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 Ángela Gutiérrez Urrea						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1015426345	
CORREO ELECTRONICO:	luzangelapsico@hotmail.com				CELULAR:	3186138011	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K32	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550488437860460				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	9563			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	1766	FECHA	2025-08-27 12:56:28.000	NÚMERO DE CRP	37548	FECHA	2025-08-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN PSICOLOGIA						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2025-08-01		2025-08-31			
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:	$41,346,355
VALOR EJECUTADO	$41,346,355
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
88891760	$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 Agosto 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 cumplió con la ejecución de 35 asistencias técnicas de salud mental a Unidades Informadoras, correspondientes a las localidades de Bosa, Kennedy, Puente Aranda y Fontibón, actividades correspondientes al perfil de profesional Universitario 2, como horas regulares del mes de agosto de acuerdo a los lineamientos distritales en el marco de las intervenciones del PSPIC, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia, bajo los lineamientos de Salud Mental y Sivigila. Se realizó apoyo a la gestión con la priorización de alertas SED de SISVECOS y SIVIM asignadas. Se realizó apoyo a la gestión, con llamadas de alertas CRUE correspondientes a los meses junio y julio de SIVIM. Se realizó apoyo a la gestión con la revisión de productos (IEC) de 2 profesionales durante las 3 entregas del mes. Se realizó apoyo en Búsqueda Activa Institucional - BAI, correspondiente a la localidad de kennedy, con el cruce de RIPS, consolidación de los mismos, revisión de historias clínicas y envío de correos a las UPGD con solicitud de ajustes y notificaciones pendientes. Se realizó apoyo en fortalecimiento técnico en diligenciamiento de fichas de notificación de salud mental a UPGD, el día 29 de agosto. "	"Cronograma de actividades diarias Correos electrónicos de programación de AT e incrementos a las UI Cronograma matriz de AT en digital Actas firmadas por profesional de AT y quien recibe la AT (en físico y magnético) Bases de alertas SED. Base de alertas CRUE y correos enviados. Listas de chequeo enviadas con revisión de profesionales. Herramienta de consolidación BAI y carpetas de historias clínicas. "
Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred o las contempladas en el convenio asignado	No se programó para el mes de agosto	No aplica
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	"Durante las asistencias técnicas e incrementos realizados a las unidades informadoras, se realizaron procesos de fortalecimiento técnico en las definiciones operativas de caso de los subsistemas de salud mental SIVIM, SISVECOS y VESPA y los eventos correspondiente de cada uno y diligenciamiento de formatos de notificación; se realizó sensibilización sobre la importancia de la notificación al 100% de los eventos captados y la medición de la oportunidad de la misma desde la fecha de captación, se realizó socialización de normatividad relevante y líneas de atención, se verificaron eventos notificados por las UI para el semestre evaluado realizando revisión de la precrítica, calidad del dato, oportunidad y demás. De igual manera en las llamadas de alertas CRUE se le informa al usuario sobre el proceso realizado por la subred para la atención y acompañamiento del caso. "	"Actas firmadas por profesional de AT e incrementos y quien recibe la AT (en físico y magnético) Bases enviadas con alertas CRUE efectivas y fallidas"
Prestar los servicios contratados desde los ejes de humanización y seguridad del paciente, de acuerdo con las guías y protocolos institucionales vigentes	Se prestó los servicios asignados para asistencias técnicas desde la humanización, pero no se pone en práctica la seguridad del paciente ya que no se atiende a estos.	No aplica
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 asistió a reunión de articulación de asistencias técnicas a UPGD y UI privadas, el día 1 de agosto en las instalaciones de Boston. Se asistió a la reunión de equipo Sivigila el día 4 de agosto en las instalaciones de Boston. "	Actas firmadas.
Fortalecer los grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud	No se programó esta actividad para el mes de agosto	No aplica

