| 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: | STELLA ESTUPIÑÁN GÓMEZ | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 1054226302 | |
| CORREO ELECTRONICO: | telis1321@hotmail.com | | | | CELULAR: | 3209570890 | |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: | | | | | SUBRED | | |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO: | PIC PUBLICO-COMUNITARIO SALUD PUBLICA PIC FONTIBON | | | | SEDE: | SUBRED | |
| CENTRO DE COSTOS: | Centro de costo | % | | | | | |
| | FO09K30 | 100 | | | | | |
| ENTIDAD FINANCIERA: | BANCOLOMBIA S.A | | | | TIPO DE CUENTA: | AHORRO | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 62482410966 | | | | PENSIONADO | NO | |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 9047 | | | VIGENCIA | 2024 | | |
| NÚMERO DE CDP | 2664 | FECHA | 2024-12-24 13:01:15.000 | NÚMERO DE CRP | 81550 | FECHA | 2024-12-27 22:16:25.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | PROFESIONAL EN PSICOLOGIA | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | | |
| | | 2024-12-06 | | 2024-12-31 | | | |
| 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: | $3,998,070 |
| VALOR EJECUTADO | $3,998,070 |
| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 9478530100 | $908,526 | $113,566 | $145,364 | 3 | $22,132 | $281,062 |

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Diciembre 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 |
|---|---|---|
| . Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil de gestor, bachiller, técnico y/o tecnólogo, profesional, profesional especializado, conforme a lo establecido por los lineamientos distritales del Modelo de salud MAS Bienestar en el marco de las acciones del plan de intervenciones colectivas PSPIC, en concordancia a estándares institucionales y portafolio de servicios, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos en los documentos anexos del convenio, procesos, guías institucionales y nacionales vigentes. | Se realizaron acciones de acuerdo al perfil de psicologia. Tamizajes e intervenciòn breve de acuerdo a los resultados obtenidos en la identificación de riesgo en consumo SPA, asì como fortalecimiento de habilidades emocionales, seguimientos y plan del trabajo interdisciplinario. | Formato de identificación, ficha vinculate, y asentimientos de los participantes, plan de trabajo interdisciplinario, canalizaciones, actas, fichas tècnicas, tableros de control, reporte semanal y reporte mensual. |
| Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred o las contempladas en el convenio asignado. | Participación en actividades de fortalecimiento frente a la prevención de consumo SPA, habilidades para la vida. | Se entregan según ficha técnica, actas y listados de soporte de la participación en actividades de fortalecimiento, frente a la prevención de consumo SPA y habilidades para la vida. (Habilidades emocionales). |
| Desarrollar acciones de control social, demanda inducida, información, sensibilización, educación, canalización, atención, seguimiento, notificación de eventos de interés en salud pública y notificación de alertas a la población identificada. | Se realiza canalizaciones y seguimiento de canalización a participantes. | Se entrega seguimientos a canalizaciones por perfil de psicologìa de acuerdo a requerimiento. |
| Prestar los servicios contratados desde los ejes de humanización y seguridad del paciente, de acuerdo con las guías y protocolos institucionales vigentes | Socializaciòn de temàtica de habilidades para la vida (habilidades emocionales). Aplicación de test ASSIST y AUDIT si lo requiere enJornada de articulación. | Se entregan formatos, actas y listados. |
| Participar en reuniones de asistencia técnica ordinarias o extraordinarias, fortalecimiento de capacidades, inducción o reinducción, programadas por la secretaria Distrital de Salud o por la Subred. | Se participo en reuniones de entornos comunitarios y Asistencia tècnica SDS | Registro de assistencia a reunión de entorno comunitario y asistencia técnica de secretaria de salud. |
| Fortalecer los grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud | Participación en actividades de fortalecimiento frente a la prevención de consumo SPA y habilidades para la vida.. | Se entregan según ficha técnica, actas y listados de soporte de la participación en actividades de fortalecimiento, frente a la prevención de consumo SPA y habilidades para la vida. (Habilidades emocionales). |
| . Realizar entrega de productos, informes requeridos, bases de datos, aplicativos de la Subred o de la SDS, entre otros, o realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las observaciones de calidad dada por el supervisor del contrato y/o líder del proceso, cumpliendo los principios de veracidad, oportunidad, calidad según dinámica y/o programación de cada una de las líneas de intervención | Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos. | Para este mes se entrega con calidad el 100 % de soportes correspondientes a lo establecido por lineamientos. |
| Alistar los soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred, la SDS o por entes de control. | Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o SDS, entes de control | Para este mes se presenta con calidad el 100 % de soportes correspondientes a lo establecido por lineamientos y lo requeriquerido |
| Elaborar y presentar cronograma mensual de actividades e informes de gestión y/o desarrollo del proceso según programación y velar por el cumplimiento de estos | Mantener actualizados los sistemas de informaciòn como instrumentos fsiìcos, bases de datos, matrices y demàs datos realcionados con las acciones de la poblaciòn intervenida, | Se entregan según ficha vincùlate, ficha técnica, actas, listados, bases de datos, matrices, tableros de control, planes operativos y registro fotogràfico. |
| . Atender las diferentes solicitudes asignadas y dar respuesta de manera oportuna a las mismas. 1 | Notificación a SISVECO Y SIVIM de acuerdo a riesgos encontrados. Canalizaciones de acuerdo a la necesidad del participante. | Se entregan según formatos de notificaciòn. |
| Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, respondiendo a la disponibilidad según programación y necesidad del servicio. | Mantener actualizados los sistemas de informaciòn como instrumentos fsiìcos, bases de datos, matrices y demàs datos realcionados con las acciones de la poblaciòn intervenida, | Se entregan según ficha vincùlate, ficha técnica, actas, listados, bases de datos, matrices, tableros de control, planes operativos y registro fotogràfico. |
| . Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales | Actuar con responsabilidad en el cumplimiento oportuno y ètico de las acciones programadas | Cumplir acciones Según direccionamiento. |
| Portar los elementos de identificación institucional de manera adecuada y permanente en la ejecución de las acciones, así como el uso eficiente de los insumos para el desarrollo de la actividad | Se tendran en cuenta los implementos dados y utilizarlos de manera adecuadas como formatos y demàs | Se entregan según ficha técnica, actas, listados y registro de asitencia en la participaciòn. |
| Cuidar y dar buen uso los equipos y/o elementos asignados en el contrato para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio. | "Entrega de soportes de cumplimiento de meta mensual , donde se aseguró la organizacion de dicha papeleria y medios magnèticos según estándares de calidad. " | "Carpetas debidamente marcadas cada semana, organizadas de la siguiente manera: 1, Instrumento de identificación de estrategia SPAcios de Bienestar, asentimientos de los participantes. 2, Fichas tècnicas, actas y listados de acciones colectivas perfil de psicologìa. 4. Acta, ficha técnica y listados de jornadas 4. Tambien se tendràn en cuenta en plataforma drive, tablero de control y reporte semanal." |
| Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio | Desarrollo de acciones de gestiòn documental | Se entregan según ficha técnica, actas y listados de soporte de los colectivos en gestiòn documental. |

