

					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:			LUZ DARI PULIDO ESTUPIÑAN					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1023906520
CORREO ELECTRONICO:			dary_luz0329@hotmail.com			CELULAR:		3162937192
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 DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			5000225903				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		9191			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	1766	FECHA	2025-08-27 12:56:28.000	NÚMERO DE CRP	37916	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:						\$41,142,933		
VALOR EJECUTADO						\$41,142,933		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$4,127,207		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$0		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						100%		
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		
9490575729	\$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
Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil profesional conforme a lo establecido por los lineamientos con veracidad, calidad, oportunidad y transparencia, dar cumplimiento a las actividades y metas periódicas designadas en el plan de acción según lineamientos	realizar asesoría en habilidades para la vida a 31 casos de niños y niñas de la localidad de Kennedy, seguimiento y monitoreo a la desvinculación de 31 casos, asesoría psicosocial a 17 unidades de trabajo informal de mediano impacto, 10 unidades de trabajo informal de alto impacto y 4 unidades de trabajo informal de bajo impacto así como una acción colectiva por la salud de los trabajadores	soportes de las acciones realizadas debidamente diligenciados
realizar seguimiento a menores de cinco años canalizados con identificación del riesgo establecidos en el plan de choque	seguimiento a menores de cinco años intervenidos	registro de información en los soportes respectivos
realizar inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las canalizaciones realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales para articular PIC POS,	canalización de usuarios acorde a las necesidades en salud identificadas	canalizaciones enviadas vía correo electrónico
notificar todos los eventos de interés en salud pública	no se presentan eventos de interés en salud pública	no se presentan eventos de interés en salud pública
realizar el seguimiento y abordaje de los casos identificados de eventos transmisibles, no transmisibles y acciones de interés en salud pública	no se presentan eventos de interés en salud pública	no se presentan eventos de interés en salud pública
realizar canalización de los casos prioritarios identificados y dar respuesta oportuna de acuerdo a su competencia o informar a quien corresponda en lo relacionado con acciones en instituciones distintas al sector salud,	no se presentan eventos de interés a notificar	no se presentan eventos de interés a notificar
informar a los individuos, familias y colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud	educación a los usuarios abordados sobre sus derechos y deberes en salud	información registrada en los formatos respectivos
facilitar los procesos de veeduría ciudadana y participación social, con el fin de fortalecer la gestión, participar activamente en las jornadas de salud pública programadas por la sub red sur occidente, seguimiento a las gestantes y menores de cinco años que presenten algún factor de riesgo con su respectiva retroalimentación	información a los usuarios sobre sus derechos y deberes, redes de apoyo y jornadas de atención en lo local y distrital	información registrada en los formatos respectivos
realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos	entrega de soportes con calidad en la información	soportes organizados y con calidad
realizar ajustes de manera oportuna cuando sea requerido acorde a las preauditorías del referente del espacio	ajustar debidamente los soportes acorde a solicitudes de profesionales de apoyo	soportes organizados y ajustados con calidad
realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos, alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o la SDS,	envío de información solicitada en relación a los procesos realizados y alistamiento de auditorías acorde a los requerimientos	correos y soportes organizados con calidad
asistir a las asistencias técnicas convocadas por la Sub Red Sur Occidente como de la SDS, asumir el 100% de la glosa generada por la firma interventora al determinar inconsistencias en soportes o acciones de calidad, oportunidad o de otra índole en la que tenga responsabilidad el contratista, velar y responder por los recursos y adecuado funcionamiento de los equipos, documentos y bienes muebles, pagar los aportes al sistema general de seguridad social integral, dentro de los quince primeros días calendario de cada mes,	participación en asistencia técnica del entorno, asistencia técnica de secretaría de salud, asistencia técnica de salud mental y actividades de organización para la nueva operación y el nuevo convenio	listados de asistencia
dar cumplimiento a las guías de manejo, manuales, instructivos y protocolos institucionales.	acciones desarrolladas en el marco de los parámetros institucionales	acciones desarrolladas en el marco de los parámetros institucionales
Responder por las glosas generadas en el desarrollo de las actividades,	no se generan glosas para el periodo	no se generan glosas para el periodo
Obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo del contrato de acuerdo al código del buen gobierno,	acciones desarrolladas en el marco de los parámetros institucionales	acciones desarrolladas en el marco de los parámetros institucionales
Aplicar políticas de gestión y participar activamente en los procesos de acreditación	acciones desarrolladas en el marco de los parámetros institucionales, asistencia en conversatorios	listados de asistencia
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	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	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

