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:	Neris						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	45369617	
CORREO ELECTRONICO:	nerisabare@gmail.com				CELULAR:	5551347	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	CONTRATO PAPSIVI SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K33-8	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	78894763930				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	8282			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	164	FECHA	2025-01-20 17:27:32.000	NÚMERO DE CRP	6934	FECHA	2025-01-20 18:10:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN PSICOLOGIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-01-01		2025-01-10		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$1,734,697				
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:	$7,806,135
VALOR EJECUTADO	$7,806,135
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,734,697
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
32188402	$2,081,636	$260,205	$333,062	3	$50,709	$643,975

Dado en Bogotá a los diez(10) días del mes de Enero de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

Mónica María Peña Osorio
52960209
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
Proceso Psicoancestral . Continuidad y cierre por cumplimiento de objetivos de 10 procesos de atención psicoancestral individual (Akkany) y 1 proceso de atención psicosocial en modalidad familiar para personas víctimas del conflicto armado. Preparar la metodología, así como la respectiva sistematización y registro de las personas en proceso de atención psicoancestral en formato previamente establecido.	Se prepara metodologia de atencion para la continuidad de los 10 procesos de atencion psicoancestral Individual y familiar.	NO APLICA
Psicoancestral .Realizar el abordaje de 1 proceso de atención psicoancestral comunitario para personas víctimas del conflicto armado.	Se prepara la metodología de atencion psicoancestral comunitario para personas victimas del conflicto armado.	No aplica
DIGITAR EN MATRIZ DE SEGUIMIENTO PSICOSOCIAL POR CADA PERSONA VÍCTIMA DEL CONFLICTO QUE ES ATENDIDA POR EL EQUIPO (SEGÚN LA MODALIDAD), EL CARGUE DE LA INFORMACIÓN DEBERÁ SER DE MANERA SEMANAL.	Solo esta digitada en matriz la informacion del mes de octubre, diciembre 2024, no se han atendido casos en los primeros dias del mes de enero 2025	NO SE ENCUENTRA MATRIZ DIGITADA DEL MES DE ENERO 2025
Participar en la jornada de fortalecimiento de capacidades técnicas	No se participo en la jornada de fortalecimiento de capacidades tecnicas del dia 15 de enero de 2025, porque no se tenia contrato.	No APLICA
Participar en la jornada de cuidado emocional	Se participara en las jornadas de cuidado emocional del dia 16 de enero 2025, previa solicitud del coordinador	No aplica
"Realizar aportes técnicos para el informe mensual o fracción de mes y el informe final del producto atención psicosocial diferencial para población víctima del conflicto armado con pertenencia étnica "	Se realiza informe de Fracion de mes de 2024, el cual se presento el dia 3 de enero previa solicitud de la coordinadora	INFORME DE FRACCION DE MES PRESENTADO EL 3 DE ENERO 2025
PARTICIPAR EN LAS ASISTENCIAS TÉCNICAS Y/O REUNIONES DE SEGUIMIENTO CUANDO SEAN CONVOCADAS POR LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD Y PARTICIPAR EN LAS REUNIONES DE EQUIPO CONVOCADAS POR LAS COORDINACIONES DEL PROCESO	Se participo en las asistencias tecnicas y/o reuniones de seguimiento convocadas por la coordinacion	ACTA Y LISTADOS DE ASISTENCIA PREVIO CUMPLIMIENTO.

Mónica María Peña Osorio
52960209
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

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	NERIS ISABEL BARRIOS REYES
IDENTIFICACIÓN:	CC-45369617
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-02-18
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-02-11
FECHA DE PAGO:	2025-02-11
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-01
PERÍODO SALUD:	2025-01
NÚMERO PLANILLA:	32508961
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	32508961
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	$ 2.081.636	$ 0	$ 0	$ 900	$ 260.300	$ 261.200
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 2.081.636	$ 0	$ 0	$ 1.200	$ 333.100	$ 334.300
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 2.081.636	$ 0	$ 0	$ 200	$ 50.800	$ 51.000
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 2.300	$ 644.200	$ 646.500

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	06/03/2025

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

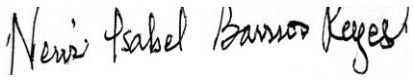
NIT:900.959.048-4

DEBE A:

NERIS ISABEL BARRIOS REYES

C.C 45369617 DE MARIA LA BAJA

La suma de un millón setecientos treinta y cuatro mil seis cientos noventa y siete mil pesos $ 1.734.697 por concepto de servicios como profesional universitario 1 (Psicóloga) en el Contrato Interadministrativo No. 7020506 del 2024, durante el periodo del 1 al 10 de ENERO de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 8282 -2024.



NERIS ISABEL BARRIOS REYES

C.C 45369617 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO BANCOLOMBIA

NUMERO 78894763930

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al mes ENERO 2025 y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.



_____

LIXA SORAYA PRIETO LÓPEZ
Apoyo a la supervisión
Contrato Interadministrativo No. 7020506 del 2024