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:	DAYANA VANESSA QUINTERO CAMPOS						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1018448976	
CORREO ELECTRONICO:	vanessa.logos.7@gmail.com				CELULAR:	3195243524	
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:	BANCOLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	37231016989				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	8358			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	1505	FECHA	2025-07-14 08:35:43.000	NÚMERO DE CRP	32335	FECHA	2025-07-19 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN PSICOLOGIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-07-01		2025-07-31		
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:	$45,795,992
VALOR EJECUTADO	$42,500,069
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$5,204,090
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$3,295,923
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	93%

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
9488621997	$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 Julio 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 LA FOCALIZACIÓN E IDENTIFICACIÓN DE CASOS PARA LA ATENCIÓN PSICOSOCIAL EN MODALIDAD INDIVIDUAL, ESTA SERÁ UNA SUBACTIVIDAD PERMANENTE Y SE REGISTRARÁ DE MANERA DIGITAL EN EL INSTRUMENTO "MATRIZ DE FOCALIZACIÓN" ESTABLECIDO EN LA CAJA DE HERRAMIENTAS	SE REALIZO FOCALIZACIÓN Y SE IDENTIFICARON CASOS PARA ATENCIÓN INDIVIDUAL	SE REALIZÓ FOCALIZACIÓN EVIDENCIADA EN MATRICES.
CONTINUAR EL PROCESO DE LA ATENCIÓN PSICOSOCIAL EN LA MODALIDAD INDIVIDUAL LO CUAL IMPLICA (AVANCE EN LA IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN DE ACCIÓN) SE DEBE DAR CONTINUIDAD EN MODALIDAD INDIVIDUAL A LOS 13 CASOS POR PROFESIONAL, ABIERTOS CON ANTERIORIDAD. PARA EL MES DE DICIEMBRE ESTOS CASOS DEBERÁN ESTAR CERRADOS POR CUMPLIMIENTO DE OBJETIVOS. NOTA: ES PRECISO ESTABLECER QUE SI UN CASO ES FALLIDO, ÉSTE DEBERÁ SER REPUESTO ASÍ SU CIERRE SEA EN EL CICLO 2025	REALIZAR ACERCAMIENTOS Y ATENCIONES PSICOSOCIALES, DE MANERA INDIVIDUAL	MATRIZ DE ATENCION PSICOSOCIAL, CARGUE EN EL DRIVE, SEGÚN NUMERO DE CASOS, CARGUE DE . PAP 010, PAP 012, PAP 030.
IMPLEMENTAR EL PROCESO DE LA ATENCIÓN PSICOSOCIAL EN LA MODALIDAD INDIVIDUAL LO CUAL IMPLICA (ACERCAMIENTO, IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN DE ACCIÓN Y CIERRE POR CUMPLIMIENTO DE OBJETIVOS) A 13 CASOS POR PROFESIONAL.NOTA: ES PRECISO ESTABLECER QUE SI UN CASO ES FALLIDO, ÉSTE DEBERÁ SER REPUESTO EN EL MISMO CICLO.	REALIZAR ATENCIONES Y CIERRE PSICOSOCIALES, DE MANERA INDIVIDUAL, E INICIO DE FOCALIZACIÓN CASOS PARA EL NUEVO CICLO.	MATRIZ DE ATENCION PSICOSOCIAL, CARGUE EN EL DRIVE, SEGÚN NUMERO DE CASOS, CARGUE DE . PAP 010, PAP 012, PAP 030
DIGITACIÓN EN APLICATIVO O MATRIZ ESTA SUBACTIVIDAD INCLUYE DOS ACCIONES I) DIGITAR EN MATRIZ/APLICATIVO DE SEGUIMIENTO PSICOSOCIAL POR CADA PERSONA VÍCTIMA DEL CONFLICTO QUE ES ATENDIDA POR EL PAPSIVI (SEGÚN LA MODALIDAD) Y II) REALIZAR EL RESPECTIVO CARGUE EN EL APLICATIVO DEL MSPS. NOTA: EL CARGUE EN EL APLICATIVO DEL MSPS ESTARÁ SUJETO AL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL APLICATIVO POR PARTE DEL MINISTERIO	DIGITAR EN MATRIZ/APLICATIVO DE SEGUIMIENTO PSICOSOCIAL POR CADA PERSONA VÍCTIMA DEL CONFLICTO QUE ES ATENDIDA POR EL PAPSIVI	SE REALIZA EL RESPECTIVO CARGUE EN EL APLICATIVO , INFORMANDO ESTADO Y SE SUBE INFORMACIÓN DE LOS USUARIOS ATENDIDOS
DILIGENCIAR DE MANERA SEMANAL LA MATRIZ DE SEGUIMIENTO PSICOSOCIAL EN LA CUAL SE VISIBILICEN LOS CASOS PRIORITARIOS (SIEMPRE Y CUANDO SE PRESENTEN CASOS PRIORITARIOS) AL EQUIPO DE ACCIONES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN, PARA SU RESPECTIVO SEGUIMIENTO E INICIO DEL PROCESO EN SALUD INTEGRAL.	DIGITAR EN MATRIZ/APLICATIVO DE SEGUIMIENTO PSICOSOCIAL POR CADA PERSONA VÍCTIMA DEL CONFLICTO QUE ES ATENDIDA POR EL PAPSIVI	SE REALIZA ACTUALIZACIÓN Y SEGUIMIENTO DE MATRIZ PSICOSOCIAL.
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	ATENCIÓN INDIVIDUAL, LAS ASISTENCIAS TÉCNICAS Y/O REUNIONES DE SEGUIMIENTO Y ESTUDIO DE CASO: 18/07/2025 DÍA ADMINISTRATIVO: 18/ 07/2025, 24/07/2025, DIA DE PUNTO: 30/07/2025, AUTOCUIDADO:15/07/2025, FORTALECIMIENTO TECNICO: 16/07/2025 . REUNIÓN DE EQUIPO; 18/07/2025, 24/07/2025. CONVESATORIO; 4/7/2025	PARTICIPACIÓN Y LISTADO DE ASISTENCIA.
PARTICIPAR EN LA JORNADA DE FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES TÉCNICAS	FORTALECIMIENTO TECNICO: 16/07/2025 .	PARTICIPACIÓN Y LISTADO DE ASISTENCIA.
PARTICIPAR EN LA JORNADA DE CUIDADO EMOCIONAL	PARTICIPACIÓN Y LISTADO DE ASISTENCIA.	PARTICIPACIÓN Y LISTADO DE ASISTENCIA.
REALIZAR LA PROPUESTA METODOLÓGICA DE LOS DIÁLOGOS DE SABERES EN SALUD E IMPLEMENTARLA EN LOS CENTROS DE ENCUENTRO O EN LOS ESPACIOS /LUGARES DEFINIDOS, SEGÚN CRONOGRAMA DE LA SDS.	DIA DE PUNTO Y DIALOGO DE SABERES 30/07/2025	MATRIZ Y RELATORIA
PARTICIPAR EN JORNADAS DE SENSIBILIZACIÓN, SOCIALIZACIÓN, DIVULGACIÓN O DE CONMEMORACIÓN CONVOCADAS POR LA SDS.	SE ASISTE Y SE APRUEBA LOS PROCESOS DE ACTUALIZACIÓN Y CAPACITACIÓN, CÓMO JORNADAS DE SENSIBILIZACIÓN	SE ASISTE JORNADAS DE SENSIBILIZACIÓN. TAMBIÉN SE APRUEBA CONVERSATORIOS. SE REALIZA LOS CURSOS SOLICITADO
REALIZAR APORTES TÉCNICOS PARA EL INFORME MENSUAL O FRACCIÓN DE MES Y EL INFORME FINAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PARA PERSONAS VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO EN MODALIDAD INDIVIDUAL.	SE REALIZO LOS APORTES PARA EL INFORME Y EFECTUAR SEGUIMIENTOS DE CASOS.	INFORME DE SEGUIMIENTO