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:

LUZ DARI PULIDO ESTUPIÑÁN
C.C 1023906520 DE BOGOTÁ

La suma de Cuatro millones ciento veintisiete mil doscientos siete pesos \$4127207, por concepto de servicios como Psicóloga en el entorno Laboral durante el periodo de 1 al 30 de Septiembre de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 9191-2024

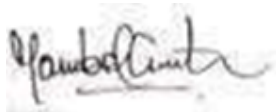


LUZ DARI PULIDO
ESTUPIÑÁN

CC. 1023906520 DE BOGOTÁ
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 5000225903

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente del 1 al 30 de Septiembre y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión



Maribel Cortes
Apoyo a la supervisión
Entorno Laboral

Fecha de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados					
Crear					

Documentos de ejecución del contrato

Descripción		Nombre del archivo	Cargado por		
☐	PRORRROGA Y ADICION MES DE AGOSTO 2025.pdf	PRORRROGA Y ADICION MES DE AGOSTO 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	cuenta julio_merged.pdf	cuenta julio_merged.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta diciembre (2).pdf	cuenta diciembre (2).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO_merged.pdf	CUENTA ENERO_merged.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta febrero_merged.pdf	cuenta febrero_merged.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta marzo_merged.pdf	cuenta marzo_merged.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta abril_merged.pdf	cuenta abril_merged.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta mayo (2).pdf	cuenta mayo (2).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta mayo index.pdf	cuenta mayo index.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO_merged.pdf	CUENTA JUNIO_merged.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta agosto_merged.pdf	cuenta agosto_merged.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle



Borrar

Cargar nuevo

Documentos de seguimiento de contratos

PresentadosAprobadosRechazados

Buscar:

Mostrar 10 registros

Mostrando registros del 1 al 1 de un total de 1 registros

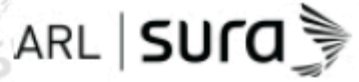
Exportar a ExcelAgregar Certificación

ESTADO	PERIODO	FECHA DE CARGA	Acciones
Presentado	2025-08-31	2025-09-27 14:49:48	

PrimeroAnterior

1

SiguienteÚltimo



Medellín, 27 de septiembre de 2025

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

La Administradora de Riesgos Laborales, SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.790 - 5, certifica:

Que LUZ DARY PULIDO ESTUPIÑAN identificado(a) con C1023906520 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C10239065202527053538

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

VIGILADO

Dirección IP 10.205.28.11

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1023906520		PULIDO ESTUPIÑAN LUZ DARI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl36 h sur #3 c14 este	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3678535	No	
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	1757316007	9490575729	I	2025/09/04	2025/09/08	BANCO DAVIVIENDA	4	\$545,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,652,000	\$264,400			\$1,652,000	\$206,500			\$1,652,000	\$33,100			\$1,652,000	\$40,300		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,652,000	\$264,400			\$1,652,000	\$206,500			\$1,652,000	\$33,100			\$1,652,000	\$40,300		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,652,000	\$264,400			\$1,652,000	\$206,500			\$1,652,000	\$33,100			\$1,652,000	\$40,300		\$0	\$0	
1	CC	1023906520	PULIDO LUZ	230301	30	\$1,652,000	\$264,400	EPS005	30	\$1,652,000	\$206,500	CCF24	30	\$1,652,000	\$33,100	14-11	30	\$1,652,000	\$40,300	30	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,652,000	\$264,400			\$1,652,000	\$206,500			\$1,652,000	\$33,100			\$1,652,000	\$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 1023906520		PULIDO ESTUPIÑAN LUZ DARI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl36 h sur #3 c14 este	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3678535	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-08	2025-08	1757316007	9490575729	I	2025/09/04	2025/09/08	BANCO DAVIVIENDA	\$545,900

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$264,400	\$700	\$0	\$265,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$264,400	\$700	\$0	\$265,100
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	\$100	\$0	\$33,200
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$33,100	\$100	\$0	\$33,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$206,500	\$600	\$0	\$207,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$206,500	\$600	\$0	\$207,100
TOTAL				1	\$544,300	\$1,600	\$0	\$545,900