Copia Controlada Subred Suroccidente

| | | |
|---|---|---|
| Participar activamente en procesos y metodologías de atención ante un evento prioritario Salud Pública o alertas epidemiológicas que se presente de manera crítica en la Subred, según se requiera. | Participación en actividades de fortalecimiento frente a hàbitos saludables e implementaciòn de RIAS. | Se entregan según ficha técnica, actas, listados y registro de asitencia en la participaciòn. |

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

# 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 1054226302 | | ESTUPIÑAN GOMEZ STELLA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CALLE 57 SUR # 87 B - 43 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 4034053 | Si |

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 | 1102319522 | 9478530100 | I | 2024/12/03 | 2024/12/05 | BANCOLOMBIA | 2 | $435,000 |

**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)** | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $1,599,228 | $32,000 | | | $1,300,000 | $31,700 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $1,599,228 | $32,000 | | | $1,300,000 | $31,700 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $1,599,228 | $32,000 | | | $1,300,000 | $31,700 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 1054226302 | ESTUPIÑAN STELLA | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS005 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF24 | 30 | $1,599,228 | $32,000 | 14-11 | 30 | $1,300,000 | $31,700 | 30 | $0 | $0 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $1,599,228 | $32,000 | | | $1,300,000 | $31,700 | | $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 1054226302 | | ESTUPIÑAN GOMEZ STELLA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CALLE 57 SUR # 87 B - 43 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 4034053 | Si |

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 | 1102319522 | 9478530100 | I | 2024/12/03 | 2024/12/05 | BANCOLOMBIA | 2 | $435,000 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $208,000 | $300 | $0 | $208,300 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $208,000 | $300 | $0 | $208,300 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $31,700 | $100 | $0 | $31,800 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $31,700 | $100 | $0 | $31,800 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $32,000 | $100 | $0 | $32,100 |
| COMPENSAR | CCF24 | 860,066,942 | 7 | 1 | $32,000 | $100 | $0 | $32,100 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $162,500 | $300 | $0 | $162,800 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $162,500 | $300 | $0 | $162,800 |
| TOTAL | | | | 1 | $434,200 | $800 | $0 | $435,000 |

**DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA**

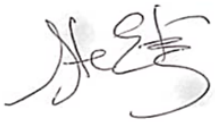
**LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE**

**NIT:900.959.048-4**

**DEBE A:**

STELLA ESTUPIÑÀN GÒMEZ
CC 1054.226.302 DE SAN MATEO BOYACÀ

La suma de TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL SETENTA PESOS M/C, $3,998,070, por concepto de servicios como Profesional en psicología en el entorno Comunitario, durante el periodo de 6 al 31 de diciembre del 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 9047-2024



STELLA ESTUPIÑAN GOMEZ

CC 1.054.226.302 DE SAN MATEO BOYACÁ

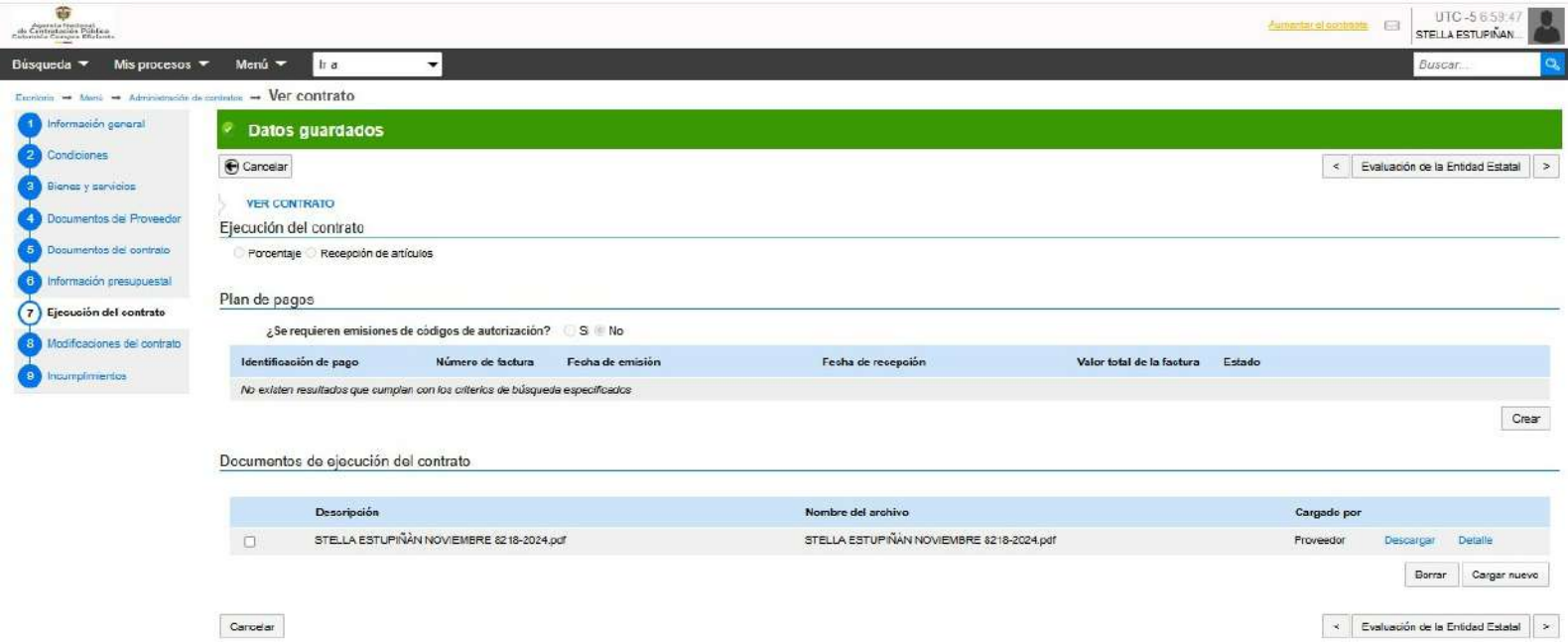
CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA

NUMERO 62482410966

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente del 06 al 31 de diciembre y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.



**_____**
**MARIA CRISTINA TRIVIÑO**
**Apoyo a la supervisión**
**Entorno Comunitario**


Aumentar el contraste
UTC -5 6:59:47
STELLA ESTUPIÑAN...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio ➞ Menú ➞ Administración de contratos ➞ Ver contrato
1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del contrato
8 Modificaciones del contrato
9 Incumplimientos
Datos guardados
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >
VER CONTRATO
Ejecución del contrato
Porcentaje Recepción de artículos
Plan de pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si No
Identificación 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
STELLA ESTUPIÑAN NOVIEMBRE 8218-2024.pdf
STELLA ESTUPIÑAN NOVIEMBRE 8218-2024.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >