

					Versión 3			
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA					Fecha de aprobación 2/15/2018			
					Código: 04-02-FO-0002			
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA								
NOMBRE DEL CONTRATISTA:			Leidy Geraldin Avendaño Espitia					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1023019278
CORREO ELECTRONICO:			leidygeral528@gmail.com			CELULAR:		3202943332
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			PIC ENTORNO CUIDADOR LABORAL - FONTIBON			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	FO09K28	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DE BOGOTA				TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			606313765				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		9113				VIGENCIA		2024
NÚMERO DE CDP	1766	FECHA	2025-08-27 12:56:28.000	NÚMERO DE CRP		37867	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 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:						\$41,140,126		
VALOR EJECUTADO						\$39,535,342		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$4,127,207		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$1,604,784		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						96%		
El intervisor 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	
89453029	\$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
"1. 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."	Entrega de formatos debidamente diligenciados acorde al lineamiento y realización de actividades.	Realización de actividades solicitadas, acorde al lineamiento, cumplimiento de producto en entorno laboral.
"2. Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred o las contempladas en el convenio asignado."	Firma de asistencia, y seguimiento de información brindada.	Se asiste a reunión de equipo, donde se realiza reconocimiento de lineamiento actual y verificación de formatos, se realizan acuerdos de actividades a realizar durante el mes.
"3. 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."	Desarrollo de acciones en entorno laboral.	Se realizan canalizaciones pertinentes para atención en salud pública.
"4. Prestar los servicios contratados desde los ejes de humanización y seguridad del paciente, de acuerdo con las guías y protocolos institucionales vigentes"	Identificación de lineamiento actual.	Se reconocen nuevas estrategias de lineamientos, favorables a la salud mental de la comunidad.
5. Participar en reuniones de asistencia técnica ordinarias o extraordinarias, fortalecimiento de capacidades, inducción o reintroducción, programadas por la secretaria Distrital de Salud o por la Subred.	Firma de asistencia, y seguimiento de información brindada.	Asistencia de reunión de equipo, acuerdos de desarrollo de producto y dinámicas de entorno laboral.
"6. Fortalecer los grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud."	Realización y entrega de formatos de sesiones, evidencias fotográficas, canalizaciones, productos administrativos bases compartidas.	Se realizan actividades del entorno laboral en NNA realizando socialización en desarrollo de proyecto de vida, empatía, manejo de emociones, pensamiento creativo, comunicación asertiva, entre otros acorde a los lineamientos, se socializan de rutas de atención en salud mental, y promoción y cuidado de la salud mental y física, se realizan actividades en UTIS reconociendo afecciones en el desempeño laboral como el estrés u entre otros, brindando estrategias de mejora en la calidad de vida y autocuidado en la salud física y mental.
"7. 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"	Realización de formatos de sesiones, bases de registro administrativo, canalizaciones y evidencias fotográficas.	Como objetivo poblacional comunitario se realizan actividades en entorno laboral con niños niñas y adolescentes para el para la desvinculación de actividades laborales, por medio de espacios de socialización, sensibilización en visitas domiciliarias.
"8. Alistar los soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred, la SDS o por entes de control."	Presentación de formatos debidamente diligenciados, acorde al lineamiento, para la presentación de auditoría.	Formatos debidamente diligenciados y presentados de forma completa para proceso de auditoría.
9. 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	Presentación de cronogramas, actividades e informes de actividades.	Elaboración de cronogramas mensuales debidamente realizados para proceso de seguimiento de actividades realizadas, elaboración formatos, de procesos de actividades, y cumplimiento total de procesos y programaciones realizadas.
"10. Atender las diferentes solicitudes asignadas y dar respuesta de manera oportuna a las mismas."	Realización de propuesta de actividades solicitadas y procesos acorde al lineamiento.	Cumplimiento de visitas acorde a la meta en su totalidad y cumplimiento de entregas acorde a los tiempos establecidos.
"11. Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, respondiendo a la disponibilidad según programación y necesidad del servicio."	Desarrollo y envío de canalizaciones para atención en salud pública.	NNA canalizados para atención y seguimiento médico para prevención en salud.
12. Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales	Mantenimiento adecuado de la imagen institucional.	En las actuaciones individuales y colectivas, se mantiene adecuada imagen de la institución, por medio del buen trato, y procesos adecuados que favorecen a buena imagen institucional.
13. 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	Adecuado porte de chaqueta y carnet institucional.	Asistencia en todas las actividades con el adecuado porte de chaqueta y carnet institucional, además de mantener el adecuado buen trato a la comunidad.
"14. Cuidar y dar buen uso los equipos y/o elementos asignados en el contrato para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio"	N/A	N/A

