población abordada
realizar ajustes de manera oportuna cuando sea requerido acorde a las preauditorias del referente del espacio	presentación de preauditorias establecidas por el entorno	listados de asitencia
realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos	envios de informacion con datos de poblacion abordada	correos con informacion enviada
alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto por la ESE como de la firma auditora o la SDS	• organización de soportes para la presentación de auditorías y pre auditorias	soportes diligenciados 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 los recursos institucionales de acuerdo a los parametros de la sub red	uso adecuado de los recursos institucionales de acuerdo a los parametros 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	pago de seguridad social
dar cumplimiento a las guías de manejo manuales instructivos y protocolos institucionales	uso adecuado de los recursos institucionales de acuerdo a los parametros de la sub red	uso adecuado de los recursos institucionales de acuerdo a los parametros de la sub red
obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo de contrato de acuerdo al código del buen gobierno	uso adecuado de los recursos institucionales de acuerdo a los parametros de la sub red	uso adecuado de los recursos institucionales de acuerdo a los parametros de la sub red
aplicar políticas de gestión y participar activamente en los procesos de acreditación	participacion en conversatorios	participacion en conversatorios

Copia Certificada Subred Sur Occidente

MARIBEL CORTES SUAREZ
51958251
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 $3238312 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 26 de marzo de 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 2447-2023



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 $533076 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 27 al 31 de marzo de 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 2447-2023



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 $771666 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 15 de Marzo de 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 2447-2023



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
2023-02	2023-02	1970573563	9448247433	N	2023/03/06	2023/03/15	BANCO DAVIVIENDA	9	$83,100

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)					$260,000	$41,600			$260,000	$32,500			$260,000	$5,200			$260,000	$2,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$260,000	$41,600			$260,000	$32,500			$260,000	$5,200			$260,000	$2,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$260,000	$41,600			$260,000	$32,500			$260,000	$5,200			$260,000	$2,700		$0	$0
1	CC	1023906520	PULIDO LUZ	230301	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)	($15,700)	30	$0	$0
2	CC	1023906520	PULIDO LUZ	230301	30	$1,760,000	$281,600	EPS005	30	$1,760,000	$220,000	CCF22	30	$1,760,000	$35,200	14-11	30	$1,760,000	$18,400	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$260,000	$41,600			$260,000	$32,500			$260,000	$5,200			$260,000	$2,700		$0	$0

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 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
2023-02	2023-02	1956020567	9447967585	I	2023/03/06	2023/03/07	BANCO DAVIVIENDA	1	$474,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ingret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	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		$15,700		$0	$0		$473,200
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,500,000	$240,000			$1,500,000	$187,500			$1,500,000	$30,000			$1,500,000		$15,700		$0	$0		$473,200
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		$15,700		$0	$0		$473,200
1	CC	1023906520	PULIDO LUZ	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	1.0443	$15,700	30	$0	$0	No	$473,200
Total		**Afiliados(1)**				$1,500,000	$240,000			$1,500,000	$187,500			$1,500,000	$30,000			$1,500,000		$15,700		$0	$0		$473,200

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
2023-02	2023-02	1956020567	9447967585	I	2023/03/06	2023/03/07	BANCO DAVIVIENDA	1	$474,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$240,000	$300	$0	$240,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$240,000	$300	$0	$240,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,700	$100	$0	$15,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$15,700	$100	$0	$15,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$30,000	$100	$0	$30,100
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$30,000	$100	$0	$30,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$187,500	$300	$0	$187,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$187,500	$300	$0	$187,800
TOTAL				1	$473.200	$800	$0	$474.000