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	6775			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	2296	FECHA	2025-11-21 15:56:34.000	NÚMERO DE CRP	55812	FECHA	2025-11-30 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	Profesional Universitario 2						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-11-01		2025-11-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$4,195,200				
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:	$8,390,400
VALOR EJECUTADO	$8,390,400
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4,195,200
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
9494637908	$1,678,080	$209,760	$268,493	3	$40,878	$519,131

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Noviembre 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 en el anexo Nº 6 “Lineamientos Técnicos de la Gestión en Salud Pública –GSP y del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas, en concordancia a estándares institucionales y portafolio de servicios, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos en los documentos operativos, anexos del convenio, procesos, guías institucionales y nacionales vigentes.	Se realizaron actividades de acuerdo al perfil de psicología, acciones 3 jornadas de SPAcios de bienestar, 16 jornadas de escucha activa bienestar es salud mental a población en general. Reporte diario de acciones realizadas en matriz de seguimiento distrital. Fortalecimiento de habilidades emocionales, estrategias de comunicación asertiva, hábitos de vida saludable, notificaciones en salud mental y abordaje consumo SPA.	Formato bienestar es salud mental, formato de canalizaciones, formatos VESPAS, notificaciones SISVECOS, reporte diario en matriz de seguimiento. Listados de sesiones colectivas.
Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred o las contempladas en el convenio asignado o por necesidades de abordaje en los territorios.	Participación en jornadas que promueve el abordaje consumo SPA, el 01 de noviembre como respuesta a programación de SDS. Jornadas en articulación con políticas y escucha activa en semana del buen trato, los días. 20, 21 y 23 de noviembre, identificando necesidades en salud y fortaleciendo habilidades emocionales.	Formato de identificación SPAcios de bienestar, acta, listado de asistencia, formato VESPA. Formato bienestar es salud mental , formato de canalizaciones, listados de sesiones colectivas.
Desarrollar acciones de control social, fortalecer los grupos, organizaciones y redes comunitarias, demanda inducida, información, sensibilización, educación, canalización, agendamiento, atención familiar y o individual, seguimiento, notificación de eventos de interés en salud pública y notificación de alertas a la población identificada.	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.
Fortalecer grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	Socialización de temática de habilidades para la vida (habilidades emocionales). Aplicación de test ASSIST y AUDIT si lo requiere en acciones SPAcios de bienestar y bienestar es salud mental. Tamizajes en las jornadas.	Se entregan formatos con tamizajes Formato de identificación SPAcios de bienestar, acta, listado de asistencia, formato VESPA. Formato bienestar es salud mental , formato de canalizaciones, listados de sesiones colectivas.
Participar en reuniones de asistencia técnica ordinarias o extraordinarias, fortalecimiento de capacidades, inducción o reinducción, comités, programadas por la secretaria Distrital de Salud o por la Subred	Para este mes se participa en reunión con líder de la localidad y facilitadores el día 07 de noviembre, reunión de seguimiento de escucha activa el día 24 de noviembre, reunión líder de localidad de puente Aranda el día28 de noviembre.	Listado de asistencia y acta. Registro de asistencia
Realizar entrega y actualización del cronograma mensual de actividades, así como de los informes requeridos, productos, 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.	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 en equipo jornadas y equipo escucha activa.	Se entregan según ficha SPAcios de bienestar, listados, bases de datos, matrices, tableros de control, relación de VESPAS, planes operativos y registro fotográfico. Formato bienestar es salud mental , formato de canalizaciones, listados de sesiones colectivas. Matriz distrital de seguimiento a acciones diarias de equipo escucha activa en drive. Matriz de seguimiento a meta en drive
Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred, SDS o por entes de control y atender a solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a las mismas.	Se entregan con calidad informes requeridos y productos de SPAcios de cuidado de jornadas. Se alista soportes de octubre y noviembre para 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 entrega con calidad el 100 % de soportes correspondientes a lo establecido por lineamientos. proyección de cronograma, referenciación de participantes, Matriz distrital de seguimiento diario a acciones. Notificaciones VESPAS, Fichas de identificación de intervenciones en jornadas, sesiones colectivas, notificaciones SISVECOS.
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. Cuidar y dar buen uso los equipos y o elementos asignados para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio.	Se tienen en cuenta los implementos dados y utilizarlos de manera adecuadas como carnet institucional, chaqueta, formatos y demás en las acciones realizadas.	Uso de carnet, chaqueta, formatos e insumos y demás, se entregan según ficha técnica, actas, listados y registro de asistencia en la participación
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 este mes no se realiza	Se entregan según formatos de Ficha de identificación SPAcios de bienestar y notificaciones VESPA. Formato bienestar es salud mental, listados de sesiones colectivas.

