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:	HASBLEIDY JOHANA JIMENEZ CAICEDO						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1022350555	
CORREO ELECTRONICO:	johanajcjc@hotmail.com				CELULAR:	7217126	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	CONTRATO PAPSIVI				SEDE:	DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K33-8	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DE BOGOTA			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	380389148				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	5571			VIGENCIA	2025		
NÚMERO DE CDP	2148	FECHA	2025-11-05 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	49724	FECHA	2025-11-10 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	=VLOOKUP(B5215,'[1]2025'!$B:$E,4,0)						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2025-09-29		2025-09-30			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$350,827						
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:	$6,314,880
VALOR EJECUTADO	$350,827
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$350,827
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$5,964,053
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	6%

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
CERTIFICADOS DE AFILIACIÓN	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Septiembre 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
1. CUMPLIR A CABALIDAD CON LAS ACTIVIDADES AFINES AL PERFIL DE GESTOR PROMOTOR SABEDOR , EN LA MODALIDAD, COLECTIVO ÉTNICO Y/O ESTRATEGIA QUE TENGA ASIGNADA CONFORME A LO ESTABLECIDO POR LOS LINEAMIENTOS DISTRITALES DEL COMPONENTE DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL DEL PAPSIVI Y O DE LAS ESTRATEGIAS DIFERENCIALES PARA PERSONAS VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO RESIDENTES EN EL DISTRITO CAPITAL, EN CONCORDANCIA A ESTÁNDARES INSTITUCIONALES, CON CRITERIOS DE VERACIDAD, CALIDAD, OPORTUNIDAD Y PERTINENCIA SEGÚN PARÁMETROS DESCRITOS EN LOS DOCUMENTOS ANEXOS DEL CONTRATO.	NO APLICA	NO APLICA
2. REALIZAR DE MANERA CONJUNTA CON EL PROFESIONAL ASIGNADO, LA FOCALIZACIÓN E IDENTIFICACIÓN DE CASOS PARA ATENCIÓN PSICOSOCIAL O PSICOANCESTRAL EN LA MODALIDAD Y/O ESTRATEGIA ASIGNADA, REGISTRANDO PERMANENTEMENTE LA INFORMACIÓN EN EL INSTRUMENTO DIGITAL “MATRIZ DE FOCALIZACIÓN”, CONFORME A LOS LINEAMIENTOS DE LA CAJA DE HERRAMIENTAS DISPUESTA PARA TAL FIN.	NO SE EJECUTAN PARA EL MES DE SEPTIEMBRE	NO APLICA
3. PARTICIPAR ACTIVAMENTE EN TODAS LAS FASES DEL PROCESO DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL O PSICOANCESTRAL SEGÚN LA MODALIDAD Y/O ESTRATEGIA ASIGNADA, INCLUYENDO EL ACERCAMIENTO, RECONOCIMIENTO, IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN DE ACCIÓN Y CIERRE POR CUMPLIMIENTO DE OBJETIVOS, SIGUIENDO LA METODOLOGÍA ESTABLECIDA POR LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD (SDS) Y/O MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL (MSPS).	NO APLICA PARA EL MES DE SEPTIEMBRE	NO APLICA
4. ASISTIR Y PARTICIPAR EN LAS REUNIONES DE PLANEACIÓN CONJUNTA DE LAS SESIONES CON EL PROFESIONAL CORRESPONDIENTE, DEFINIENDO CLARAMENTE LOS OBJETIVOS, METODOLOGÍA, ROLES, RESPONSABLES Y ASPECTOS LOGÍSTICOS DE CADA SESIÓN, SEGÚN CORRESPONDA	NO APLICA PARA EL MES DE SEPTIEMBRE	NO APLICA
5. REALIZAR ANÁLISIS DEL CONTEXTO TERRITORIAL Y DE LAS ORGANIZACIONES VINCULADAS AL PROCESO DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL O PSICOANCESTRAL, CON EL FIN DE AJUSTAR LA IMPLEMENTACIÓN A LAS REALIDADES LOCALES Y FORTALECER EL ENFOQUE DIFERENCIAL Y/O COMUNITARIO.	NO SE EJECUTAN EN EL MES DE SEPTIEMBRE	NO APLICA
6. DILIGENCIAR DE FORMA CLARA, COMPLETA Y OPORTUNA LA MATRIZ DE ARTICULACIÓN Y/O ACTIVACIÓN DE RUTAS, CUANDO SEA REQUERIDA.	NO SE EJECUTAN EN EL MES DE SEPTIEMBRE	NO APLICA
7. DILIGENCIAR LA MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN DE RESULTADOS E IMPACTOS DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LA MODALIDAD Y/O ESTRATEGIA ASIGNADA, EN ARTICULACIÓN CON EL EQUIPO DE LA ESTRATEGIA FORMAR EN PAZ, CUANDO SEA REQUERIDO.	NO APLICA PARA EL MES DE SEPTIEMBRE	NO APLICA
8. PARTICIPAR EN LAS ASISTENCIAS TÉCNICAS, REUNIONES DE SEGUIMIENTO CONVOCADAS POR LA SDS, Y REUNIONES DE EQUIPO LIDERADAS POR LAS COORDINACIONES DEL PROCESO.	ASISTENCIA A REUNIÓN SOBRE DOCUMENTO TÉCNICO OPERATIVO PAPSIVI 2025-2027	LISTADO DE ASISTENCIA
9. ASISTIR A LAS JORNADAS DE FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES TÉCNICAS	NO SE EJECUTAN PARA EL MES DE SEPTIEMBRE	NO APLICA
10. PARTICIPAR EN LAS JORNADAS DE CUIDADO EMOCIONAL	NO SE EJECUTAN PARA EL MES DE SEPTIEMBRE	NO APLICA
11. DISEÑAR Y PRESENTAR UNA PROPUESTA METODOLÓGICA PARA EL DESARROLLO DE DIÁLOGOS DE SABERES EN SALUD, E IMPLEMENTARLA EN LOS ESPACIOS DEFINIDOS (CENTROS DE ENCUENTRO U OTROS), SEGÚN EL CRONOGRAMA ESTABLECIDO POR LA SDS.	NO SE EJECUTAN PARA EL MES DE SEPTIEMBRE	NO APLICA
12. PARTICIPAR ACTIVAMENTE EN LAS JORNADAS DE SENSIBILIZACIÓN, SOCIALIZACIÓN, DIVULGACIÓN O CONMEMORACIÓN CONVOCADAS POR LA SDS, APORTANDO DESDE EL ENFOQUE PSICOSOCIAL COMUNITARIO.	NO SE EJECUTAN PARA EL MES DE SEPTIEMBRE	NO APLICA
13. PLANEAR E IMPLEMENTAR JORNADAS DE SENSIBILIZACIÓN FRENTE A LA ATENCIÓN PSICOSOCIAL PARA PERSONAS VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO CUANDO SE REQUIERA.	NO SE EJECUTAN PARA EL MES DE SEPTIEMBRE	NO APLICA
14. PARTICIPAR EN LAS JORNADAS INTER ESTRATEGIAS CONVOCADAS, LIDERADAS POR EL EQUIPO DE LA ESTRATEGIA FORMAR EN PAZ CUANDO SEA CONVOCADO.	NO APLICA	NO APLICA
15. CUMPLIR CON LAS DEMÁS ACTIVIDADES Y APOYO QUE SEAN REQUERIDAS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO O QUIEN HAGA SUS VECES Y ESTÉN RELACIONADO CON EL OBJETO DEL MISMO.	NO APLICA PARA EL MES DE SEPTIEMBRE	NO APLICA

