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	1970	FECHA	2023-08-24 14:14:35.000	NÚMERO DE CRP	42066	FECHA	2023-08-31 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN PSICOLOGIA						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2023-08-01		2023-08-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$3,998,069						
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:	$29,053,016
VALOR EJECUTADO	$29,053,016
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,998,069
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$0
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
9453818620	$1,599,228	$199,903	$255,876	3	$38,957	$494,737

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Agosto 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 22 casos de nn en habilidades para la vida 26 casos de nn con seguimiento al procesos de desvinculación Localidades de Kennedy,	• soportes de intervención de acción 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
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 presenta población en riesgo para el periodo	• no se presenta población en riesgo 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	• 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	• planilla de pago
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	• participación en conversatorios	• listados de asistencia

Copia Certificada
Subred Suroriente

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 $ 3998069 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 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 2447-2023



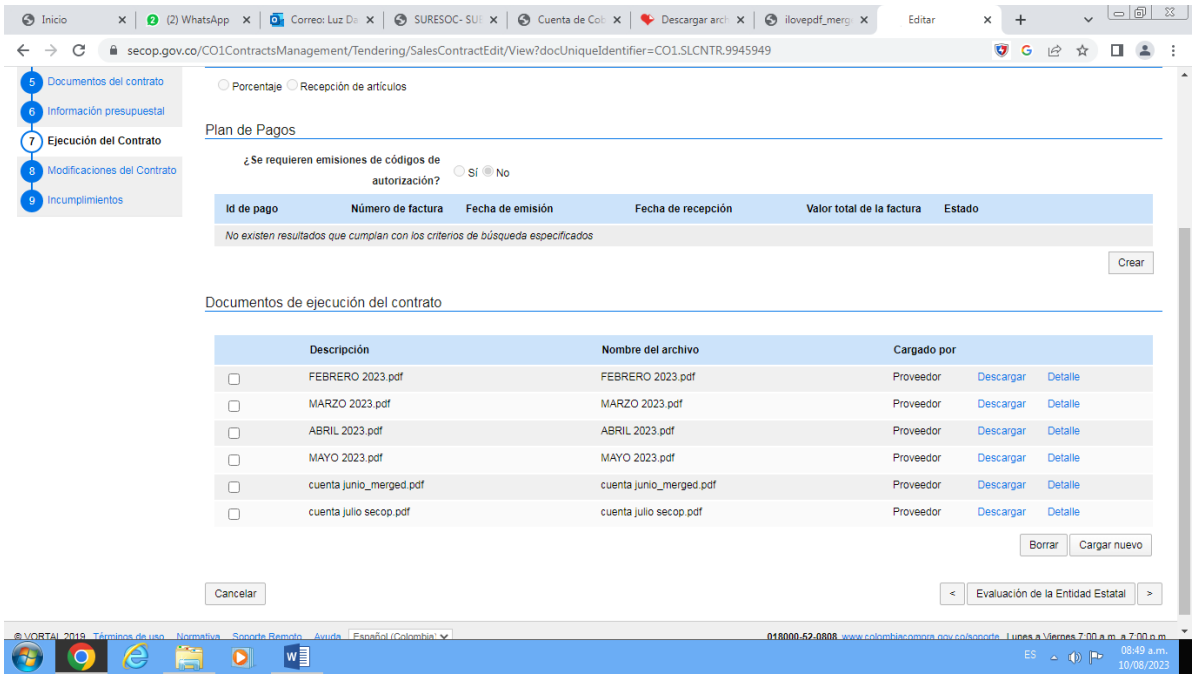
LUZ DARI PULIDO ESTUPIÑAN

Nombre de contratista

C.C 1023906520 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 5000225903


Inicio
(2) WhatsApp
Correo: Luz Da
SURESOC- SUI
Cuenta de Col
Descargar arch
ilovepdf_merg
Editar
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.9945949
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos
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
FEBRERO 2023.pdf
FEBRERO 2023.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
MARZO 2023.pdf
MARZO 2023.pdf
ABRIL 2023.pdf
ABRIL 2023.pdf
MAYO 2023.pdf
MAYO 2023.pdf
cuenta junio_merged.pdf
cuenta junio_merged.pdf
cuenta julio secop.pdf
cuenta julio secop.pdf
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
<
Evaluación de la Entidad Estatal
>
018000-52-0808
ES
08:49 a.m.
10/08/2023

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
2023-07	2023-07	87976748	9453818620	I	2023/08/04	2023/08/08	BANCO DAVIVIENDA	4	$496,500

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)					$1,500,000	$240,000			$1,500,000	$187,500			$1,500,000	$30,000			$1,500,000	$36,600		$0	$0
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
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
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	$36,600	30	$0	$0
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

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
2023-07	2023-07	87976748	9453818620	I	2023/08/04	2023/08/08	BANCO DAVIVIENDA	4	$496,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$240,000	$1,100	$0	$241,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$240,000	$1,100	$0	$241,100
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
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$30,000	$200	$0	$30,200
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$30,000	$200	$0	$30,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$187,500	$900	$0	$188,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$187,500	$900	$0	$188,400
TOTAL				1	$494,100	$2,400	$0	$496,500