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	7527			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	2354	FECHA	2024-11-13 16:04:13.000	NÚMERO DE CRP	70326	FECHA	2024-11-15 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN PSICOLOGIA						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2024-11-01		2024-11-30			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$4,531,146						
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:	$5,997,105
VALOR EJECUTADO	$5,997,105
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4,531,146
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
9476249687	$1,385,998	$173,250	$221,760	3	$33,763	$428,772

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Noviembre 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 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
1. 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.	1.Por el producto 15 de entorno institucional Se realizaron las siguientes acciones colectivas según lo estipulado en el plan de cuidado en las instituciones, en las diferentes localidades así: ENGATIVA: Fundación Michin Casa Gennia, Fundación Michin casa Angela, Comunidad de vida el camino, Centro Proteger Jairo Aníbal Niño, Centro Proteger Camilo Torres KENNEDY: Laudes sede Marsella, Laudes sede Américas. PUENTE ARANDA: SRPA Santo angel, SRPA Cipla, Oasis I, Oasis II, Habitante de calle, Educol, Cio puente Aranda, Antonia santos CHAPINERO: Casa de la madre y el niño 3 BOSA: Cio Bosa, Upi Bosa TEUSAQUILLO; Casa de la madre y el Niño 1	1. Actas, Base de datos, Cronograma, Informe, Formato de identificación del riesgo en instituciones
2. 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.	2. Por el producto 15 de entorno institucional Se realizaron las siguientes acciones colectivas según lo estipulado en el plan de cuidado en las instituciones, en las diferentes localidades así: ENGATIVA: Fundación Michin Casa Gennia, Fundación Michin casa Angela, Comunidad de vida el camino, Centro Proteger Jairo Aníbal Niño, Centro Proteger Camilo Torres KENNEDY: Laudes sede Marsella, Laudes sede Américas. PUENTE ARANDA: SRPA Santo angel, SRPA Cipla, Oasis I, Oasis II, Habitante de calle, Educol, Cio puente Aranda, Antonia santos CHAPINERO: Casa de la madre y el niño 3 BOSA: Cio Bosa, Upi Bosa TEUSAQUILLO; Casa de la madre y el Niño 1	2. Actas, Base de datos, Cronograma, Informe, Formato de identificación del riesgo en instituciones
3. Desarrollo de Acciones en el Entorno Hogar, 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.	3. Asistencia a jornadas locales y distritales de acuerdo con el cronograma de SDS.	3. Actas, Formatos
4. Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación.	4. Por el producto 15 de entorno institucional Se realizaron las siguientes acciones colectivas según lo estipulado en el plan de cuidado en instituciones, en las diferentes localidades así: ENGATIVA: Fundación Michin Casa Gennia, Fundación Michin casa Angela, Comunidad de vida el camino, Centro Proteger Jairo Aníbal Niño, Centro Proteger Camilo Torres KENNEDY: Laudes sede Marsella, Laudes sede Américas. PUENTE ARANDA: SRPA Santo angel, SRPA Cipla, Oasis I, Oasis II, Habitante de calle, Educol, Cio puente Aranda, Antonia santos CHAPINERO: Casa de la madre y el niño 3 BOSA: Cio Bosa, Upi Bosa TEUSAQUILLO; Casa de la madre y el Niño 1	4. Actas, Formatos.
5. seguimiento a la canalización.	5. Activaciones de ruta de acuerdo a los riesgos en salud identificados	5. Formato de canalización, Actas, Base de datos.
6. Generar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas,	6. Activaciones de ruta de acuerdo a los riesgos en salud identificados	6. Formato de canalización, Actas , Base de datos.

