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:	angelica julieth churon albarracin						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	700126809	
CORREO ELECTRONICO:	churonangelica@gmail.com				CELULAR:	3186522141	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE						
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	CONTRATO PAPSIVI				SEDE:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K33-8	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550488401730061				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	8334			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	1141	FECHA	2025-05-14 13:56:50.000	NÚMERO DE CRP	23379	FECHA	2025-05-26 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	GESTOR COMUNITARIO						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2025-06-01		2025-06-30			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$2,226,590						
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:	$17,367,401
VALOR EJECUTADO	$15,957,228
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,226,590
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$1,410,173
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	92%

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
9487590999	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Junio 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 Surcidente

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
1.Diálogo y Socialización Consiste en el acercamiento y reunión con líderes, lideresas y delegados Rrom-Gitanos en espacios propios de la comunidad para dialogar, socializar y validar las acciones que en salud se plantea desarrollar, realizando la respectiva presentación del equipo y las acciones propuestas. Este escenario permitirá delimitar el proceso y obtener orientaciones para avanzar en el proceso	04.06.2025 REUNION REPRESENTANTE LEGAL UNION ROMANI 05.06.2025 REUNION REPRESENTANTE LEGAL PRORROM	04.06.2025 Acta y listado 05.06.2025 Acta y listado
2.Continuar con la implementación de la estrategia de acuerdo con los momentos (individual,) contemplados en la ruta metodológica. Se dará continuidad y cierre por cumplimiento de objetivos a 5 procesos en la modalidad individual	09.06.2025 3RA VISITA INTERVENCION USUARIO MARTHA CRISTO 11.06.2025 3RA VISITA INTERVENCION USUARIO YULI CRISTO 13.06.2025 3RA VISITA INTERVENCION USUARIO DANIELA MENDOZA 16.06.2025 3RA VISITA INTERVENCION USUARIO DIDIER GOMEZ 17.06.2025 3RA VISITA INTERVENCION USUARIO DANIEL GOMEZ 18.06.2025 3RA VISITA INTERVENCION USUARIO MAICOL GOMEZ MONTOYA 19.06.2025 3RA VISITA INTERVENCION USUARIO ORLANDO CRISTO Y 3RAA VISITA INTERVENCION USUARIO GERMAN CHURON 20.06.2025 3RA VISITA INTERVENCION USUARIO MARCELA G0MEZ Y 3RA VISITA INTERVENCION USUARIO SARAY GOMEZ	09.06.2025 Formato de implementacion 11.06.2025 Formato de implementacion 13.06.2025 Formato de implementacion 16.06.2025 Formato de implementacion 17.06.2025 Formato de implementacion 18.06.2025 Formato de implementacion 19.06.2025 Formato de implementacion 20.06.2025 Formato de implementacion
3. Iniciar y realizar cierre de la implementación de la estrategia de acuerdo con los momentos (individual y familiar) contemplados en la ruta metodológica, con por lo menos 7 proceso	No aplica para certificado	No aplica para certificado
4. Planear e implementar jornadas de sensibilización de la atención psicosocial para personas víctimas del conflicto armado Gitano	No aplica para certificado	No aplica para certificado
5.Jornadas de sensibilización a funcionarios frente al enfoque diferencial a población víctima gitan	No aplica para certificado	No aplica para certificado
6.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 la coordinación del proceso	24.06.2025 REVICION PRESENCIAL - 25.06.2025 REVICION VIRTUAL	24.06.2025 Acta y listado 25.06.2025 Acta y listado
7.Participar en la jornada de fortalecimiento de capacidades técnicas	10.06.2025 FORTALECIMIENTO TECNICO	10.06.2025 ACTA Y LISTADO
8.Participar en la jornada de cuidado	19.06.2025 JORNADA DE AUTOCUIDADO	19.06.2025 ACTA Y LISTADO
9. Participar en la jornada interestrategias liderada por el equipo de la estrategia Formar en Paz	No aplica para certificado	No aplica para certificado
10. 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 Gitan	03.06.2025 PLANEACION DE ACTIVIDADES - 06.06.2025 CHARLA SALUD MENTAL PUEBLO GITANO - 26.06.2025 DILIGENCIAMIENTO DE MATRIZ Y ENTREGA DE INFORME	03.06.2025 ACTA Y LISTADO - 06.06.2025 ACTA Y LISTADO - 26.06.2025 MATRIZ E INFORME

Copia Certificada Subred Suroccidente

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