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 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	62482410966					PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	9047			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	1606	FECHA	2025-08-11 09:03:02.000	NÚMERO DE CRP	32932	FECHA	2025-08-14 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:	$31,860,935
VALOR EJECUTADO	$30,824,915
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4,127,207
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$1,036,020
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	97%

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
9487372392	$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 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 actividades de acuerdo al perfil de psicología, acciones con grupo de 30 participantes de PPL y ocho (8) jornadas de SPAcios de con personas con consumo riesgo alto de sustancias psicoactivas. Tamizajes e intervención breve, de acuerdo a los resultados obtenidos en la identificación de riesgo en consumo SPA y pre test el 08, 09 y 10 de julio. Elaboración de treinta planes de bienestar en PPL para el fortalecimiento de habilidades emocionales y prevención de consumo SPA, mediante nueve (9) sesiones colectivas (30) treinta (30) seguimientos individuales y treinta (30) cierres de fechas de 29 y 30 de julio.	Formato de identificación SPAcios de bienestar, planes de bienestar, canalizaciones, actas, fichas técnicas, formatos VESPAS, 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 jornadas que promueve la disminución, sustitución y/o abandono de consumo SPA, habilidades para la vida, jornadas los días 03, 07, 23, 25	Formato de identificación SPAcios de bienestar, acta, listado de asistencia, formato VESPA.
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 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)	Se entrega seguimientos a canalizaciones por perfil de psicología 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	Socialización de temática de habilidades para la vida (habilidades emocionales). Aplicación de test ASSIST y AUDIT si lo requiere en acciones SPAcios de bienestar. Tamizajes los días 8, 9 y 10 de julio, seguimientos de psicología los días 14, 15,17, de julio.	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.	Para este mes se participó en reunión de quipo SPAcios de bienestar el día 18 de julio, de asistencia técnica de SDS no se llevó a cabo. En asistencia técnica SDS. Se participa en reunión de entorno el día 21 de julio.	Listado de asistencia y acta. Registro de asistencia a reunión de entorno comunitario y asistencia de reunión SPAcios de bienestar.
Fortalecer los grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud	fortalecimiento frente a la prevención de consumo SPA y habilidades para la vida en sesiones colectivas los días 11, 14,16,17, 22 de julio.	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	Se entregan con calidad informes requeridos y productos de SPAcios de bienestar de PPL Cárcel modelo y de jornadas.	Para este mes se entrega con calidad el 100 % de soportes correspondientes a lo establecido por lineamientos. Cárcel modelo: proyección de cronograma, referenciación de participantes, informe mensual, actas semanales de acciones realizadas. SPAcios de bienestar: Notificaciones VESPAS, formatos de sesiones colectivas Fichas de identificación de intervenciones en cárcel modelo y jornadas
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, se presentó pre críticas de formatos de acuerdo a las intervenciones.	Para este mes se presenta con calidad el 100 % de soportes correspondientes a lo establecido por lineamientos y lo requerido. Formatos de ficha de identificación espacios de bienestar, actas, sesiones colectivas y productos en drive
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 información como instrumentos físicos, bases de datos, cronogramas, matrices y demás datos relacionados con las acciones de la población intervenida	Se entregan según ficha SPAcios de bienestar, técnica, actas, listados, bases de datos, matrices, tableros de control, planes operativos y registro fotográfico
. Atender las diferentes solicitudes asignadas y dar respuesta de manera oportuna a las mismas. 1	Por solicitud de sanidad externa de cárcel modelo se atendió el patio cinco (5) el cual lo requería por problemáticas internas de consumo y comportamentales.	Se entregan según formatos de Ficha de identificación SPAcios de bienestar y notificaciones VESPA.

