

					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:			liliana ramirez					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		52804486
CORREO ELECTRONICO:			lilianaramirez.psicosocial@gmail.com			CELULAR:		3203726461
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			550003800243788				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		5507			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	2148	FECHA	2025-11-05 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	49660	FECHA	2025-11-10 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		PROFESIONAL UNIVERSITARIO 3						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2025-09-30			2025-09-30	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$175,413				
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						\$5,437,813		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$175,413		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$877,067		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						86%		
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	
CERTIFICADOS DE AFILIACION	\$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								

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil de profesional universitario 3, 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.	PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA PRESENTE OBLIGACION SE REALIZAN ACTIVIDADES AFINES CON EL PERFIL DE TRABAJO SOCIAL, CONFORME A LO ESTABLECIDO EN LOS LINEAMIENTOS DISTRITALES A LOS INTEGRANTES DE CADA FAMILIA VCA ATENDIDOS, CON LOS ESTANDARES INSTITUCIONALES, BRINDANDO EN EL MES DE ENERO HERRAMIENTAS CON CRITERIOS DE VERACIDAD, CALIDAD Y OPORTUNA ASISTENCIA PSICOSOCIAL A LAS 11 FAMILIAS ATENDIDAS CON SEGUIMIENTOS OPORTUNOS.	FICHA PAP010- FICHA PAP020 - FICHA PAP030- MATRIZ DE ATENCION PSICOSOCIAL C.E CHAPINERO
Realizar el cargue de la información con respecto a los procesos de atención alrededor del componente de atención psicosocial del PAPSIVI, en los formatos, aplicativos y/o matrices dispuestos por el Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS) y/o Secretaria Distrital de salud, conforme a las condiciones técnicas requeridas de manera semanal.	EN LA BASE MATRIZ DE ATENCION PSICOSOCIAL CHAPINERO SE ENCUENTRAN 14 FAMILIAS DIGITALIZADAS CON EL RESPECTIVO NUMERO Y NOMBRE DE LOS INTEGRANTES, DE LAS CUALES 11 SON EFECTIVAS CON SUS RESPECTIVOS SEGUIMIENTO Y ATENCIONES, TENIENDO FECHA DE SEGUIMIENTO DE ATENCION PSICOSOCIAL ESTABLECIENDO LAS MISMAS CON LA PERIODICIDAD PERTINENTE PARA LA REHABILITACION EMOCIONAL EN LA MODALIDAD FAMILIAR.	FICHA PAP010- FICHA PAP020 - FICHA PAP030- MATRIZ DE ATENCION PSICOSOCIAL C.E CHAPINERO
Reportar los casos prioritarios (si los hubiere) al componente de atención psicosocial del PAPSIVI y o de acciones de promoción y prevención, para el respectivo seguimiento y la activación del proceso en pro de una atención integral.	SE REALIZAN ACCIONES DE CONTROL SOCIAL EVIDENCIADAS DENTRO DE LOS SEGUIMIENTOS CON LOS INTEGRANTES DE LAS FAMILIA ATENDIDAS VCA, SOPORTE PAP010 CON ACERCAMIENTO Y PAP020 CON SEGUIMIENTOS	FICHA PAP010- FICHA PAP020 - FICHA PAP030- MATRIZ DE ATENCION PSICOSOCIAL C.E CHAPINERO
Participar en asistencias técnicas, reuniones de seguimiento y sesiones de coordinación convocadas por la Secretaría Distrital de Salud y o por las coordinaciones del proceso, ordinarias o extraordinarias, aportando análisis y elementos técnicos desde su rol profesional.	SE PARTICIPA EN TODAS LAS REUNIONES TECNICAS CONVOCADAS POR LA POR LA SDS DANDO CUMPLIMIENTO A LA OBLIGACION CONTRACTUAL EVIDENCIADO EL DIA DE REVISION DE PRODUCTOS DE MANERA PRESENCIAL 2 DE OCTUBRE REUNION DE EQUIPO EN EL CE BOSA, EL 28 DE OCTUBRE DE 2025 EN EL CE CHAPINERO Y DE MANERA SEMANAL SE REALIZAR REUNION VIRTUAL PARA LA VERITIFICACION DEL USO DE LOS ELEMENTOS TECNICOS DESDE EL ROL PROFESIONAL	LISTADOS DE ASISTENCIA FIRMADOS
Asistir a las jornadas de fortalecimiento de capacidades técnicas programadas	DANDO CUMPLIMIENTO A LA OBLIGACION, SE ASISTIO A REUNIONES DE EQUIPO EN EL CENTRO DE ENCUENTRO BOSA DE MANERA PRESENCIAL EN TEMAS ADMINISTRATIVOS Y DE PRODUCTOS, ASI MISMO SE PARTICIPO EN LA JORNADA DE FORTALECIMIENTO TECNICO EN LA CASA LGBTI- SEBASTIAN ROMERO	LISTADO DE ASISTENCIA FIRMADOS
Participar en las jornadas de cuidado emocional convocadas, orientadas a la descarga emocional vinculado al proceso	SE PARTICIPO EN LA JORNADA DE CUIDADO A CUIDADORES EL 20 OCTUBRE EN LA CASA LGBTI SEBASTIAN ROMERO CON LA INTENSIDAD HORARIA ESTIPULADA EN EL PROCESO	LISTADOS DE ASISTENCIA FIRMADOS

