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 DEICI GALEANO DIAZ						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1012348431	
CORREO ELECTRONICO:	delois28@hotmail.com				CELULAR:	3118550257	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	C. EXT PSICOLOGÍA USS EL PORVENIR				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	PA34A18	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	52582793280				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	1340			VIGENCIA	2026		
NÚMERO DE CDP	1079	FECHA	2026-05-11 14:52:58.000	NÚMERO DE CRP	17868	FECHA	2026-05-28 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:							
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2026-05-01		2026-05-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$3,741,576						
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial	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:	$22,449,456
VALOR EJECUTADO	$14,966,304
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,741,576
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$7,483,152
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	67%

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
37040674	$1,496,630	$187,079	$239,461	3	$36,458	$462,998

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Mayo de 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

IBET JUSSEFF MORA MURCIA
52973584
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
Prestar el servicio de salud de psicologia en la Subred integrada de servicios de salud sur occidente e.s.e	Para el mes de mayo se realiza la valoración, el diagnóstico y la intervención, de acuerdo con las necesidades individuales de cada paciente agendado y debidamente registrado en la historia clínica	Archivo en Excel de la producción correspondiente al mes de mayo
Realizar la consulta procedimientos y actividades concertadas según la programación	Durante el mes de mayo se realizaron las consultas conforme a lo establecido en la agenda diaria.	A la fecha del mes de mayo se han realizado 348 consultas con la valoración, intervención y diagnostico oportuno a pacientes segun la agenda pdf rips
Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes de acuerdo a los establecidos en la resolución 1995 de 1999	En el mes de mayo se realiza atención en los pacientes agendados dando cumplimiento a las exigencias legales y eticas	Durante el mes de mayo se realizaron los registros clinicos con la calidad pertinente producto todos los registros clinicos se encuentran en el sistema de informacion de dinamica a la fecha no han realizado auditoria para el perfil de psicologia
Digitar los registros individuales de servicios - rips, registros estadísticos y demás formatos de la subred sur occidente que le sean indicados por el supervisor del control, registrar la información requerida en los procesos de acuerdo a la labor ejecutada y de acuerdo a los parámetros establecidos previamente por el servicios de salud sur occidente e.s.e	Durante el mes de mayo se realizó el registro individual en la historia clínica, cumpliendo con los parámetros establecidos por la Subred Sur Occidente	Durante el mes se realizaron los registros clinicos con la calidad pertinente producto todos los registros clinicos se encuentran en el sistema de informacion de dinamica a la fecha no han realizado auditoria para el perfil de psicologia .
Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad (habilitacion y acreditacion) según requerimientos de la Subred	Durante el mes mayo se dio cumplimiento a las normas del SOGC	Agenda pdf citas asignadas en el mes de mayo
Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocada	Participar en6el segundo simposio de salud mental el 28/05/2026	acta asistencia
Conocer e interiorizar los principios y valores institucionales y operativos en el diario quehacer de la entidad, haciendo énfasis en el trato digno y humanización en la prestación del servicio para usuarios, familia. comunidad y compañeros de la entidad, con el fin de apoyar a la acreditación de la subred sur occidente	Brindo un trato digno y humanizado durante la consulta	No se presentaron quejas o felicitaciones en el mes de mayo
Revisión de agendas de citas de su programacion con el fin de informar al supervisor cualquier novedad que afecte la produccion	Revisión sistemática de las agendas de citas correspondientes a la programación asignada, con el fin de verificar el cumplimiento de la planeación establecida e identificar oportunamente novedades que puedan afectar la producción del servicio	Agenda pdf citas asignadas en el mes de mayo
Cumplir con el estandar de rendimiento optimo de su servicio realizando estrategias como reemplazo de inasistencias	Elaborar informe de control de pacientes atendidos y reposiciones realizadas del mes mayo	Archivo en Excel de la producción correspondiente al mes de mayo
Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente	Realizar notificación de eventos de Sivim, Vespa y Sisvecos de forma oportuna acorde con la normatividad vigente	Base de registro del número de fichas de notificación al mes de mayo
Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio, participar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio	Realizar notificación de fallas de calidad cuando se presenten, al mes de mayo no se tenían auditorias programadas	Acta donde se reporta al mes de mayo no se presentaron fallas y auditorias
Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato	Velo y respondo por los elementos que estan bajo mi supervision durante la prestacion del contrato	Durante el mes de mayo se cuenta con los activos fijos a mi nombre
Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente	Realizo pago de los aportes de seguridad social	Documento en formato PDF de la planilla del pago reportado en el mes de mayo
Participar en los procesos de docencia servicio de acuerdo a los requerimientos institucionales	En el mes de mayo no se presentaron acompañamiento con psicologos en formacion	No se realiza acompañamiento a psicólogo en formación
Mantener adecuada adherencia a las guias de practica clinica adaptadas y adopatadas por la institucion	Me adhiero a las prácticas clinicas adaptadas y adoptadas por la institución	Registro de las Historias clinicas en el aplicativo de Dinamica
Garantizar la adeherenica al plan de contingencia frente a las fallas del sistema	En el transcurso del mes de mayo se realizarón cero formatos de plan de contigencia	Para el mes de mayo no se presento plan de contingencia
Cumplir de manera obligatoria con las normas de bioseguridad y el Manual de Seguridad del Paciente adoptados por la institución, garantizando la aplicación rigurosa de los protocolos institucionales. Esto incluye, de forma taxativa pero no limitada: la técnica correcta de lavado de manos en los cinco momentos estipulados, el uso permanente y adecuado de la bata y los elementos de protección personal (EPP), y la adherencia a las guías de residuos hospitalarios	En el mes de mayo se realizo un reporte de suceso de seguridad del paciente	Registro del reporte del suceso de seguridad

Copia Certificada Subred Suroccidente

Cumplir de manera obligatoria con las normas de bioseguridad y el Manual de Seguridad del Paciente adoptados por la institución, garantizando la aplicación rigurosa de los protocolos institucionales. Esto incluye, de forma taxativa pero no limitada: la técnica correcta de lavado de manos en los cinco momentos estipulados, el uso permanente y adecuado de la bata y los elementos de protección personal (EPP), y la adherencia a las guías de residuos hospitalarios	Durante les mes solo se ejecutaron actividades en el centro de salud el porvenir	Agenda pdf citas asignadas en el mes de mayo en el Centro de salud el porvenir
Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato	Para el mes de mayo se realizan valoraciones y intervenciones en los pacientes según la agenda	Pdf de los pacientes atendidos en el mes de mayo

IBET JUSSEFF MORA MURCIA
52973584
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 E.S.E

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

LUZ DEICI GALEANO DIAZ

C.C. 1012348431 DE BOGOTA

La suma de $3.741.576, por concepto de: honorarios durante el periodo de 1 al 31 de Mayo 2026 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 1340-2026.

Luz Deici Galeano D

LUZ DEICI GALEANO DIAZ

C.C. 1012348431 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO BANCOLOMBIA

NUMERO 52582793280

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	LUZ DEICI GALEANO DIAZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-1012348431
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-05-27
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-05-11
FECHA DE PAGO:	2026-05-11
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-04
PERÍODO SALUD:	2026-04
NÚMERO PLANILLA:	37040674
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37040674
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 218.900
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 280.200
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 42.700	$ 42.700
CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 35.100	$ 35.100
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 576.900	$ 576.900

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	09/06/2026