<p>"15. Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio "</p>	<p>Entrega de formatos requeridos acorde al lineamiento, recolección de firmas, entrega de actas diligenciamiento de cronograma y formatos para adecuado proceso de actividades.</p>	<p>Realización de actividades demandadas en mi labor en el entorno laboral, acorde al lineamiento, favoreciendo a la comunidad y atención en NNA en la desvinculación de actividades laborales, como en el acompañamiento en UTIS con espacios de atención y orientación en el manejo del estrés a los trabajadores, con propuestas que favorezcan a su salud mental, promoviendo y fomentando el bienestar integral.</p>
<p>16. 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.</p>	<p>Asistencia y participación en jornadas PAI</p>	<p>Se participa durante el presente mes atenciones prioritarias en salud pública alertas de epidemiología críticas en la subred, en demanda inducida de las jornadas PAI.</p>
<p>17. Garantizar que toda la información que intercambien 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>		

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

NIT:900.959.048-4

DEBE A:

LEIDY GERALDIN AVENDAÑO ESPITIA

C.C 1023019278 DE BOGOTÁ

La suma de (Cuatro millones ciento veintisiete mil doscientos siete pesos) (4.127.207), pesos por concepto de servicios como Profesional universitaria 2 - Psicóloga en el entorno Cuidador Laboral, durante el periodo de 1 al 30 de septiembre del 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 9113 - 2024



(LEIDY GERALDIN AVENDAÑO ESPITIA)

C.C 1023019278 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO DE BOGOTÁ

NUMERO 606313765

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente del 1 al 30 de septiembre del 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

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	ejecucion agosto	OneDrive_2024-12-13.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Ejecucion noviembre	Ejecucion noviembre Leidy Avendano 1023019278pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Ejecucion Diciembre	EjecucionDiciembre leidy Avenda.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Ejecucion enero pdf	Ejecucion enero Leidy.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ejecucion febrero.pdf	ejecucion febrero.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ejecucion marzo.pdf	ejecucionabrilleyaven.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ejecucion abril .pdf	ejecucion mayo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ejecucion mayo.pdf	ejecucion junio.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	Ejecucion julio .pdf (Archivado)	Ejecucion julio .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ejecucion junio.pdf	ejecucion julioo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ejecucion julio.pdf	ejecucion agosto.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ejecucion agosto - .pdf	ejecucion agosto - .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-08	I	09/09/2025	89453029	\$510.900	

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	206.400	206.400
Pensión	1	264.200	264.200
Riesgos Laborales	1	40.300	40.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	510.900	510.900

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1023019278	LEIDY GERALDIN AVENDAÑO ESPITIA		Cra 89 bis a 67-37	7621172	leidygeral528@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-08	2025-08	I	09/09/2025	89453029	10
					TOTAL A PAGAR
					\$510.900

DETALLE POR COTIZANTE																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN								SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES											
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sueldo	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o 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	1023019278	AVENDAÑO ESPITIA LEIDY GERALDIN	57	0			N																		230301	1.651.000	264.200	0	0	0	0	EPS010	1.651.000	206.400	14-11	1.651.000	3	40.300		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA