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:	CIELO ELIZABEHT GAITAN CEPEDA						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52276637	
CORREO ELECTRONICO:	cielo_gaitan@hotmail.com				CELULAR:	3003281494	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC ESPACIO DE VIVIENDA INSTITUCIONAL SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K27-2	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	2170086587				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	2393			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	289	FECHA	2024-01-17 10:55:11.000	NÚMERO DE CRP	10043	FECHA	2024-01-17 11:59:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN PSICOLOGIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2023-09-01		2023-09-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$3,998,070				
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:	$31,629,591
VALOR EJECUTADO	$31,629,591
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,998,070
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
9455355992	$1,599,228	$199,904	$255,876	3	$38,957	$494,737

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Septiembre de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

ELIANA YASLEIDY PARDO PARRADO
52777157
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
Cumplir a cabalidad con las obligaciones afines al perfil bachiller, técnico, profesional y/o profesional especializado conforme a lo establecido por los lineamientos distritales, estándares institucionales y portafolio de servicios, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos para los componentes del escenario, espacio y/o Proyectos especiales, cuando sean requeridos y/o asignados en el contrato vigente entre la Sub Red Sur Occidente y la Secretaría Distrital de Salud.	IMPLEMENTACIONES DE LAS ACCIONES COLECTIVAS Y ACCIONES INDIVIDUALES DE ALTA EXTERNALIDAD EN INSTITUCIONES COMO CÁRCEL MODELO, HOGAR DE PASO BAKATA, SERVICIO DE DESARROLLO INTEGRAL Y DIFERENCIAL SEDID, UPI LA 32, ACJ PSC PRESTACION DE SERVICIOS A LA COMUNIDAD, CASA DE IGUALDAD DE OPORTUNIDAD CIO FONTIBON, CASA DE IGUALDAD DE OPORTUNIDAD CIO KENNEDY, FUNDACION AMANECER, FUNDACION ESPERANZAS DE AMALY, FUNDACION AMALY SEDE CASA GABRIELA, FUNDACION LAUDES	ACTAS, BASE DE DATOS, CRONOGRAMA, INFORME, FORMATO DE IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO EN INSTITUCIONES DE PROTECCIÓN, HOGARES DE PASO, CÁRCEL MODELO, CASAS DE IGUALDAD DE OPORTUNIDAD
Dar cumplimiento a las actividades y metas periódicas designadas en el plan de acción, con base en las fichas técnicas y lineamientos definidos por la SDS. Desarrollo de Acciones en el Entorno Institucional	IMPLEMENTACIONES DE LAS ACCIONES COLECTIVAS Y ACCIONES INDIVIDUALES DE ALTA EXTERNALIDAD EN INSTITUCIONES COMO CÁRCEL MODELO, HOGAR DE PASO BAKATA, SERVICIO DE DESARROLLO INTEGRAL Y DIFERENCIAL SEDID, UPI LA 32, ACJ PSC PRESTACION DE SERVICIOS A LA COMUNIDAD, CASA DE IGUALDAD DE OPORTUNIDAD CIO FONTIBON, CASA DE IGUALDAD DE OPORTUNIDAD CIO KENNEDY, FUNDACION AMANECER, FUNDACION ESPERANZAS DE AMALY, FUNDACION AMALY SEDE CASA GABRIELA, FUNDACION LAUDES.	ACTAS, BASE DE DATOS, CRONOGRAMA, INFORME, FORMATO DE IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO EN INSTITUCIONES DE PROTECCIÓN, HOGARES DE PASO, CÁRCEL MODELO, CASAS DE IGUALDAD DE OPORTUNIDAD
Participar en la planeación, direccionamiento técnico y ejecución de las Jornadas locales y Distritales de Promoción de la Salud de acuerdo al cronograma definido por la Secretaria Distrital de Salud y la Subred, Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación, seguimiento a la canalización.	CANALIZACIÓN DE CASOS PRIORIZADOS.	FORMATO DE CANALIZACIONES
Generar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas, Implementar actividades lúdico-pedagógicas participativas para el desarrollo de capacidades y empoderamiento en prácticas de cuidado en salud.	IMPLEMENTACIONES DE LAS ACCIONES COLECTIVAS Y ACCIONES INDIVIDUALES DE ALTA EXTERNALIDAD EN INSTITUCIONES COMO CÁRCEL MODELO, HOGAR DE PASO BAKATA, SERVICIO DE DESARROLLO INTEGRAL Y DIFERENCIAL SEDID, UPI LA 32, ACJ PSC PRESTACION DE SERVICIOS A LA COMUNIDAD, CASA DE IGUALDAD DE OPORTUNIDAD CIO FONTIBON, CASA DE IGUALDAD DE OPORTUNIDAD CIO KENNEDY, FUNDACION AMANECER, FUNDACION ESPERANZAS DE AMALY, FUNDACION AMALY SEDE CASA GABRIELA, FUNDACION LAUDES	ACTAS, FORMATOS, LISTADOS, PLANES DE CUIDADO CUANTITATIVOS Y CUALITATIVOS
Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por los Referentes de la Secretaria Distrital de Salud	REVISIÓN DE PRODUCTOS, RECEPCIÓN DE PRODUCTOS LOS DIAS 1, 5, 8, 12, 15, 19, 22, 26 Y 29 DE SEPTIEMBRE DEL 2023, REUNION DE EQUIPO 29 DE SEPTIEMBRE DEL 2023	ACTAS, LISTADOS, SOPORTES DE AUDITORIA.
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las pre-auditorias del Referente del Entorno asignado.	SE REALIZA DE ACUERDO A LO PROGRAMADO PARA LA REVISIÓN, MANEJÁNDOLO CON CALIDAD Y OPORTUNIDAD DURANTE EL MES	ACTAS, LISTADOS, SOPORTES DE AUDITORIA.
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos. Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o SDS, entes de control.	ENTREGA DE SOPORTES CON LOS CRITERIOS DE CALIDAD EXIGIDOS POR LA SDS Y DE PRESENTARSE GLOSA SE ASUMIRÁ EL 100% DE LA GLOSA GENERADA	LISTADO DE ASISTENCIA, ACTAS.