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

Copia Certificada
Subred Suroccidente

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-09-08, 04:04:29 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	agosto de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	agosto de 2025
Empresa	HASBLEIDY JOHANA JIMENEZ CAICEDO
CEDULA CIUDADANIA	CC 1022350555
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1075502919
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1762202349
Banco	(1001) - BANCO DE BOGOTA
Valor	$ 405.800
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 0
N830003564	EPS017	FAMISANAR	1	$ 178.000	$ 0

SubTotales:	$ 405.800	$ 0
Total a Pagar:		$ 405.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

NIT:900.959.048-4

DEBE A:

HASBLEIDY JOHANA JIMÉNEZ CAICEDO
C.C. 1022350555 DE BOGOTÁ

La suma de $ 350.827, trescientos cincuenta mil ochocientos veintisiete pesos, por concepto de servicios como PROFESIONAL UNIVERSITARIO en el **Contrato No. 8295757-2025**, durante el periodo del 29 de septiembre al 30 de septiembre de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 5571-2025.



HASBLEIDY JOHANA JIMÉNEZ CAICEDO

C.C 1022350555 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO DE BOGOTÁ

NUMERO 380389148

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al mes de septiembre y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.



_____

VERONICA RENTERIA GUEVARA
Coordinador Modalidad Acciones de Promoción y Prevención
Apoyo a la supervisión
Contrato No. 8295757-2025 (PAPSIVI)