| | | | |
|---|---|---|---|
| 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: | YENNY OROBIO HERNANDEZ | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 22800984 | |
| CORREO ELECTRONICO: | yennixx77@gmail.com | | | | CELULAR: | 3024316645 | |
| 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 | 52542574259 | | | | PENSIONADO | NO | |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 982 | | | VIGENCIA | 2025 | | |
| NÚMERO DE CDP | 896 | FECHA | 2025-04-09 16:34:28.000 | NÚMERO DE CRP | 20096 | FECHA | 2025-04-19 00:00:00.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | | |
| | | 2025-03-01 | | 2025-03-31 | | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | $5,204,090 | | | | | | |
| 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: | $15,438,801 |
| VALOR EJECUTADO | $12,142,877 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $5,204,090 |
| VALOR A LIBERAR | $0 |
| SALDO POR EJECUTAR | $3,295,924 |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN | 79% |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 9482671999 | $2,081,636 | $260,205 | $333,062 | 3 | $50,709 | $643,975 |

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Marzo 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 |
|---|---|---|
| "Proceso Psicoancestral.Continuidad y cierre por cumplimiento de objetivos de 50 procesos de atención psicoancestral individual (Akkany) y 5 procesos de atención psicosocial en modalidad familiar para personas víctimas del conflicto armado (correspondiente a 10 casos en modalidad individual y 1 en modalidad familiar por equipo) " | FICHAS ATENCIÓN PSICOANCESTRAL DEFINIDA POR SDS, PAP030 | REALIZAR SESIONES COMO BINA DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL A 10 USUARIOS (10 INDIVIDUAL Y UNO FAMILIAR) CON AVANCES PARA EL MES MARZO SE REALIZARON 11 |
| 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. | MATRIZ DE SISTEMATIZACION DILIGENCIADA DE MANERA SEMANAL | DIGITAR MATRIZ DE SEGUIMIENTO PSICOSOCIAL SEMANAL SEGUN ACCIONES ADELANTADAS |
| Participar en la jornada de fortalecimiento de capacidades técnicas | ACTA Y LISTADOS DE ASISTENCIA | PARTICIPAR EN JORNADAS DE FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES TÉCNICAS |
| Participar en la jornada de cuidado emocional | ACTA Y LISTADOS DE ASISTENCIA | PARTICIPAR EN JORNADAS DE CUIDADO EMOCIONAL |
| "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 " | REMITIR INFORME EN ESTRUCTURA DEFINIDA | REALIZAR APORTES TÉCNICOS PARA EL INFORME MENSUAL O FRACCION |
| "Psicoancestral Realizar el abordaje de 5 procesos de atención psicoancestral comunitario (UBUNTU) para personas víctimas del conflicto armado. Preparar la metodología, y la respectiva sistematización y registro de las personas en proceso de atención psicoancestral en formato previamente establecido" | ACTA DE PLANEACION, PAP030 FICHA DE ATENCION PSICOANCESTRAL | "Realizar el abordaje de 1 proceso de atención Psicoancestral comunitario (UBUNTU) 1 POR EQUIPO para personas víctimas del conflicto armado " |
| 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 | ACTA Y LISTADOS DE ASISTENCIA | PARTICIPAR EN LAS ASISTENCIAS O REUNIONES CONVOCADAS POR LA SDS O LA COORDINACION |

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

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 22800984 | | OROBIO HERNANDEZ YENNY | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Diagonal 48 sur -54-45 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 7830514 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-03 | 2025-03 | 1406101805 | 9484374376 | I | 2025/04/22 | 2025/04/14 | BANCOLOMBIA | 0 | $644,200 |

**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)** | | | | | $2,081,628 | $333,100 | | | $2,081,628 | $260,300 | | | $0 | $0 | | | $2,081,628 | $50,800 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $2,081,628 | $333,100 | | | $2,081,628 | $260,300 | | | $0 | $0 | | | $2,081,628 | $50,800 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | $2,081,628 | $333,100 | | | $2,081,628 | $260,300 | | | $0 | $0 | | | $2,081,628 | $50,800 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 22800984 | OROBIO YENNY | 25-14 | 30 | $2,081,628 | $333,100 | EPS037 | 30 | $2,081,628 | $260,300 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $2,081,628 | $50,800 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | | $2,081,628 | $333,100 | | | $2,081,628 | $260,300 | | | $0 | $0 | | | $2,081,628 | $50,800 | | $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 22800984 | | OROBIO HERNANDEZ YENNY | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Diagonal 48 sur -54-45 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 7830514 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-03 | 2025-03 | 1406101805 | 9484374376 | I | 2025/04/22 | 2025/04/14 | BANCOLOMBIA | 0 | $644,200 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $333,100 | $0 | $0 | $333,100 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $333,100 | $0 | $0 | $333,100 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $50,800 | $0 | $0 | $50,800 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $50,800 | $0 | $0 | $50,800 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $260,300 | $0 | $0 | $260,300 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $260,300 | $0 | $0 | $260,300 |
| TOTAL | | | | 1 | $644,200 | $0 | $0 | $644,200 |

**DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA**

**LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE**

**NIT:900.959.048-4**

**DEBE A:**

YENNY OROBIO HERNANDEZ

C.C 22800984 DE CARTAGENA

La suma de (cinco millones doscientos cuatro mil noventa) (5.204.090), por concepto de servicios como (Trabajadora Social) en el **Contrato Interadministrativo No. 7020506 del 2024**, durante el periodo de 1 al 31de marzo de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 982-2025



Yenny Orobio Hernández

C.C 22800984 DE CARTAGENA

CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA

NUMERO 52542574259

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al mes marzo 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**