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:	DIANA ELIZABETH CONTRERAS ROMERO						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52960968	
CORREO ELECTRONICO:	dianaelizabethcontrerasromero@gmail.com				CELULAR:	3112778068	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	CONTRATO PAPSIVI				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K33-8	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	9770199322				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	8312			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	1141	FECHA	2025-05-14 13:56:50.000	NÚMERO DE CRP	23429	FECHA	2025-05-26 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-05-01		2025-05-31		
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:	$40,591,901
VALOR EJECUTADO	$32,091,888
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$5,204,090
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$8,500,013
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
86275115	$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 Mayo 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
REALIZAR PLAN DE TRABAJO Y REMITIRLO A LA SDS A MÁS TARDAR LOS PRIMEROS CINCO (5) DÍAS HÁBILES DE INICIADA LA VIGENCIA	• NO APLICA PARA ESTE MES	• NO APLICA PARA ESTE MES
REALIZAR LA FOCALIZACIÓN E IDENTIFICACIÓN DE CASOS PARA ATENCIÓN PSICOSOCIAL EN MODALIDAD FAMILIAR	• 1 JORNADA DE FOCALIZACION PARA DAR CUMPLIMIENTO A LOS CASOS RESTANTES PARA DAR CUMPLIMIENTO A LA META ,RETROALIMENTACION DE LAS BASES INTERINSTITUCIONALES EN DONDE SE VEN REFERIDOS LOS CASOS ASIGNADOS	• ACTAS DE FOCALIZACION Y BASES INSTITUCIONALES
REALIZAR LA ATENCIÓN PSICOSOCIAL EN LA MODALIDAD FAMILIAR CON LA POBLACIÓN VCA	• SE REALIZAN 30 ATENCIONES PSICOSOCIALES	• FORMATOS PAP010 Y PAP 020, PAP30, BASE DE FOCALIZACIÓN ACTUALIZADA, APLICATIVO, MATRIZ PSICOSOCIAL
DIGITAR EN BASE DE DATOS EL SEGUIMIENTO POR CADA PERSONA VÍCTIMA DEL CONFLICTO QUE ES ATENDIDA POR EL PAPSIVI (SEGÚN LA MODALIDAD) Y REALIZAR EL RESPECTIVO CARGUE EN EL APLICATIVO Y/O EN LA BASE DE DATOS DE SEGUIMIENTO PSICOSOCIAL	• SE REALIZARA LA RESPECTIVA RETROALIMENTACION EN LA MATRIZ PSICOSOCIAL Y LA ACTUALIZACION DEL APLICATIVO CON LOS ACERCAMIENTOS Y SEGUIMIENTOS PSICOSOCIALES	• APLICATIVO DE LA SECRETARÍA DE SALUD Y MATRIZ PSICOSOCIAL
PARTICIPAR EN LAS ASISTENCIAS TÉCNICAS Y/O REUNIONES DE SEGUIMIENTO CONVOCADAS POR LA SDS	• PARTICIPACIÓN EN LAS ASISTENCIAS TECNICAS PRESENCIALES 1 VEZ AL MES	• LISTADO DE ASISTENCIA Y FORMATO DE EVALUACION
PARTICIPAR EN LAS JORNADAS DE FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES TÉCNICAS Y CUIDADO A CUIDADORES.	• SE ASISTIRA A LAS ASISTENCIAS TECNICAS PRESENCIALES 2 VECES AL MES	• LISTADO DE ASISTENCIA Y FORMATO DE EVALUACION
REALIZAR APORTES TÉCNICOS PARA INFORME DE SEGUIMIENTO Y RESULTADOS DE LA ATENCIÓN PSICOSOCIAL.	• INFORME MENSUAL ELABORADO	• INFORME MENSUAL ELABORADO Y RADICADO EN SDS
