

					Versión 3			
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:			JINI MONTAÑO RENTERIA					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		66741735
CORREO ELECTRONICO:			jiniatropades@gmail.com			CELULAR:		3124163272
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			457900027410				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		8322			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	1505	FECHA	2025-07-14 08:35:43.000		NÚMERO DE CRP	32303	FECHA	2025-07-19 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:		GESTOR COMUNITARIO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL		
			2025-07-01			2025-07-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:					\$2,226,590			
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:					\$19,593,992			
VALOR EJECUTADO					\$18,183,819			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA					\$2,226,590			
VALOR A LIBERAR					\$0			
SALDO POR EJECUTAR					\$1,410,173			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN					93%			
El intervisor 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	
1073419355	\$908,526	\$113,566		\$145,364	3	\$22,132	\$281,062	
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								

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	Se realiza 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, abordando las respectivas presentación del equipo y las acciones propuestas.	Acta del dialogo y listado de asistencia
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.	Se continuo con el proceso de intervencion e implementacion con los 10 casos individuales y 2 familiar, en el mes correspondiente a julio - 2025 y se abren nuevos casos de la estrategia psicosocial	Acta y listado de asistencia
3. Iniciar y realizar cierre de la implementación de la estrategia de acuerdo con lo momentos (individual y familiar) contemplados en la ruta metodológica, con por lo menos 7 procesos	se realizo cierre de la implementacion en el mes correspondiente julio - 2025	Acta y listado de asistencia
4. Planear e implementar jornadas de sensibilización de la atención psicosocial para personas víctimas del conflicto armado Gitano	Se realizaron 3 jornadas en la vigencia.	Acta y listado de asistencia PAP030, Ficha tecnica
5. Jornadas de sensibilización a funcionarios frente al enfoque diferencial a población víctima gitana	Se realizo Jornadas de sensibilización a funcionarios frente al enfoque diferencial a población víctima . En el mes correspondiente a julio - 2025	Acta y listado de asistencia
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	participe en las asistencias tecnicas convocada por la coordinacion el en el mes correspondiente a julio - 2025	Acta y Listado de asistencia
7. Participar en la jornada de fortalecimiento de capacidades técnicas	Se participo en la jornada de fortalecimiento de capacidades tecnicas el en el mes correspondiente a julio - 2025	Acta y Listado de asistencia
8. Participar en la jornada de cuidado emocional	Participe en la jornada de cuidado emocional en el mes correspondiente a julio -2025	Acta y listado de asistencia
9. Participar en la jornada interestrategias liderada por el equipo de la estrategia Formar en Paz	N/A	N/A
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 Gitana	Se realizo informe mensual en el mes correspondiente a julio - 2025	Informe mensual
11. Cumplir con el uso adecuado de insumos ancestrales en el desarrollo del objeto a contratar, teniendo en cuenta la necesidad de cumplir con la normatividad vigente para la ejecución de las actividades en el marco del contrato ciñéndose al anexo de insumos que corresponda y que resulta particular para cada uno . Por lo tanto, los insumos incluidos en los documentos mencionados, se relacionan intrínsecamente con la práctica de la medicina ancestral que se pretende suministrar.	Participe en las asistencias o reuniones convocadas por la SDS o la coordinacion en el mes correspondiente a julio - 2025	Actas y listado d 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

PAGADO 16/07/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JINY MONTAÑO RENTERIA		
Documento	CC66741735	Dirección	CR 13A #32 - 80
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3124163272
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total								
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TDE	TDP	TAP	USP	COR	USI	IGE	LMA	VAC	VAP	VCT	IRP	Días ARP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 66741735	JINY MONTAÑO RENTERIA	59	00																0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	\$ 1.423.500	\$ 227.800	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	\$ 1.423.500	\$ 178.000	2,436	\$ 1.423.500	\$ 34.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 440.500

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 227.800	\$ 178.000	\$ 34.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 440.500	\$ 2.300	\$ 442.800

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

NIT:900.959.048-4

DEBE A:

JINI MONTAÑO RENTERIA

C.C 66.741.735 DE Buenaventura valle

La suma de (**Dos millones doscientos veintiséis mil quinientos noventa pesos M/CT**) (**2.226.590**), por concepto de servicios como (Gestora comunitaria – Sabedora) en el **Contrato Interadministrativo No. 7020506 del 2024**, durante el periodo del 01 de julio al 31 de julio del 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 8322 -2024

JINI MONTAÑO RENTERIA

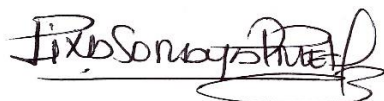
Jini Montaña Renteria

C.C 66.741.735 DE BOGOTA

CUENTADE AHORROS Davivienda

NUMERO 457900027410

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