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:	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	124			VIGENCIA	2025		
NÚMERO DE CDP	896	FECHA	2025-04-09 16:34:28.000	NÚMERO DE CRP	20087	FECHA	2025-04-19 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN PSICOLOGIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-03-01		2025-03-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$5,204,090				
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:	$21,510,239
VALOR EJECUTADO	$18,214,315
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$5,204,090
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$3,295,924
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	85%

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
32516763	$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 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 REALIZA SEGUMIENTO DE LA TERCERA Y CUARTA SESION DE 10 PROCESOS DE ATENCION PSICOANCESTRAL INDIVIDUAL Y 1 PROCESO DE ATENCION PSICOSOCIAL EN MODALIDAD FAMILIAR, ASI COMO LA PREPARACION DE LA METODOLOGIA Y SISTEMATIZACION DE LAS PERSONAS ATENDIDAS EN FORMATO PREVIAMENTE ESTABLECIDO.	FICHAS DE ATENCION PSICOANCESTRAL
Psicoancestral .Realizar el abordaje de 1 proceso de atención psicoancestral comunitario para personas víctimas del conflicto armado.	SE REALIZO UNA ATENCION PSICOANCESTRAL COMUNITARIA EN MODALIDAD COMUNITARIA EL DIA 16 DE MARZO 2025	PAP 030 Y LISTADO DE ASISTENCIA
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.	SE DIGITO EN LA MATRIZ PSICOSOCIAL DE MANERA SEMANAL EL SEGUMIENTO REALIZADO EN CADA MODALIDAD	MATRIZ PSICOSOCIAL DEBIBAMENTE DILIGENCIADA
Participar en la jornada de fortalecimiento de capacidades técnicas	SE PARTICIPO EN LAS JORNADAS DE FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES DEL DIA 12 DE MARZO 2025	LISTADO DE ASISTENCIA
Participar en la jornada de cuidado emocional	SE PARTICIPO EN LAS JORNADAS DE FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES DEL DIA 11 DE MARZO 2025	LISTADO DE ASISTENCIAS
"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 REALIZARA EL INFORME DEL MES UNA VEZ SE SOLICITE	INFORME MENSUAL
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	DISPUESTA A CUMPLIR CON LA ASISTENCIAS TECNICAS QUE DETERMINE LA SECRETARIA DISTRITAL	NO APLICA

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 Controlada
Subred Sur Occidente

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:	2025-04-25
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-04-10
FECHA DE PAGO:	2025-04-10
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-03
PERÍODO SALUD:	2025-03
NÚMERO PLANILLA:	32803904
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	32803904
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	$ 1.100	$ 260.300	$ 261.400
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 2.081.636	$ 0	$ 0	$ 1.300	$ 333.100	$ 334.400
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 2.081.636	$ 0	$ 0	$ 200	$ 50.800	$ 51.000
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 2.600	$ 644.200	$ 646.800

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	07/05/2025

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 cinco millones doscientos cuatro mil noventa pesos $ 5.204.090, por concepto de servicios como profesional universitario 1 (Psicóloga) en el Contrato Interadministrativo No. 7020506 del 2024, durante el periodo de 1 de marzo al 31 de marzo 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 124 - 2025.



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 MARZO 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