Copia Controlada Subred Sur Occidente

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 presentó cronograma con meta terminada del mes de agosto de asistencias técnicas e incrementos. Se presentaron actas firmadas de las asistencias técnicas e incrementos, realizadas durante el mes de agosto Se entregó bases de alertas SED priorizadas Se envío base de alertas CRUE Se presentó herramienta de consolidación de Búsqueda Activa Institucional -BAI de la localidad de kennedy y carpetas con historias clínicas. "	" Cronograma de AT de agosto Actas firmadas Herramienta de consolidación BAI Carpetas de hc"
Alistar los soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred, la SDS o por entes de control	"Se realiza preauditoría permanente con el fin de tener listos soportes cuando se requieran. "	" Correos electrónicos de programación de AT a las UI Cronograma matriz de AT en digital Actas firmadas por profesional de AT e incrementos y quien recibe la AT (en físico y magnético) "
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.	"Se alimentó el cronograma mensual con actividades diarias y direcciones donde se tenían proyectadas las asistencias técnicas e incrementos para el mes de agosto "	"Cronograma de actividades diarias Cronograma de AT. "
Atender las diferentes solicitudes asignadas y dar respuesta de manera oportuna a las mismas	No se programó esta actividad para el mes de agosto	No aplica
Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, respondiendo a la disponibilidad según programación y necesidad del servicio.	No se requirió informar eventualidades para el mes de agosto	No aplica
Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales	Se mantuvo la buena imagen institucional a través de mi actuar con humanidad y calidad profesional, en los abordajes con las entidades visitas y abordadas.	No aplica
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 portó el carné y chaqueta institucional, en las visitas de asistencias técnicas e incrementos y se hizo uso de los carros programados.	Listados firmados de los conductores
Cuidar y dar buen uso los equipos y/o elementos asignados en el contrato para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio	No se cuenta con equipos u otros elementos asignados para la actividad.	No aplica
Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio	Se cumplió con al normativa de gestión documental en el diligenciamiento de las actas (de manera digital) y firmas en físico.	Actas firmadas por profesional de AT y quien recibe la AT (en físico y magnético)
Participar activamente en procesos y metodologías de atención ante un evento prioritario de Salud Pública o alertas epidemiológicas que se presente de manera crítica en la Subred, según se requiera	No se programó para el mes de agosto	Ninguno

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 Sur Occidente

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR

OCCIDENTE NIT:900.959.048-4

DEBE A:

LUZ ÁNGELA GUTIÉRREZ URREA
CC 1.015.426.345 DE BOGOTÁ

La suma de ($4.127.207) **CUATRO MILLONES SIENTO VEINTI SIENTE MIL DOSCIENTOS SIETE PESOS M/CTE** por concepto de servicios como PROFESIONAL EN PSICOLOGIA – PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 OPERATIVO en el entorno VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA durante el periodo de 1 al 31 de agosto de 2025 **correspondiente a horas regulares**, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios **No 9563- 2024.**

Luz Ángela Gutiérrez U.

LUZ ÁNGELA GUTIÉRREZ URREA
CC 1.015.426.345 DE BOGOTÁ
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA
NUMERO 0550488437860460

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al mes **agosto de 2025 correspondiente a horas regulares** y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.

MONICA YOLIMA ULLOA LOZANO
Lider de Proceso
SIVIGILA
Vigilancia en Salud Pública

Lady Viviana Rodriguez G

LADY VIVIANA RODRIGUEZ GALINDO
Referente Vigilancia en Salud Pública

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1015426345	LUZ ANGELA GUTIERREZ URREA	diagonal 5d 44 44 barrio san rafael	0000000	luzangelapsico@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-07	I	15/08/2025	88891760	$544.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	206.400	0		0		0	2	300	0	206.700	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	264.200	0	0	0	0	2	400	0	264.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	40.300				40.300	2	100	40.400			403	40.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	33.100	2	100	33.200	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	2	0	0	0
ICBF				
0	2	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	206.400	206.700
Pensión	1	264.200	264.600
Riesgos Laborales	1	40.300	40.400
CCF	1	33.100	33.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	544.000	544.900

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1015426345	LUZ ANGELA GUTIERREZ URREA		diagonal 5d 44 44 barrio san rafael	0000000	luzangelapsico@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-07	I	15/08/2025	88891760	$544.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1015426345	GUTIERREZ URREA LUZ ANGELA	59	0			N																	230201	1.650.883	264.200	0	0	0	0	EPS008	1.650.883	206.400	14-11	1.650.883	3	40.300	CCF24	1.650.883	33.100	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información