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

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 1018448976		QUINTERO CAMPOS DAYANA VANESSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 3 # 2-25	ALBAN-CUNDINAMARCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1636785382	9488621997	I	2025/07/17	2025/07/18	BANCOLOMBIA	1	$686,600

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)					$2,081,636	$333,100			$2,081,636	$260,300			$2,081,636	$41,700			$2,081,636	$50,800		$0	$0
Centro de Trabajo: RIESGO3 (1 Afiliados)					$2,081,636	$333,100			$2,081,636	$260,300			$2,081,636	$41,700			$2,081,636	$50,800		$0	$0
Ciudad: ALBAN Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$2,081,636	$333,100			$2,081,636	$260,300			$2,081,636	$41,700			$2,081,636	$50,800		$0	$0
1	CC	1018448976	QUINTERO DAYANA	25-14	30	$2,081,636	$333,100	EPS005	30	$2,081,636	$260,300	CCF24	30	$2,081,636	$41,700	14-11	30	$2,081,636	$50,800	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$2,081,636	$333,100			$2,081,636	$260,300			$2,081,636	$41,700			$2,081,636	$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 1018448976		QUINTERO CAMPOS DAYANA VANESSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 3 # 2-25	ALBAN-CUNDINAMARCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1636785382	9488621997	I	2025/07/17	2025/07/18	BANCOLOMBIA	1	$686,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$333,100	$300	$0	$333,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$333,100	$300	$0	$333,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$50,800	$100	$0	$50,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$50,800	$100	$0	$50,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$41,700	$100	$0	$41,800
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$41,700	$100	$0	$41,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$260,300	$200	$0	$260,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$260,300	$200	$0	$260,500
TOTAL				1	$685,900	$700	$0	$686,600

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

NIT:900.959.048-4

DEBE A:

DAYANA VANESSA QUINTERO CAMPOS

C.C 1018448976 BOGOTÁ D.C.

La suma de (CINCO MILLONES, DOSCIENTOS CUATRO MIL, NOVENTA PESOS M/CTE,) ($ 5.204.090), por concepto de servicios como PROFESIONAL UNIVERSITARIO-1 en el **Contrato Interadministrativo No. 7020506 del 2024**, durante el periodo de 1 al 31 de Julio de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 8358-2024



DAYANA VANESSA QUINTERO CAMPOS
C.C. 1018448976 DE BOGOTÁ D.C
CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA
NUMERO 37231016289

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