

**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA**

Versión	3
Fecha de aprobación	2/15/2018
Código:	04-02-FO-0002



**INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA**

NOMBRE DEL CONTRATISTA:		ESPERANZA GUTIERREZ PIEDRAHITA					
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E	No.	51977305		
CORREO ELECTRONICO:	espe_gutierrez@hotmail.com			CELULAR:	3203165297		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:				SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:		PIC ENTORNO CUIDADOR INSTITUCIONAL		SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K27-2	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO AV VILLAS S A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA		41926648			PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO		9136		VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	1766	FECHA	2025-08-27 12:56:28.000	NÚMERO DE CRP	38146	FECHA	2025-08-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN PSICOLOGIA						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE		FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
			2025-09-01			2025-09-30	
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 repercute 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:	\$41,152,933
VALOR EJECUTADO	\$41,152,933
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
9490444158	\$1,650,883	\$206,360	\$264,141	3	\$40,216	\$510,717

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Septiembre 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

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
<p>. 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.</p>	<p>Por el producto 15 de entorno institucional Se realizaron las siguientes acciones de implementación y proceso de monitoreo y evaluación en las diferentes localidades para un total de 56 sesiones colectivas y 10 tamizajes de salud mental distribuidos en las localidades de Fontibón: Comunidad de Vida Guardianes de Sueños; Engativá: Comunidad de vida el camino, Fundación Michin Casa Angela, Fundación Michin casa Gennia; Centro proteger Jairo Anibal Niño: Centro proteger Camilo Torres;Bosa: UPI Bosa; CIOM Bosa; Kennedy Fundación Laudes Marsella, Fundación Laudes Américas; Puente Aranda: IPSICOL CIPLA, OASIS I, OASIS II;Teusaquillo casa de la madre y el niño 1.</p>	<p>Actas, Base de datos, Cronograma, Informe, Formato de identificación del riesgo en instituciones, formato de sesiones colectivas, tamizajes de salud mental, activación de rutas.</p>
<p>. Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred o las contempladas en el convenio asignado.</p>	<p>Asistencia a jornadas locales y distritales de acuerdo al cronograma de SDS. Participación jornada de vacunación 20/09/2025</p>	<p>Actas, Formatos, Listados.</p>
<p>. 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</p>	<p>Por el producto 15 de entorno institucional Se realizaron las siguientes acciones de implementación y proceso de monitoreo y evaluación en las diferentes localidades para un total de 56 sesiones colectivas y 10 tamizajes de salud mental distribuidos en las localidades de Fontibón: Comunidad de Vida Guardianes de Sueños; Engativá: Comunidad de vida el camino, Fundación Michin Casa Angela, Fundación Michin casa Gennia; Centro proteger Jairo Anibal Niño: Centro proteger Camilo Torres;Bosa: UPI Bosa; CIOM Bosa; Kennedy Fundación Laudes Marsella, Fundación Laudes Américas; Puente Aranda: IPSICOL CIPLA, OASIS I, OASIS II;Teusaquillo casa de la madre y el niño 1.</p>	<p>Actas, Base de datos, Cronograma, Informe, Formato de identificación del riesgo en instituciones, formato de sesiones colectivas, tamizajes de salud mental, activación de rutas</p>
<p>Prestar los servicios contratados desde los ejes de humanización y seguridad del paciente, de acuerdo con las guías y protocolos institucionales vigentes.</p>	<p>Por el producto 15 de entorno institucional Se realizaron las siguientes acciones de implementación y proceso de monitoreo y evaluación en las diferentes localidades para un total de 56 sesiones colectivas y 10 tamizajes de salud mental distribuidos en las localidades de Fontibón: Comunidad de Vida Guardianes de Sueños; Engativá: Comunidad de vida el camino, Fundación Michin Casa Angela, Fundación Michin casa Gennia; Centro proteger Jairo Anibal Niño: Centro proteger Camilo Torres;Bosa: UPI Bosa; CIOM Bosa; Kennedy Fundación Laudes Marsella, Fundación Laudes Américas; Puente Aranda: IPSICOL CIPLA, OASIS I, OASIS II;Teusaquillo casa de la madre y el niño 1.</p>	<p>Actas, Base de datos, Cronograma, Informe, Formato de identificación del riesgo en instituciones, formato de sesiones colectivas, tamizajes de salud mental, activación de rutas.</p>
<p>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.</p>	<p>Asistencia a jornadas locales y distritales de acuerdo al cronograma de SDS.</p>	<p>Actas, Formatos, Listados</p>
<p>Fortalecer los grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.</p>	<p>Tomar acciones proactivas y efectivas en cada actividad para disminuir los riesgos de problemas de salud específicos y mejorar la respuesta a esos problemas, en las siguientes instituciones por el producto 15 de entorno institucional</p>	<p>Actas, Base de datos, Cronograma, Informe, Formato de identificación del riesgo en instituciones, formato de sesiones colectivas, tamizajes de salud mental, activación de rutas.</p>
<p>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.</p>	<p>Se realizan ajustes de acuerdo a los requerimientos con criterios de calidad exigidos por la SDS. Se revisa y se entregan los soportes con calidad de acuerdo a la programación.</p>	<p>Tableros, Informes, Indicadores, Bases de población diferencial</p>

