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:	PIC TRABAJO SALUD PUBLICA 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	9191			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	205	FECHA	2025-01-24 15:29:15.000	NÚMERO DE CRP	12938	FECHA	2025-01-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN PSICOLOGIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-01-01		2025-01-31		
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:	$7,996,140
VALOR EJECUTADO	$7,996,140
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
9480087801	$2,016,418	$252,052	$322,627	3	$49,120	$623,799

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Enero de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

Mónica María Peña Osorio
52960209
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 profesional conforme a lo establecido por los lineamientos con veracidad, calidad, oportunidad y transparencia, dar cumplimiento a las actividades y metas periódicas designadas en el plan de acción según lineamientos	REALIZAR ASESORIA EN HABILIDADES PARA LA VIDA A 41 NIÑOS , 6 ADOLESCENTES DE LA LOCALIDAD DE KENNEDY, 10 UTIS BAJAS CON ASESORIA PSICOSOCIAL DE LA LOCALIDAD DE KENNEDY Y 10 UTIS BAJAS DE LA LOCALIDAD DE BOSA CON ASESORIA PSICOSOCIAL ; 5 UTIS MEDIAS DE LA LOCALIDAD DE BOSA CON ASESORIA PSICOSIAL Y 2 ACCIONES CON GRUPOS DE TRABAJADORES INFORMALES EN LA LOCALIDAD DE FONTIBON	SOPORTES DE ACCIONES REALIZADAS CON EL DILIGENCIAMIENTO RESPECTIVO
realizar seguimiento a menores de cinco años canalizados con identificación del riesgo establecidos en el plan de choque	CANALIZACION DE NIÑOS Y NIÑAS A NECESIDADES EN SALUD	CORREOS CON INFORMACION Y CANALIZACIONES ENVIADAS
realizar inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las canalizaciones realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales para articular PIC POS,	CANALIZACION A USUSARIOS ACORDE A SUS NECESIDADES IDENTIFICADAS	CORREOS CON CANALIZACIONES ENVIADAS
notificar todos los eventos de interés en salud pública	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 trasmisibles, no trasmisibles y acciones de interés en salud pública	NO SE PRESENTAN EVENTOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA	NO SE PRESENTAN EVENTOS DE INTERES
realizar canalización 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,	CANALIZACION A USUARIOS ACORDE A SUS NECESIDADES	CORREOS CON CANALIZACIONES ENVIADAS
informar a los individuos, familias y colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud	EDUCACION A USUARIOS SOBRE SUS DERECHOS Y DEBERES EN SALUD	INFORMACION REGISTRADA EN LOS FORMATOS RESPECTIVOS
facilitar los procesos de veeduría ciudadana y participación social, con el fin de fortalecer la gestión, participar activamente en las jornadas de salud pública programadas por la sub red sur occidente, seguimiento a las gestantes y menores de cinco años que presenten algún factor de riesgo con su respectiva retroalimentación	EDUCACION A USUARIOS SOBRE SUS DERECHOS Y DEBERES, JORNADAS DE ATENCION LOCALES, DISTRITALES Y DE LA SUB RED ENTRE OTRAS	INFORMACION REGISTRADA EN LOS FORMATOS RESPECTIVOS
realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos	ENTREGA DE SOPORTES CON CALIDAD	SOPORTES DE ACCIONES REALIZADAS
realizar ajustes de manera oportuna cuando sea requerido acorde a las preauditorias del referente del espacio	AJUSTE DE SOPORTES SOLICITADOS POSTERIOR A LA REVICION Y PRECRITICA DE PROFESIONALES DEL ENTORNO	SOPORTES CON AJUSTES SOLICITADOS
realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos , alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o la SDS,	ENVIAR INFORMACION SOLICITADA EN RELACION A LAS ACCIONES REALIZADAS	CORREOS CON INFORMACION ENVIADA
asistir a las asistencias técnicas convocadas por la Sub Red Sur Occidente como de la SDS, 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, velar y responder por los recursos y adecuado funcionamiento de los equipos documentos y bienes muebles, pagar los aportes al sistema general de seguridad social integral, dentro de los quince primeros días calendario de cada mes,	ASISTENCIA A LINEAS TECNICAS DE SECRETARIA DE SALUD, LINEAS TECNICAS DE SALUD MENTAL Y REUNIONES PROPIAS DEL ENTORNO	LISTADOS DE ASISTENCIA
dar cumplimiento a las guías de manejo, manuales, instructivos y protocolos institucionales.	ACCIONES DESARROLLADAS EN EL MARCO DE LOS PARAMETROS INSTITUCIONALES,	ACCIONES DESARROLLADAS EN EL MARCO DE LOS PARAMETROS INSTITUCIONALES,
Responder por las glosas generadas en el desarrollo de las actividades,	NO SE GENERAN PARA EL PERIODO	NO SE GENERAN PARA EL PERIODO
Obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo del contrato de acuerdo al código del buen gobierno,	ACCIONES DESARROLLADAS EN EL MARCO DE LOS PARAMETROS INSTITUCIONALES,	ACCIONES DESARROLLADAS EN EL MARCO DE LOS PARAMETROS INSTITUCIONALES,
Aplicar políticas de gestión y participar activamente en los procesos de acreditación	PARTICIPACION EN CONVERSATORIOS DE LA SUB RED	LISTADOS DE ASISTENCIA