Copia Controlada Subred Sur Occidente

Guardar completa confidencialidad de forma indefinida sobre la información y documentos a los cuales tenga acceso y conozca en virtud del desarrollo del objeto contractual y del cumplimiento de sus obligaciones, así mismo, dará cumplimiento a la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente.	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. Formato bienestar es salud mental, listados de sesiones colectivas.
Cumplir con las demás actividades y apoyo que sean requeridas por el supervisor del contrato o quien haga sus veces y estén relacionado con el objeto del mismo	Cumplimiento de meta mensual, donde se aseguró la organización de dicha papelería y medios magnéticos según estándares de calidad. Apoyo en lo requerido por los líderes de las localidades y facilitadores.	Carpetas debidamente marcadas por localidad, organizadas de la siguiente manera: Instrumento de identificación de estrategia SPAcios de Bienestar. Formatos notificación VESPA. También se tendrán en cuenta en plataforma drive, tablero de control y reportes diarios. Formato bienestar es salud mental, listados de sesiones colectivas. Matriz distrital de seguimiento a acciones escucha activa.
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

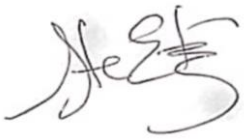
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

NIT:900.959.048-4

DEBE A:

STELLA ESTUPIÑÀN GÒMEZ
CC 1054.226.302 DE SAN MATEO BOYACÀ

La suma de cuatro millones ciento noventa y cinco mil doscientos pesos ($4.195.200), por concepto de servicios como psicóloga en el entorno cuidador comunitario, durante el periodo de 01 al 30 de noviembre de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 6775 -2025



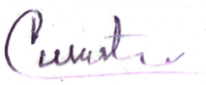
STELLA ESTUPIÑAN GOMEZ

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 noviembre 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
Líder localidad de Puente Aranda

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
2025-10	2025-10	1922040157	9494637908	I	2025/11/05	2025/11/12	BANCOLOMBIA	7	$555,400

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)					$1,678,080	$268,500			$1,678,080	$209,800			$1,678,080	$33,600			$1,678,080	$40,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,678,080	$268,500			$1,678,080	$209,800			$1,678,080	$33,600			$1,678,080	$40,900		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,678,080	$268,500			$1,678,080	$209,800			$1,678,080	$33,600			$1,678,080	$40,900		$0	$0
1	CC	1054226302	ESTUPIÑAN STELLA	230301	30	$1,678,080	$268,500	EPS005	30	$1,678,080	$209,800	CCF24	30	$1,678,080	$33,600	14-11	30	$1,678,080	$40,900	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,678,080	$268,500			$1,678,080	$209,800			$1,678,080	$33,600			$1,678,080	$40,900		$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
2025-10	2025-10	1922040157	9494637908	I	2025/11/05	2025/11/12	BANCOLOMBIA	7	$555,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$268,500	$1,200	$0	$269,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$268,500	$1,200	$0	$269,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$40,900	$200	$0	$41,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$40,900	$200	$0	$41,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$33,600	$200	$0	$33,800
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$33,600	$200	$0	$33,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$209,800	$1,000	$0	$210,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$209,800	$1,000	$0	$210,800
TOTAL				1	$552,800	$2,600	$0	$555,400