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:	ANA LUCÍA ABAUNZA CANTOR							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52306806		
CORREO ELECTRONICO:	abaunzana21r11@gmail.com				CELULAR:	3108806203		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIA				SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	FO09K30	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	62495255188					PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	8963			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	1606	FECHA	2025-08-11 09:03:02.000	NÚMERO DE CRP	32795	FECHA	2025-08-13 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN PSICOLOGIA						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2025-07-01		2025-07-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$4,127,207						
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:	$32,758,145
VALOR EJECUTADO	$32,758,145
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4,127,207
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
9488826622	$1,650,883	$206,360	$264,141	3	$40,216	$510,717

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

MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ
52744682
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, estándares y portafolio con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos en el lineamiento del componente cuando sea requeridos y/o asignados, en el contrato vigente entre la Sub Red Sur Occidente y la Secretaría Distrital de Salud. 2	Se realizan actividades de la estrategia Bienestar Integral Mas Salud Mental, orientadas a la mitigación de riesgo promoción de la salud, prevención de la enfermedad con énfasis en salud mental, donde se realizaron tamizajes APGAR, ASSIST, tamizajes en salud mental tamizajes AUDIT y formatos VESPA, canalizaciones a los servicios de salud según la necesidad identificada.	Formatos debidamente diligenciados, actas, listados de asistencia y bases de datos
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-Subred Sur Occidente	Se realizan actividades de la estrategia Bienestar Integral Mas Salud Mental, orientadas a la mitigación de riesgo promoción de la salud, prevención de la enfermedad con énfasis en salud mental, donde se realizaron tamizajes APGAR, ASSIST, tamizajes en salud mental tamizajes AUDIT y formatos VESPA, canalizaciones a los servicios de salud según la necesidad identificada.	Formatos debidamente diligenciados, actas, listados de asistencia y bases de datos
Participar activamente en las jornadas de salud pública (vacunación, institucionales, entre otras) programadas tanto por la SDS como por la Sub Red Sur Occidente o las contempladas en el plan de acción del componente asignado	Se realizan actividades de la estrategia Bienestar Integral Mas Salud Mental, orientadas a la mitigación de riesgo promoción de la salud, prevención de la enfermedad con énfasis en salud mental, donde se realizaron tamizajes APGAR, ASSIST, tamizajes en salud mental tamizajes AUDIT y formatos VESPA, canalizaciones a los servicios de salud según la necesidad identificada	Formatos debidamente diligenciados, actas, listados de asistencia y bases de datos
Desarrollar fortalecimiento de capacidades y habilidades en IPS públicas y privadas para el abordaje integral de la población expuesta y/o afectada por condiciones crónicas no transmisibles en Bogotá.	Desarrollar las acciones de la estrategia Bienestar Integral Más salud mental, dando respuesta a las necesidades identificadas en la comunidad.	Formatos según lo establecido por el lineamiento
Realizar inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las activaciones de ruta realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales, para articular el PIC y POS.	Realizan canalizaciones según lo establecido por el lineamiento, dando respuesta a las necesidades de la comunidad	Envió al correo de Canalizaciones establecidos por la subred
Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o Secretaria.	Se realiza entrega de soporte de manera permanente, debidamente diligenciados y con la calidad establecida por los procesos	Formatos, matrices e informe debidamente diligenciado.
Notificar todos los eventos de interés en salud pública	Se realiza notificaciones y canalizaciones a los diferentes eventos de salud pública identificados en el territorio	Fichas de notificación y canalizaciones.
Informar a los individuos, familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud	Bienestar Integral Mas Salud Mental, orientadas a la mitigación de riesgo promoción de la salud, prevención de la enfermedad con énfasis en salud mental, donde se realizaron tamizajes APGAR, ASSIST, tamizajes en salud mental tamizajes AUDIT y formatos VESPA, canalizaciones a los servicios de salud según la necesidad identificada.	Formatos debidamente diligenciados, actas, listados de asistencia y bases de datos
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos	Se realiza entrega de soportes a los lideres del proceso, para su verificación de los mismos y ajustes necesarios por parte del perfil responsable.	Soportes establecidos en el lineamiento debidamente diligenciados
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	Se realiza entrega de soportes a los líderes del proceso, para su verificación de los mismos y ajustes necesarios por parte del perfil responsable.	Soportes establecidos en el lineamiento debidamente diligenciado.
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las pre auditorias del referente del componente asignado.	Se entregó matrices, y soportes debidamente diligenciados para calidad y evidencia de las acciones desarrolladas desde la estrategia Bienestar Integral Mas Salud Mental	Soportes debidamente diligenciados para la auditoria y matrices
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).	Se asumirá el porcentaje de la glosa generada por inconsistencias en soportes o acciones de calidad oportuna, en la que tenga responsabilidad incumplimiento de meta, inconsistencia en soportes, entre otra	No aplica para este Mes

