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:	Maury Yuranni Angulo Acevedo							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	29233011		
CORREO ELECTRONICO:	mayuanac@hotmail.com				CELULAR:	3116188138		
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:	BANCO CAJA SOCIAL S.A.			TIPO DE CUENTA:	AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	24142008649				PENSIONADO	NO		

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

NÚMERO DE CONTRATO	984			VIGENCIA	2025		
NÚMERO DE CDP	203	FECHA	2025-01-24 15:25:33.000	NÚMERO DE CRP	13858	FECHA	2025-01-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2025-02-01		2025-02-28			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$7,171,290						
TIPO DE SERVICIOS	Administrativo	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:	$21,274,827
VALOR EJECUTADO	$9,561,720
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$7,171,290
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$11,713,107
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	45%

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
76242537	$956,172	$119,522	$152,988	3	$23,292	$295,801

Dado en Bogotá a los veintiocho(28) días del mes de Febrero 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
Planeación Estratégica del PAPSIVI afro - palenquero, a partir de la programación de los ciclos de atención individual y familiar y comunitaria que implementen las profesionales psicosociales.	Planeación Estratégica del PAPSIVI afro - palenquero, a partir de la programación de los ciclos de atención individual y familiar y comunitaria que implementen las profesionales psicosociales.	Matriz de focalización y cronograma de actividades correspondientes al mes de febrero.
Desarrollar el seguimiento técnico y operativo del equipo a cargo y de calidad de formatos de casos atendidos en cada proceso, para ingreso de soportes en aplicativo PAPSIVI y bases de datos de casos por modalidad o estrategia y cuando se requiera seguimiento en campo y/o telefónico	esarrollar el seguimiento técnico y operativo del equipo a cargo y de calidad de formatos de casos atendidos en cada proceso, para ingreso de soportes en aplicativo PAPSIVI y bases de datos de casos por modalidad o estrategia y cuando se requiera seguimiento en campo y/o telefónico Planeación y seguimiento de cada una de las líneas de intervención acorde a la base de cada profesional. Seguimiento y matriz de focalización y cronograma.	Matriz psicosocial.
Realizar reunión mensual de equipo en la cual se establezca un análisis técnico del abordaje de los procesos de atención psicosocial, no se espera de este espacio seguimiento administrativo.	Realizar reunión mensual de equipo en la cual se establezca un análisis técnico del abordaje de los procesos de atención psicosocial, no se espera de este espacio seguimiento administrativo. Se realiza reunión donde se da línea técnica a los equipos según documento técnico, como se realiza fortalecimiento técnico en el tema de certificado de discapacidad.	Reunión mensual.
Desarrollar el seguimiento técnico y operativo del PAPSIVI afro -palenquero y de calidad de los formatos.	Desarrollar el seguimiento técnico y operativo del PAPSIVI afro -palenquero y de calidad de los formatos. Revisión de productos contractuales (matriz de atención psicosocial, fichas de reporte de casos, matriz de focalización, pap30, actas de gestión) de profesionales, técnicos y gestores de las estrategias de Papsivi étnico, gitano, palenqueros y afros.	Seguimiento técnico.
Consolidación del informe mensual e informe final.	Se realiza informe mensual de las acciones correspondientes a la estrategia Étnica PAPSIVI PSICOANCESTRAL Afro y Palenquero. Informe mensual.	Informe mensual.
Participar en la jornada de fortalecimiento de capacidades técnicas.	Participar en la jornada de fortalecimiento de capacidades técnicas. Fortalecimiento técnico en la modificación de la ley de víctimas 1448 de 2011.	Fortalecimiento técnico.
Participar en la jornada de cuidado emocional.	Participar en la jornada de cuidado emocional. Jornada de cuidado emocional en el Centro Afrocolombiano de espiritualidad y desarrollo integral.	Cuidado emocional

Copia Certificada Subred Sur Occidente

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

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-02-27, 07:40:06 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 76242537

Periodo Cotización: enero de 2025 **Periodo Servicio:** enero de 2025

PAGADO 20/02/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MAURY YURANNI ANGULO ACEVEDO		
Documento	CC29233011	**Dirección**	CR 75C SUR #57 N - 98
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3116188138
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 29233011	MAURY YURANNI ANGULO ACEVEDO	57	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 2.868.486	$ 459.000	(EPS037) NUEVA EPS	$ 2.868.486	$ 358.600	2,436	$ 2.868.486	$ 69.900	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 887.500

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.868.486	$ 2.868.486	$ 2.868.486	$ 0	$ 459.000	$ 358.600	$ 69.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 887.500	$ 8.900	$ 896.400

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBREDINTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE

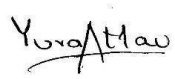
NIT:900.959.048-4

DEBE A:

Maury Yuranni Angulo Acevedo

C.C 29.233.011 DE Buenaventura

La suma de **Siete Millones Ciento Setenta Y Un Mil Doscientos Noventa** es la solución a la suma. (7.171.290), por concepto de servicios como profesional especializado en el **Contrato Interadministrativo No. 7020506 del 2024**, durante el periodo de 1 al 28 de febrero de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 984-2025



Maury Yuranni Angulo Acevedo
C.C 29.233.011 DE BUENAVENTURA
CUENTADEAHORROS BANCOCAJASOCIAL
NUMERO 24142008649

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al mes febrero 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