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	1729			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	2161	FECHA	2024-10-03 12:31:24.000	NÚMERO DE CRP	61123	FECHA	2024-10-07 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN PSICOLOGIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-09-01		2024-09-30		
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:	$31,984,560
VALOR EJECUTADO	$31,984,560
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
9471797899	$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 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

Bibiana Yulieth Avila Bohorquez
20888182
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 Surcciente

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 actividades afines al perfil profesional, técnico y bachiller 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	Por el producto 112 de entorno institucional Se realizaron las siguientes acciones de implementación en las diferentes localidades así: Fontibón: Amanecer, cio Fontibón, Esperanza de Amaly, sede casa Gabriela. Kennedy: Cio Kennedy. Puente Aranda: Upi carrera 32, Hogar de paso día noche bakata, Sedid, Carcel modelo, Acj psc . Engativá: Fundación Michin casa EFFI, TEA, CIO Engativá, Fundación Amaly Sede KUKU, sede Tavid. Chapinero: Casa de la madre y el niño 3	Actas, Base de datos, Cronograma, Informe, Formato de identificación del riesgo en instituciones
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	Por el producto 112 de entorno institucional Se realizaron las siguientes acciones de implementación en las diferentes localidades así: Fontibón: Amanecer, cio Fontibón, Esperanza de Amaly, sede casa Gabriela. Kennedy: Cio Kennedy. Puente Aranda: Upi carrera 32, Hogar de paso día noche bakata, Sedid, Carcel modelo, Acj psc . Engativá: Fundación Michin casa EFFI, TEA, CIO Engativá, Fundación Amaly Sede KUKU, sede Tavid. Chapinero: Casa de la madre y el niño 3	Actas, Base de datos, Cronograma, Informe, Formato de identificación del riesgo en instituciones
Desarrollo de Acciones en el Entorno Institucional, 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	Asistencia a jornadas locales y distritales de acuerdo al cronograma de SDS.	Actas, Formatos, Listados.
Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación	Por el producto 112 de entorno institucional Se realizaron las siguientes acciones de implementación en las diferentes localidades así: Fontibón: Amanecer, cio Fontibón, Esperanza de Amaly, sede casa Gabriela. Kennedy: Cio Kennedy. Puente Aranda: Upi carrera 32, Hogar de paso día noche bakata, Sedid, Carcel modelo, Acj psc . Engativá: Fundación Michin casa EFFI, TEA, CIO Engativá, Fundación Amaly Sede KUKU, sede Tavid. Chapinero: Casa de la madre y el niño 3	Actas, Formatos, Listados.
seguimiento a la canalización	Activaciones de ruta de acuerdo a los riesgos en salud identificados	Formato de canalización, Actas, Base de datos.
Generar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas	Activaciones de ruta de acuerdo a los riesgos en salud identificados	Formato de canalización, Actas , Base de datos.
Implementar actividades lúdico-pedagógicas participativas para el desarrollo de capacidades y empoderamiento en prácticas de cuidado en salud	Se realizan sesiones colectivas ludicopedagogicas en las siguientes instituciones: Fontibón: Amanecer, cio Fontibón, Esperanza de Amaly, sede casa Gabriela. Kennedy: Cio Kennedy. Puente Aranda: Upi carrera 32, Hogar de paso día noche bakata, Sedid, Carcel modelo, Acj psc . Engativá: Fundación Michin casa EFFI, TEA, CIO Engativá, Fundación Amaly Sede KUKU, sede Tavid. Chapinero: Casa de la madre y el niño 3	Actas, Formatos, Listados.
Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por los Referentes de la Secretaria Distrital de Salud.	Participación en capacitación sobre mpox virtual con la Secretaria Distrital de Salud.	Actas, Formatos, Listados.

Copia Controlada Subred Sur Occidente

Consolidar y fortalecer grupos de líderes pares formados según necesidades priorizadas en salud e inclusión.	Se realiza retroalimentación de las acciones desarrolladas y se brindan recomendaciones a tener en cuenta a los profesionales de las siguientes instituciones: Fontibón: Amanecer, cio Fontibón, Esperanza de Amaly, sede casa Gabriela. Kennedy: Cio Kennedy. Puente Aranda: Upi carrera 32, Hogar de paso día noche bakata, Sedid, Carcel modelo, Acj psc . Engativá: Fundación Michin casa EFFI, TEA, CIO Engativá, Fundación Amaly Sede KUKU, sede Tavid. Chapinero: Casa de la madre y el niño 3	Actas, Formatos, Listados
Fortalecer las capacidades de autogestión y liderazgo de personas, colectivos grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	Se fortalecen capacidades de los usuarios frente al derecho a la salud en las siguientes instituciones: Fontibón: Amanecer, cio Fontibón, Esperanza de Amaly, sede casa Gabriela. Kennedy: Cio Kennedy. Puente Aranda: Upi carrera 32, Hogar de paso día noche bakata, Sedid, Carcel modelo, Acj psc . Engativá: Fundación Michin casa EFFI, TEA, CIO Engativá, Fundación Amaly Sede KUKU, sede Tavid. Chapinero: Casa de la madre y el niño 3	Actas, Formatos, Listados.
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las pre-auditorias del Referente del Entorno asignado. Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos	Revisión y entrega de soportes 2,3,6,10,13,17,20,24,25,26,27,30 de septiembre de 2024 Reunión de equipo 20 de septiembre	Actas, Formatos, Listados
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 .	Listado de asistencia, Actas
Asumir el 100% de Glosa generada por la firma interventora al determinar inconsistencias en soportes y/o acciones de calidad, oportunidad, o de otra índole en la que tenga responsabilidad el contratista. (Incumplimiento de meta, inconsistencia en soportes, entre otras)	Entrega de soportes con los criterios de calidad exigidos por la SDS y de presentarse glosa se asumirá el 100% de la glosa generada	Actas, Listados de Asistencia

Bibiana Yulieth Avila Bohorquez
20888182
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 Controlada Subred Suroccidente

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

NIT:900.959.048-4

DEBE A:

CIELO ELIZABETH GAITAN CEPEDA

C.C 52276637 DE BOGOTA

La suma de un millón novecientos noventa y nueve mil treinta y cinco (1.999.035), por concepto de servicios como Profesional de Psicología - Profesional Universitario 2, en el entorno Institucional durante el periodo de 1 al 15 de Octubre del 2024, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 1729 - 2024



CIELO ELIZABETH GAITAN CEPEDA

C.C.52.276.637 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

002170086587

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al mes septiembre y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.



ELIANA YASLEIDY PARDO PARRADO
Apoyo a la supervisión
Entorno INSTITUCIONAL

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
2024-08	2024-08	26075983	9471797899	I	2024/09/10	2024/09/09	BANCO DE OCCIDENTE	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
2024-08	2024-08	26075983	9471797899	I	2024/09/10	2024/09/09	BANCO DE OCCIDENTE	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