Copia Controlada Subred Sur Occidente

Realizar actividades de contención y/o mitigación por la pandemia COVID 19 en el Distrito Capital en el marco del contrato PSPIC, disponiendo de recursos telefónicos, tecnológicos, de protección personal que permitan implementar acciones ordenadas en el marco de los protocolos, guías y lineamientos emanados por el nivel distrital, para la identificación y atención de casos nuevos y búsqueda de contactos	IMPLEMENTACIONES DE CONTENCIÓN Y MITIGACIÓN POR COVID 19 EN LOS PUNTOS ABORDADOS	ACTAS, LISTADOS DE ASISTENCIA

ELIANA YASLEIDY PARDO PARRADO
52777157
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 52276637		GAITAN CEPEDA CIELO ELIZABETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	call 13 a#12c-30	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	55355992	9455355992	I	2023/09/11	2023/09/11	BANCO AV VILLAS	0	$526,900

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)					$1,599,228	$255,900			$1,599,228	$200,000			$1,599,228	$32,000			$1,599,228	$39,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,599,228	$255,900			$1,599,228	$200,000			$1,599,228	$32,000			$1,599,228	$39,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,599,228	$255,900			$1,599,228	$200,000			$1,599,228	$32,000			$1,599,228	$39,000		$0	$0
1	CC 52276637	GAITAN CIELO	25-14	30	$1,599,228	$255,900	EPS008	30	$1,599,228	$200,000	CCF24	30	$1,599,228	$32,000	14-11	30	$1,599,228	$39,000	30	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,599,228	$255,900			$1,599,228	$200,000			$1,599,228	$32,000			$1,599,228	$39,000		$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 52276637		GAITAN CEPEDA CIELO ELIZABETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	call 13 a#12c-30	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	55355992	9455355992	I	2023/09/11	2023/09/11	BANCO AV VILLAS	0	$526,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$255,900	$0	$0	$255,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$255,900	$0	$0	$255,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,000	$0	$0	$39,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$39,000	$0	$0	$39,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$32,000	$0	$0	$32,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$32,000	$0	$0	$32,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$0	$0	$200,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$200,000	$0	$0	$200,000
TOTAL				1	$526,900	$0	$0	$526,900

DOCUMENTO EQUIVALENTE No. 9 / 2023

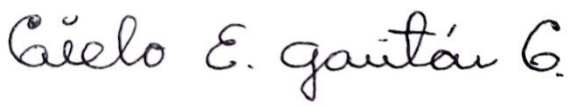
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

CIELO ELIZABETH GAITAN CEPEDA

La suma de Tres millones Novecientos Noventa y Ocho mil setenta pesos (3.998.070), por concepto de: Profesional de Psicología - Profesional Universitario 2, durante el periodo de 1 al 30 de Septiembre de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 2393 - 2023



CIELO ELIZABETH GAITAN CEPEDA

C.C.52.276.637 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

002170086587