CONTINUIDAD PROCESOS DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL	• SE DARA CONTINUIDAD A LA ATENCION PSICOSOCIAL EN ESTE MES	• FORMATOS PAP010 Y PAP 020, PAP30,
CUMPLIR A CABALIDAD CON LAS ACTIVIDADES AFINES AL PERFIL PROFESIONAL Y/O TÉCNICO CONFORME A LO ESTABLECIDO POR LOS LINEAMIENTOS DISTRITALES, ESTÁNDARES INSTITUCIONALES Y PORTAFOLIO DE SERVICIOS, CON CRITERIOS DE VERACIDAD, CALIDAD, OPORTUNIDAD Y PERTINENCIA SEGÚN PARÁMETROS DESCRITOS PARA LOS COMPONENTES DEL ESCENARIO, ESPACIO Y/O PROYECTOS ESPECIALES, CUANDO SEAN REQUERIDOS Y/O ASIGNADOS EN EL CONTRATO VIGENTE ENTRE LA SUB RED SUR OCCIDENTE Y LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD. "	• 30 SESIONES PSICOSOCIALES, 4 REUNIONES DE EQUIPO PRESENCIAL Y VIRTUAL, 1 FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES TECNICAS,1 JORNADA DE CUIDADO A CUIDADORES PRESENCIAL, RETROALIMENTACIÓN DE MATRIZ PSICOSOCIAL	• ACTAS DE REVISION, PAP010 Y PAP 020, PAP30, BASE DE FOCALIZACION ACTUALIZADA, APLICATIVO,MATRIZ PSICOSOCIAL
DAR CUMPLIMIENTO A LAS ACTIVIDADES Y METAS PERIÓDICAS DESIGNADAS EN EL PLAN DE ACCIÓN, CON BASE EN LAS FICHAS TÉCNICAS Y LINEAMIENTOS DEFINIDOS POR LA SDS.	• 30 SESIONES PSICOSOCIALES, 4 ACERCAMIENTOS, 38 SESIONES SE SEGUIMIENTO 1 REUNIONES DE EQUIPO PRESENCIAL, 1 FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES TECNICAS PRESENCIAL, 2 FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES TECNICAS GENERAL, 1 ASISTENCIA TECNICA CON COORDINACION GENERAL Y SDS VIRTUAL, 1 JORNADA DE CUIDADO A CUIDADORES GENERAL PRESENCIAL. RETROALIMENTACIÓN DE MATRIZ PSICOSOCIAL	• ACTAS DE REVISION, PAP010 Y PAP 020, PAP30, BASE DE FOCALIZACION ACTUALIZADA, APLICATIVO,MATRIZ PSICOSOCIAL
PARTICIPAR EN LA PLANEACIÓN, DIRECCIONAMIENTO TÉCNICO Y EJECUCIÓN DE LAS JORNADAS LOCALES Y DISTRITALES DE PROMOCIÓN DE LA SALUD DE ACUERDO AL CRONOGRAMA DEFINIDO POR LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD Y LA SUBRED.	• SEGUIMIENTO A LAS ACTIVACIONES DE RUTAS REALIZADAS POR EL PROFESIONAL TENIENDO EN CUENTA LAS NECESIDADES DE LAS FAMILIAS	• SEGUIMIENTO A LAS ACTIVACIONES DE RUTAS REALIZADAS POR EL PROFESIONAL TENIENDO EN CUENTA LAS NECESIDADES DE LAS FAMILIAS
DESARROLLAR ACCIONES DE CONTROL SOCIAL, INFORMACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y EDUCACIÓN, SEGUIMIENTO A LA CANALIZACIÓN.	• SEGÚN REQUERIMIENTO DE LA SUBRED.	• NO APLICA PARA EL MES CERTIFICADO
GENERAR INCIDENCIA EN LA REDUCCIÓN DEL DAÑO Y GESTIÓN FRENTE A PROBLEMÁTICAS DE SALUD IDENTIFICADAS, IMPLEMENTAR ACTIVIDADES LÚDICO-PEDAGÓGICAS PARTICIPATIVAS PARA EL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y EMPODERAMIENTO EN PRÁCTICAS DE CUIDADO EN SALUD.	• SE REALIZA ACTIVACIONES DE RUTA CORRESPONDIENTES DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DE LAS FAMILIAS	• FORMATO DE CANALIZACION Y ACTIVACION DE RUTA