Copia Controlada Subred Sur Occidente

7.Implementar actividades lúdico-pedagógicas participativas para el desarrollo de capacidades y empoderamiento en prácticas de cuidado en salud.	7. Se realizan sesiones colectivas ludicopedagogicas en las siguientes instituciones: ENGATIVA: Fundación Michin Casa Gennia, Fundación Michin casa Angela, Comunidad de vida el camino, Centro Proteger Jairo Aníbal Niño, Centro Proteger Camilo Torres KENNEDY: Laudes sede Marsella, Laudes sede Américas. PUENTE ARANDA: SRPA Santo angel, SRPA Cipla, Oasis I, Oasis II, Habitante de calle, Educol, Cio puente Aranda, Antonia santos CHAPINERO: Casa de la madre y el niño 3 BOSA: Cio Bosa, Upi Bosa TEUSAQUILLO; Casa de la madre y el Niño 1	7. Actas, Formatos.
8. 8Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por los Referentes de la Secretaria Distrital de Salud.	8. Participación en conversatorios de salud	8. Actas, Formatos.
9. Consolidar y fortalecer grupos de líderes pares formados según necesidades priorizadas en salud e inclusión	9. Se realiza retroalimentación de las acciones desarrolladas y se brindan recomendaciones a tener en cuenta a los profesionales de las siguientes instituciones: ENGATIVA: Fundación Michin Casa Gennia, Fundación Michin casa Angela, Comunidad de vida el camino, Centro Proteger Jairo Aníbal Niño, Centro Proteger Camilo Torres KENNEDY: Laudes sede Marsella, Laudes sede Américas. PUENTE ARANDA: SRPA Santo angel, SRPA Cipla, Oasis I, Oasis II, Habitante de calle, Educol, Cio puente Aranda, Antonia santos CHAPINERO: Casa de la madre y el niño 3 BOSA: Cio Bosa, Upi Bosa TEUSAQUILLO; Casa de la madre y el Niño 1	9. Actas, Formatos.
10. 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.	10. Se fortalecen capacidades de los usuarios frente al derecho a la salud en las siguientes instituciones: ENGATIVA: Fundación Michin Casa Gennia, Fundación Michin casa Angela, Comunidad de vida el camino, Centro Proteger Jairo Aníbal Niño, Centro Proteger Camilo Torres KENNEDY: Laudes sede Marsella, Laudes sede Américas. PUENTE ARANDA: SRPA Santo angel, SRPA Cipla, Oasis I, Oasis II, Habitante de calle, Educol, Cio puente Aranda, Antonia santos CHAPINERO: Casa de la madre y el niño 3 BOSA: Cio Bosa, Upi Bosa TEUSAQUILLO; Casa de la madre y el Niño 1	10. Actas, Formatos.
11. Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las pre-auditorias del Referente del Entorno CONDICIONES CONTRACTUALES asignado. Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	11. Revisión y entrega de soportes 5,8,12,15,19, 22,25,26,27,28,29, 2 de Diciembre Reunión de equipo 1 de Noviembre	11. Actas, Formatos.
12. 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.	12. Listado de asistencia, Actas
13. 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	13. Entrega de soportes con los criterios de calidad exigidos por la SDS y de presentarse glosa se asumirá el 100% de la glosa generada	13. Actas, Listados de Asistencia.

Copia Controlada Subred Sur Occidente

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 Suroccidente

DOCUMENTO EQUIVALENTE AFACTURA

LA SUBRED INTEGRADADE SERVICIOS DESALUD SUR OCCIDENTE

NIT:900.959.048-4

DEBE A:

CIELO ELIZABETH GAITAN CEPEDA

C.C 52276637 DEBOGOTA

La suma de Cuatro millones quinientos treinta y un mil ciento cuarenta y seis pesos (4.531.146), por concepto de servicios comoProfesional de Psicología - Profesional Universitario 2, en el entorno Institucional durante el periodo de 1 al 30 de noviembre del 2024, y horas adicionales realizadas durante el mes de octubre de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 7527 - 2024

Cielo E. gaitán C.

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 de noviembre y horas adicionales realizadas en el mes de octubre 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
2024-11	2024-11	27909969	9478653666	I	2024/12/10	2024/12/10	BANCO DE OCCIDENTE	0	$597,100

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)					$1,812,458	$290,000			$1,812,458	$226,600			$1,812,458	$36,300			$1,812,458	$44,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,812,458	$290,000			$1,812,458	$226,600			$1,812,458	$36,300			$1,812,458	$44,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,812,458	$290,000			$1,812,458	$226,600			$1,812,458	$36,300			$1,812,458	$44,200		$0	$0
1	CC 52276637	GAITAN CIELO	25-14	30	$1,812,458	$290,000	EPS008	30	$1,812,458	$226,600	CCF24	30	$1,812,458	$36,300	14-11	30	$1,812,458	$44,200	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,812,458	$290,000			$1,812,458	$226,600			$1,812,458	$36,300			$1,812,458	$44,200		$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
2024-11	2024-11	27909969	9478653666	I	2024/12/10	2024/12/10	BANCO DE OCCIDENTE	0	$597,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$290,000	$0	$0	$290,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$290,000	$0	$0	$290,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$44,200	$0	$0	$44,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$44,200	$0	$0	$44,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$36,300	$0	$0	$36,300
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$36,300	$0	$0	$36,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$226,600	$0	$0	$226,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$226,600	$0	$0	$226,600
TOTAL				1	$597,100	$0	$0	$597,100