Copia Controlada
Subred Sur Occidente

Seguimiento a las gestantes y menores de 5 años que presenten algún factor de riesgo con su respectiva retroalimentación. Fortalecer la captación temprana de gestantes.	De acuerdo a las acciones establecidas por la estrategia brindar prioridades a las gestantes y menores de cinco años	Formatos de Notificaciones y Canalizaciones según los casos identificados en el territorio
Participar en las asistencias técnicas, espacios de fortalecimiento y articulaciones convocadas por la Sub Red Sur Occidente ESE y de la SDS.	Se asistió a las asistencias técnicas, espacios de fortalecimiento y articulaciones convocadas por la Sub Red Sur Occidente ESE y de la SDS. Se participo en la reunión del entorno cuidador comunitario realizada el 21 de julio del presente año.	Acta y listado de asistencia
Dar respuesta de manera oportuna a los requerimientos de información que se soliciten por parte de la Subred, SDS u otros entes.	Requerimientos de información que se soliciten por parte de la Subred, SDS u otros entes.	Formatos, matrices e informes debidamente diligenciados.
Fortalecer las capacidades a profesionales de la salid en la promoción y asesoría de hábitos saludables, en la implementación de RIAS para condiciones crónicas y demás estrategias del sector salud relacionadas.	Realizo acciones propias de la estrategia para dar respuesta a las necesidades en salud identificadas, Canalización y notificación de casos según las necesidades evidenciadas.	Formatos, matrices e informes debidamente diligenciados.

MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ
52744682
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

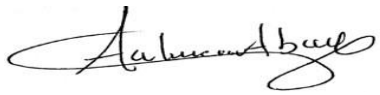
NIT:900.959.048-4

DEBE A:

ANA LUCIA ABAUNZA CANTOR

C.C 52306806 DE BOGOTÁ

La suma de (CUATRO MILLONES CIENTO VEINTISIETE MIL DOSCIENTOS SIETE. PESOS/MCT) ($ 4.127.207 MCT), por concepto de servicios como PROFESIONAL EN PSICOLOGÍA – PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 en el Entorno Cuidador Comunitario, durante el periodo del 1 al 31 de julio de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 8963-2024.



ANA LUCIA ABAUNZA CANTOR
CC 52306806 de BOGOTÁ D.C
CUENTA DE AHORROS BANCO BANCOLOMBIA
NUMERO 62495255188

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al periodo del 1 al 31 julio del 2025 y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.



María Cristina Triviño Díaz
Apoyo a la supervisión
Entorno Cuidador Comunitario

SOPORTE SIDEAP BIENES Y RENTAS

FORMULARIO ÚNICO

DECLARACION JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

Persona Natural

(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Última Actualización: 09-jul-2025

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1 DE BIENES Y RENTAS

YO, ANA LUCIA ABAUNZA CANTOR

IDENTIFICADO CON C.C. ⊗ **C.E.** ○ **T.I.** ○ **No.** 52306806 **CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:**

País Colombia **Departamento** Bogotá D.C. **Municipio** Bogotá D.C.