<p>Alistar los soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred, la SDS o por entes de control</p>	<p>Entrega de soportes con los criterios de calidad exigidos por la SDS</p>	<p>Actas, Base de datos, Cronograma, Informe, Formato de identificación del riesgo en instituciones, formato de sesiones colectivas, tamizajes de salud mental, activación de rutas.</p>
<p>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.</p>	<p>Elaboración y presentación de un cronograma mensual de actividades y responsables de cada una de ellas, ejecutadas en las siguientes instituciones: producto 15 de entorno institucional, por localidades así: Fontibón: Comunidad de Vida Guardianes de Sueños; Engativá: Comunidad de vida el camino, Fundación Michin Casa Angela, Fundación Michin casa Gennia; Centro proteger Jairo Anibal Niño: Centro proteger Camilo Torres; Bosa: UPI Bosa; CIOM Bosa; Kennedy Fundación Laudes Marsella, Fundación Laudes Américas; Puente Aranda: IPSICOL CIPLA, OASIS I, OASIS II; Teusaquillo casa de la madre y el niño I.</p>	<p>Actas, Formatos, cronograma</p>
<p>. Atender las diferentes solicitudes asignadas y dar respuesta de manera oportuna a las mismas.</p>	<p>Dar respuesta de manera oportuna gestionando solicitudes de manera efectiva y en tiempos establecidos, garantizando una comunicación asertiva.</p>	<p>Actas, Formatos, Listados.</p>
<p>Garantizar que toda la información que intercambian las partes en desarrollo del contrato que las une, es de carácter reservado. El CONTRATISTA se compromete a guardar la más estricta reserva sobre la información del CONTRATANTE y la personal de sus colaboradores, directivos, etc. a que tenga acceso en razón del presente contrato y a no divulgar a terceros o a usar para propósitos distintos del cumplimiento del objeto de este contrato, toda o cualquier parte de la información del CONTRATANTE a que tenga acceso en razón de este Contrato, o que haya sido recibida o averiguada por el CONTRATISTA directa o indirectamente del CONTRATANTE, o de sus colaboradores, directivos, etc., otros contratistas o consultores, contratantes u originada de otra manera y adquirida por el CONTRATISTA, en conexión con o como resultado de la realización de servicios objeto de este contrato. Es objeto especial de este acuerdo de confidencialidad la información de propiedad del CONTRATANTE entre otros, pero sin limitarse estos a los medios escritos, magnéticos, Internet, informes, actas, etc., los cuales no podrán ser revelados, copiados, reenviados, retirados de la E.S.E. La violación de este acuerdo de confidencialidad a juicio de la empresa, será considerada falta grave y causal de terminación contractual imputable al CONTRATISTA</p>	<p>Se garantiza que la información suministrada y adquirida en el ejercicio de las actividades realizadas en el presente mes, no se utilizó con propósitos distintos al cumplimiento del presente contrato y cumplen con lo requerido frente a la confidencialidad del dato</p>	<p>Documentos, actas, formatos y demás información suministrada y adquirida en el ejercicio de las actividades realizadas se encuentran en custodia del entorno y/o proceso donde se desarrollaron las actividades del presente mes, cumpliendo con las obligaciones contractuales frente a la confidencialidad del dato.</p>
<p>MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ 52744682 Supervisor</p>		
<p>Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.</p> <p>Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.. Copyright © 2021</p>		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 51977305		GUTIERREZ PIEDRAHITA ESPERANZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 102 BIS 25 D 15	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4219570	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1752620812	9490444158	I	2025/09/02	2025/09/04	BANCO AV VILLAS	2	\$511,700

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
<b>Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$1,650,900	\$264,200			\$1,650,900	\$206,400			\$0	\$0			\$1,650,900	\$40,300		\$0	\$0
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$1,650,900	\$264,200			\$1,650,900	\$206,400			\$0	\$0			\$1,650,900	\$40,300		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados)					\$1,650,900	\$264,200			\$1,650,900	\$206,400			\$0	\$0			\$1,650,900	\$40,300		\$0	\$0
1	CC 51977305	GUTIERREZ ESPERANZA	230301	30	\$1,650,900	\$264,200	EPS005	30	\$1,650,900	\$206,400		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,650,900	\$40,300	0	\$0	\$0
<b>Total</b>	<b>Afiliados( 1)</b>				\$1,650,900	\$264,200			\$1,650,900	\$206,400			\$0	\$0			\$1,650,900	\$40,300		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 51977305		GUTIERREZ PIEDRAHITA ESPERANZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 102 BIS 25 D 15	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4219570	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1752620812	9490444158	I	2025/09/02	2025/09/04	BANCO AV VILLAS	2	\$511,700

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$264,200	\$400	\$0	\$264,600	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$264,200	\$400	\$0	\$264,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$40,300	\$100	\$0	\$40,400	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$40,300	\$100	\$0	\$40,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$206,400	\$300	\$0	\$206,700	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$206,400	\$300	\$0	\$206,700	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$510,900</b>	<b>\$800</b>	<b>\$0</b>	<b>\$511,700</b>	