Copia Controlada Subred Suroccidente

CONSOLIDAR Y FORTALECER GRUPOS DE LÍDERES PARES FORMADOS SEGÚN NECESIDADES PRIORIZADAS EN SALUD E INCLUSIÓN. FORTALECER LAS CAPACIDADES DE AUTOGESTIÓN Y LIDERAZGO DE PERSONAS, COLECTIVOS GRUPOS, ORGANIZACIONES Y REDES COMUNITARIAS PARA IMPULSAR LOS EJERCICIOS PARTICIPATIVOS Y LA MOVILIZACIÓN SOCIAL POR EL DERECHO A LA SALUD.	• SE NOTIFICAN CASOS QUE AMERITEN	• FORMATO DE NOTIFICACIÓN
"REALIZAR AJUSTES DE MANERA OPORTUNA CUANDO SEAN REQUERIDOS ACORDE A LAS PREAUDITORIAS DEL REFERENTE DEL ESPACIO ASIGNADO. REALIZAR ENTREGA OPORTUNA Y CON CALIDAD DE INFORMES REQUERIDOS.	• SOPORTES DE PRODUCTOS PARA EL PERIODO EJECUTADO	• DOCUMENTOS SOPORTE DE PRODUCTOS.
ALISTAR SOPORTES Y PRESENTAR AUDITORÍAS PROGRAMADAS TANTO DE LA ESE COMO DE LA FIRMA AUDITORA O SDS, ENTES DE CONTROL. ASUMIR EL 100% DE GLOSA GENERADA POR LA FIRMA INTERVENTORA AL DETERMINAR INCONSISTENCIAS EN SOPORTES Y/O ACCIONES DE CALIDAD, OPORTUNIDAD, O DE OTRA ÍNDOLE EN LA QUE TENGA RESPONSABILIDAD EL CONTRATISTA. (INCUMPLIMIENTO DE META, INCONSISTENCIA EN SOPORTES, ENTRE OTRAS).	• ALISTAMIENTO DE FORMATOS PARA PRESENTACIÓN DE AUDITORIA.	• ACTA DE ASISTENCIA

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 Surocciente

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **DIANA ELIZABETH CONTRERAS ROMERO**, identificada con **CC** número **52960968**, aportó por **DIANA ELIZABETH CONTRERAS ROMERO**, identificado(a) con **CC** número **52960968** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **86275115** para el periodo de salud **2025-04** y pensiones **2025-04** de la siguiente forma.

TIPO	CODIGO	NOMBRE	NIT	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	CLASE RIESGO	COTIZACIÓN Y/O APORTE	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
Pensiones	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	900336004	59	0															0		30	$2.081.636	0,16000		$333.100	Abril - 2025	86275115	15/05/2025	N
Riesgos Laborales	14-11	ARL SURA	890903790	59	0															0		30	$2.081.636	0,02436	3	$50.800	Abril - 2025	86275115	15/05/2025	N
Salud	EPS008	Compensar EPS	860066942	59	0															0		30	$2.081.636	0,12500		$260.300	Abril - 2025	86275115	15/05/2025	N

PAGADA

El presente certificado se expide a los 15 días del mes Mayo de 2025

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

NIT:900.959.048-4

DEBE A:

DIANA ELIZABETH CONTRERAS ROMERO

C.C 52960968 DE BOGOTÁ

La suma de cinco millones doscientos cuatro mil noventa pesos (5.204.090), por concepto de servicios como profesional universitario 1 en Trabajo Social en el **Contrato Interadministrativo No. 7020506 del 2024**, durante el periodo de 01 al 31 de Mayo de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 8312-2024

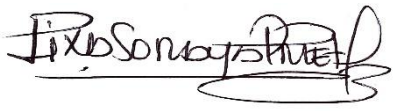


DIANA ELIZABETH CONTRERAS ROMERO

CC 52960968 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA
NUMERO 009770199322

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al mes de Mayo 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