Dirección CLL 69 sur n.78j-09 **Teléfonos** 3108806203 4830066

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSAGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
NICOLAS FELIPE CASTIBLANCO ABAUNZA	1011215443	Hijo(a)

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995,

PARA TOMAR POSESION ○ PARA RETIRARME ○ PARA ACTUALIZACION ⊗

PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE ○

QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

SOPORTE SIDEAP CONFLICTOS DE INTERESES

FORMATO DE DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS

DATOS PERSONALES

Nombre:	ANA LUCIA ABAUNZA CANTOR
Identificación:	52306806
Entidad:	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
Cargo:	Contratista
Correo:	abaunzana21r11@gmail.com
Tipo declaración:	Para actualizar durante la ejecución del contrato
Fecha Declaración:	09/07/25

El/la servidor/a público/a o colaborador/a, se compromete desde ya, a informar a la Administración Distrital, de los eventos o situaciones potenciales o reales que puedan llegar a ser constitutivas de conflicto de intereses, así como de actualizar esta declaración en el momento en que se presente alguna de las tipologías que dé lugar a la configuración de un conflicto de interés.

Lo anterior, en aras de resguardar el interés general propio de la función pública y que este no entré en conflicto con el interés particular, de acuerdo a lo contemplado en la Leyes: 2016 de 2020 - Código de Integridad del Servicio Público Colombiano, adoptado para el Distrito Capital mediante el Decreto Distrital 118 de 2018; 1952 de 2019, modificada por la Ley 2094 de 2021 - Código General Disciplinario; 1437 de 2011 - Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y 190 de 1995 - Estatuto Anticorrupción anterior a la Ley 1474 de 2011.

Para efectos del diligenciamiento: Para actualizar durante la ejecución del contrato

Para el efecto manifiesto bajo la gravedad del juramento:

ARL

Medellin, 21 de julio de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS HACE CONSTAR:

Que **ANA LUCIA ABAUNZA CANTOR** con documento de identidad **C52306806**, se encuentra afiliado(a) a la Administradora de Riesgos Laborales SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajador(a) de **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E** con NIT **N900959048**.

A continuación, se relacionan las fechas de afiliación:

Información general de la afiliación

Fecha inicio	Fecha fin	Tipo cotizante	Centro de trabajo	Código C.T	Clase de riesgo	Tasa cotización	Estado cobertura
2024-07-01	3000-12-31	INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES	PRINCIPAL BOGOTA DC	0000000001	3	2.436	EN COBERTURA



VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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 52306806		ABAUNZA CANTOR ANA LUCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 69 Sur No. 78 J - 09	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5768521	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1619052089	9488826622	I	2025/07/02	2025/07/10	BANCOLOMBIA	8	$513,700

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)					$1,650,882	$264,200			$1,650,882	$206,400			$0	$0			$1,650,882	$40,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,650,882	$264,200			$1,650,882	$206,400			$0	$0			$1,650,882	$40,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,650,882	$264,200			$1,650,882	$206,400			$0	$0			$1,650,882	$40,300		$0	$0
1	CC	52306806 ABAUNZA ANA	25-14	30	$1,650,882	$264,200	EPS017	30	$1,650,882	$206,400		0	$0	$0	14-11	30	$1,650,882	$40,300	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,650,882	$264,200			$1,650,882	$206,400			$0	$0			$1,650,882	$40,300		$0	$0

2025/07/10 04:16 PM

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 52306806		ABAUNZA CANTOR ANA LUCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 69 Sur No. 78 J - 09	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5768521	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1619052089	9488826622	I	2025/07/02	2025/07/10	BANCOLOMBIA	8	$513,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$264,200	$1,400	$0	$265,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$264,200	$1,400	$0	$265,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$40,300	$300	$0	$40,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$40,300	$300	$0	$40,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$206,400	$1,100	$0	$207,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$206,400	$1,100	$0	$207,500
TOTAL				1	$510,900	$2,800	$0	$513,700