

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.					Versión 3		 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	
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:			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		6064			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	1102	FECHA	2026-05-12 10:22:41.000		NÚMERO DE CRP	18553	FECHA	2026-05-28 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:		PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL		
			2026-06-01			2026-06-30		
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:						\$53,534,400		
VALOR EJECUTADO						\$48,244,800		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$4,195,200		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$5,289,600		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						90%		
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		
9505940453	\$2,517,120	\$314,640	\$402,739	3	\$61,317	\$778,696		
Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Junio de 2026. 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 de gestor, bachiller, técnico y o tecnólogo, profesional, profesional especializado, conforme a lo establecido en el anexo N° 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 las siguientes acciones correspondientes a sesiones educativas, seguimiento a condiciones desalud, identificación de alertas a partir de tamizajes salud mental en las siguientes instituciones de la localidad de Fontibon y Kennedy :Fundación Amanecer , Centro Día Casa de la Sabiduría Amarú, HCB Asociación Laguna Tapete : Mis Pilluelos, Nuevo Amanecer, Maria Alejandra, Ternuritas, pedacito de cielo, Mis Travesuras, Mis Piecitos.IPM Cognosis casa club, casa club Modelia, Vitalis, Cerezos. Y de la localidad de kennedy Fundación Laudes Marsella; Fundación laudes Américas, a HCB Laura camila 1 Laura Camila 2; Ositos 2; Mis travesuras 2.	Actas, Base de datos, Cronograma, Informe, Formato de identificación del riesgo en instituciones,Tamizajes SRQ Y RQ, Formato de sesión educativa implementación plan de Bienestar. Caracterización y plan de Bienestar.
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.	Asistencia a jornadas locales y distritales de acuerdo al cronograma de SDS. 12 de junio Reunión de equipo y asistencias técnicas salud mental 23 de junio.	Actas, Listados de asistencia y formatos requeridos por SDS
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	Se realizaron las siguientes acciones correspondientes a sesiones educativas, seguimiento a condiciones desalud, identificación de alertas a partir de tamizajes salud mental en las siguientes instituciones de la localidad de Fontibon y Kennedy :Fundación Amanecer , Centro Día Casa de la Sabiduría Amarú, HCB Asociación Laguna Tapete : Mis Pilluelos, Nuevo Amanecer, Maria Alejandra, Ternuritas, pedacito de cielo, Mis Travesuras, Mis Piecitos.IPM Cognosis casa club, casa club Modelia, Vitalis, Cerezos. Y de la localidad de kennedy Fundación Laudes Marsella; Fundación laudes Américas, a HCB Laura camila 1 Laura Camila 2; Ositos 2; Mis travesuras 2.	Actas, Base de datos, Cronograma, Informe, Formato de identificación del riesgo en instituciones,Tamizajes SRQ Y RQ, Formato de sesión educativa implementación plan de Bienestar. Caracterización y plan de Bienestar.
Fortalecer grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	Se realizaron las siguientes acciones correspondientes a sesiones educativas, seguimiento a condiciones desalud, identificación de alertas a partir de tamizajes salud mental en las siguientes instituciones de la localidad de Fontibon y Kennedy :Fundación Amanecer , Centro Día Casa de la Sabiduría Amarú, HCB Asociación Laguna Tapete : Mis Pilluelos, Nuevo Amanecer, Maria Alejandra, Ternuritas, pedacito de cielo, Mis Travesuras, Mis Piecitos.IPM Cognosis casa club, casa club Modelia, Vitalis, Cerezos. Y de la localidad de kennedy Fundación Laudes Marsella; Fundación laudes Américas, a HCB Laura camila 1 Laura Camila 2; Ositos 2; Mis travesuras 2.	Actas, Base de datos, Cronograma, Informe, Formato de identificación del riesgo en instituciones,Tamizajes SRQ Y RQ, Formato de sesión educativa implementación plan de Bienestar. Caracterización y plan de Bienestar.
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.	Asistencia a jornadas locales y distritales de acuerdo al cronograma de SDS. 12 de junio Reunión de equipo y asistencias técnicas salud mental 23 de junio.	Actas, Listados de asistencia y formatos requeridos por SDS
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	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	Actas, formatos, listados, cronograma
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	"Entrega de soportes con los criterios de calidad exigidos por la SDS "	Formatos requeridos por la SDS

Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales. 9.- 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	Acciones y comportamientos que reflejan los valores, la misión y la visión de la institución.	Ofrecer información clara y honesta a los usuarios acorde con imagen y vision Institucional en todas las actividades realiadadas
Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio.	"Entrega de soportes con los criterios de calidad exigidos por la SDS "	Formatos requeridos por la SDS con calidad
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	Implementar las medidas necesarias para proteger los datos personales y asegurar su manejo responsable y conforme a la normativa vigente, contribuyendo así a la protección de la privacidad y confidencialidad de la información.	Actas, Base de datos, listados, Cronograma, Informe, Formato de identificación del riesgo en instituciones, canalizaciones
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	Mantener una comunicación efectiva y constante con el supervisor del contrato o la persona designada, asegurándose de entender claramente las tareas adicionales o apoyos solicitados relacionadas con el objeto del contrato.	. Actas, Formatos, Listados
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		

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
LA SUBREDINTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

NIT:900.959.048-4

DEBE A:

ESPERANZA GUTIERREZ PIEDRAHITA

C.C51977305 DE BOGOTA

La suma de CUATRO MILLONES CIENTO NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE \$ 4195200 por concepto de prestar servicios como Profesional en Psicología Profesional Universitario 2 en el Entorno Institucional, durante el periodo del 1 al 30 de JUNIO 2026, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 6064-2025



ESPERANZA GUTIERREZ PIEDRAHITA

C.C51977305 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS

BANCO AV Villas

NUMERO 041926648

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente del 1 al 30 del mes de JUNIO 2026 y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.



ELIANAYASLEIDY PARDO PARRADO
Apoyo a la supervisión
Entorno INSTITUCIONAL

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																									
2026-05		2026-05	359781193		9505940453			I		2026/06/02		2026/06/03			BANCO AV VILLAS			1		\$779,600																									
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																													
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFI															
No.	Identificación		Nombre		ing	ret	de	tae	tdi	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vch	irt	ivp	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC					
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																														\$2,517,200	\$402,800			\$2,517,200	\$314,700			\$0	\$0			\$2,517,200	\$61,400		\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																														\$2,517,200	\$402,800			\$2,517,200	\$314,700			\$0	\$0			\$2,517,200	\$61,400		\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																														\$2,517,200	\$402,800			\$2,517,200	\$314,700			\$0	\$0			\$2,517,200	\$61,400		\$0
1	CC	51977305	GUTIERREZ ESPERANZA										X									23030	30	\$2,517,200	\$402,800	EPS005	30	\$2,517,200	\$314,700		0	\$0	\$0	14-11	30	\$2,517,200	2.436%	\$61,400	0	\$0					
Total Afiliados(1)																														\$2,517,200	\$402,800			\$2,517,200	\$314,700			\$0	\$0			\$2,517,200	\$61,400		\$0

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$402,800	\$300	\$0	\$403,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$402,800	\$300	\$0	\$403,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$61,400	\$100	\$0	\$61,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$61,400	\$100	\$0	\$61,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$314,700	\$300	\$0	\$315,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$314,700	\$300	\$0	\$315,000
TOTAL				1	\$778,900	\$700	\$0	\$779,600