Copia Controlada Subred Sur Occidente

Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, respondiendo a la disponibilidad según programación y necesidad del servicio.	Se mantienen actualizados los sistemas de información como instrumentos físicos, bases de datos, cronogramas, matrices y demás datos relacionados con las acciones de la población intervenida,	Se entregan según fichas SPAcios de bienestar, ficha técnica, actas, listados, bases de datos, matrices, tableros de control, planes operativos y registro fotográfico
. Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales	Actuar con responsabilidad en el cumplimiento oportuno y ético de las acciones programadas	Formatos diligenciados con calidad y responsabilidad.
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 tienen en cuenta los implementos dados y utilizarlos de manera adecuadas como formatos y demás en las acciones realizadas como seguimientos individuales y sesiones colectivas	Uso de carnet, chaqueta, formatos e insumos y demás, se entregan según ficha técnica, actas, listados y registro de asistencia en la participación
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 organización de dicha papelería y medios magnéticos según estándares de calidad.	Carpetas debidamente marcadas cada semana, organizadas de la siguiente manera: 1, Instrumento de identificación de estrategia SPAcios de Bienestar, 2, Fichas técnicas, actas y listados de acciones colectivas perfil de psicología. 4. Acta, ficha técnica y listados de jornadas 4. También se tendrán 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 gestión documental, para el mes de julio de los meses de febrero y marzo 2025 de acciones de SPAcios de bienestar PPL.	Se entregan 2 carpetas de gestión documental una de fichas de identificación SPAcios de bienestar, notificaciones VESPA y otra de actas institucionales y sesiones colectivas con su respectivo formato de control y rotulación.
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 hábitos saludables e implementación de Rutas de atenciòn en salud.	Se entregan según ficha técnica, actas, listados y registro de asistencia en la participación

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

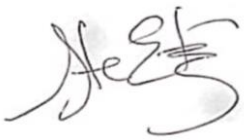
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

NIT:900.959.048-4

DEBE A:

STELLA ESTUPIÑÀN GÒMEZ
CC 1054.226.302 DE SAN MATEO BOYACÀ

La suma de (CUATRO MILLONES CIENTO VEINTISIETE MIL DOSCIENTOS SIETE PESOS M/CTE ($4.127.207), por concepto de servicios como profesional en psicología 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 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 al mes de JULIO 2025 y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.



_____
MARIA CRISTINA TRIVIÑO DIAZ
Apoyo a la supervisión
Entorno CUIDADOR COMUNITARIO

SOPORTE SIDEAP BIENES Y RENTAS

El futuro es de todos | Gobierno de Colombia

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.

Sideap 2.0

Última Actualización: 21-jun-2025

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1 DE BIENES Y RENTAS

YO, STELLA ESTUPIÑAN GOMEZ
IDENTIFICADO CON C.C. ⓧ **C.E.** ○ **T.I.** ○ **No.** 1054226302 **CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:**
País Colombia **Departamento** Bogotá D.C. **Municipio** Bogotá D.C.
Dirección CLL 57SUR 87B 43 **Teléfonos** 3209570890 4034053

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSAGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
ALCIRA GÓMEZ BONILLA	24029663	Madre
YALID XIMENA BARRERA ESTUPIÑAN	1050092753	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 CONFLICTO DE INTERÈS

BOGOTÁ

Sideap 2.0

FORMATO DE DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS

DATOS PERSONALES

Nombre:	STELLA ESTUPIÑAN GOMEZ
Identificación:	1054226302
Entidad:	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
Cargo:	Contratista
Correo:	telis1321@hotmail.com
Tipo declaración:	Para actualizar durante la ejecución del contrato
Fecha Declaración:	21/06/25

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, 18 de julio de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS HACE CONSTAR:

Que **STELLA ESTUPIÑAN GOMEZ** con documento de identidad **C1054226302**, 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 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
2025-06	2025-06	1615939358	9487372392	I	2025/07/02	2025/07/09	BANCOLOMBIA	7	$546,500

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)					$1,650,883	$264,200			$1,650,883	$206,400			$1,650,883	$33,100			$1,650,883	$40,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,650,883	$264,200			$1,650,883	$206,400			$1,650,883	$33,100			$1,650,883	$40,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,650,883	$264,200			$1,650,883	$206,400			$1,650,883	$33,100			$1,650,883	$40,300		$0	$0
1	CC	1054226302	ESTUPIÑAN STELLA	230301	30	$1,650,883	$264,200	EPS005	30	$1,650,883	$206,400	CCF24	30	$1,650,883	$33,100	14-11	30	$1,650,883	$40,300	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,650,883	$264,200			$1,650,883	$206,400			$1,650,883	$33,100			$1,650,883	$40,300		$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
2025-06	2025-06	1615939358	9487372392	I	2025/07/02	2025/07/09	BANCOLOMBIA	7	$546,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$264,200	$1,200	$0	$265,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$264,200	$1,200	$0	$265,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$40,300	$200	$0	$40,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$40,300	$200	$0	$40,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$33,100	$200	$0	$33,300
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$33,100	$200	$0	$33,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$206,400	$900	$0	$207,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$206,400	$900	$0	$207,300
TOTAL				1	$544,000	$2,500	$0	$546,500