Copia Controlada Subred Suroccidente

Mónica María Peña Osorio
52960209
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 A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

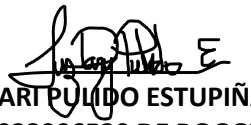
NIT:900.959.048-4

DEBE A:

LUZ DARI PULIDO ESTUPIÑAN

C.C 1023906520 DE BOGOTA

La suma de Tres millones novecientos noventa y ocho mil setenta pesos M/TE,$ 3998070, por concepto de servicios como Psicóloga en el entorno Laboral, durante el periodo de 1 al 31 de enero de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 9191- 2024.



LUZ DARI PULIDO ESTUPIÑAN
C.C 1023906520 DE BOGOTA

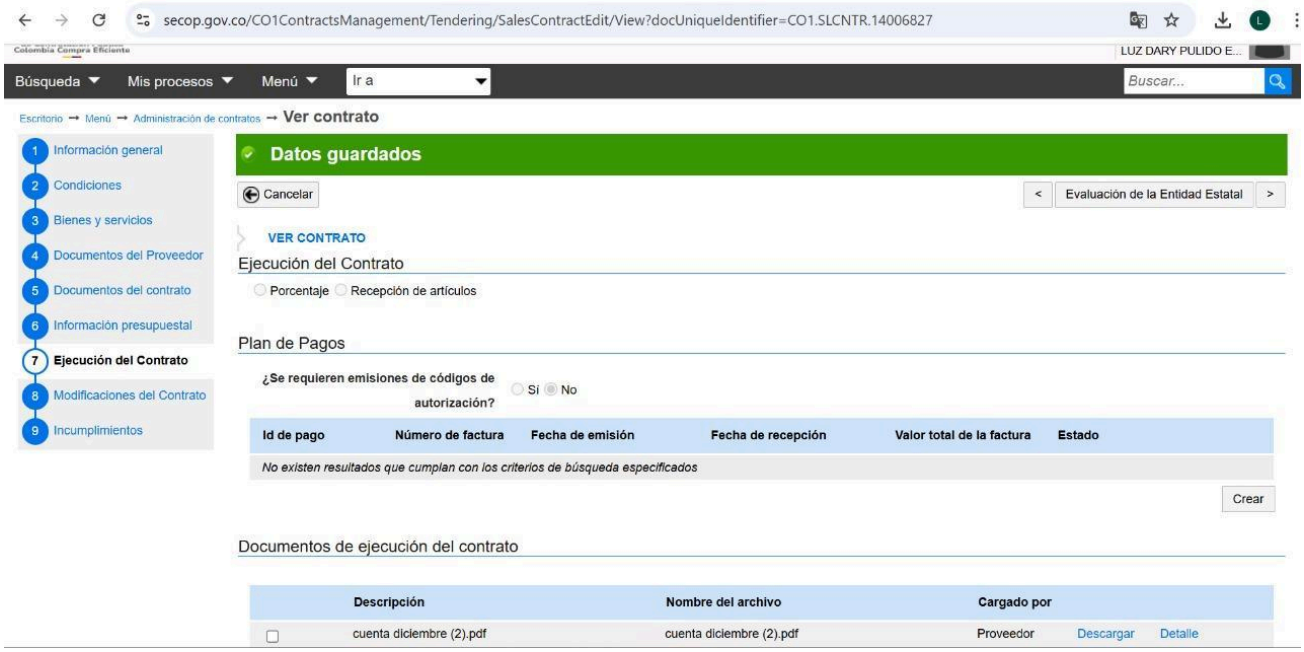
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 5000225903

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente del 01 al 31 enero 2025 y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión



MARIBEL CORTES SUAREZ
Apoyo a la supervisión
Entorno Laboral


secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.14006827
Colombia Compra Eficiente
LUZ DARY PULIDO E...
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? 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
cuenta diciembre (2).pdf
cuenta diciembre (2).pdf
Proveedor
Descargar
Detalle

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
2024-12	2024-12	1181919028	9480087801	I	2025/01/08	2025/01/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$790,500

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)					$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$2,400,000	$48,000			$2,400,000	$58,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$2,400,000	$48,000			$2,400,000	$58,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$2,400,000	$48,000			$2,400,000	$58,500		$0	$0
1	CC	1023906520	PULIDO LUZ	230301	30	$2,400,000	$384,000	EPS005	30	$2,400,000	$300,000	CCF24	30	$2,400,000	$48,000	14-11	30	$2,400,000	$58,500	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$2,400,000	$48,000			$2,400,000	$58,500		$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
2024-12	2024-12	1181919028	9480087801	I	2025/01/08	2025/01/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$790,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$384,000	$0	$0	$384,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$384,000	$0	$0	$384,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$58,500	$0	$0	$58,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$58,500	$0	$0	$58,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$48,000	$0	$0	$48,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$48,000	$0	$0	$48,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$300,000	$0	$0	$300,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$300,000	$0	$0	$300,000
TOTAL				1	$790,500	$0	$0	$790,500