Diseñar y presentar una propuesta metodológica para la realización de los diálogos de saberes en salud, e implementarla en los centros de encuentro u otros espacios definidos en coordinación con la SDS, según el cronograma establecido de acuerdo a los requerimientos.	SE IMPLEMENTO DE ACUERDO A LA METODOLOGIA DEL CENTRO DE ENCUENTRO ASIGNADO EL DIALOGO DE SABERES EN LOS DIAS PUNTOS ANEXOS EN EL CRONOGRAMA DE LA SIGUIENTE MANERA 14,24 CENTRO DE ENCUENTRO CHAPINERO Y 28 DIA PUNTO EN EL CENTRO DE ENCUENTRO BOSA	ACTAS DE DIALOGOS DE SABERES
Asistir y participar activamente en las jornadas de sensibilización, socialización, divulgación o conmemoración que sean convocadas por la Secretaría Distrital de Salud, en el marco del programa de personas víctimas del conflicto armado	PARA ESTE PRESENTE MES SE PARTICIPO EN JORNADAS DE DIVULGACION Y SENSIBILIZACION FRENTE A LOS ALCANCES DEL PAPSIVI Y LOS LINEAMIENTO DE ATENCION, NO SE PARTICIPARON EN CONMEMORACIONES EN LOS CENTROS DE ENCUENTRO	LISTADOS DE ASISTENCIA
Elaborar y entregar insumos técnicos necesarios para la consolidación del informe mensual (o fracción de mes) y del informe final del componente de atención psicosocial del PAPSIVI y o de las estrategias diferenciales en la modalidad, colectivo étnico y o estrategia que tenga asignada, garantizando la calidad, pertinencia y veracidad de la información reportada	SE RELIZA FOCALIZACION DADO QUE SE CUENTA CON EL NUMERO INCOMPLETO DE FAMILIAS PREVIAMENTE FOCALIZADAS Y REALIZADO EL ACERCAMIENTO, PARA EL CUMPLIMIENTO META EN LA VIGENCIA, PARA LAS FAMILIAS FOCALIZADAS ANTES DEL CESE DEL CONTRATO QUE CONTINUAN, SE EFECTUA EL SEGUIMIENTO CON EL FIN DE BRINDAR ATENCION PSICOSOCIAL BAJO LA MODALIDAD FAMILIAR CON EL FIN DE REALIZAR LA ENTREGA DE INSUMOS TECNICOS PARA LA CONSOLIDACION DE LA INFORMACION PARA LOS INFORMES MENSUALES	FICHA PAP010- FICHA PAP020 - FICHA PAP030- MATRIZ DE ATENCION PSICOSOCIAL CE CHAPINERO
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.	SE DA CUMPLIMIENTO CON LAS METAS PROPUESTAS EN EL PRESENTE MES CON 30 ACCIONES PRESENCIALES REALIZANDO RESPECTIVOS SEGUIMIENTOS, LOS CUALES SE ENCUENTRAN DEBIDAMENTE DILIGENCIADOS EN LA MATRIZ DE IDENTIFICACION DE RESULTADOS ASI COMO EN LOS RESPECTIVOS PAP	FICHA PAP010- FICHA PAP020 - FICHA PAP030- MATRIZ DE ATENCION PSICOSOCIAL CE CHAPINERO
Acompañamiento y/o seguimiento en la implementación, seguimiento y gestión del Protocolo de Atención Psicosocial y Salud Integral a VCA con las EAPB y o las IPS; cuando le sea asignado dentro del proceso	SE REALIZA CONTINUIDAD DEL PROCESO A 11 FAMILIAS EFECTIVAS, LAS CUALES INDICARON SU INTERES EN RECIBIR LA ATENCION PSICOSOCIAL, DANDO CUMPLIMIENTO CON EL APOORTE DE REHABILITACION EMOCIONAL PARA LAS FAMILIAS VCA VINCULADAS AL PROGRAMA PAPSIVI EN LAS TEMATICAS INCLUIDAS EN LA METODOLOGIA	FICHA PAP010- FICHA PAP020 - FICHA PAP030- MATRIZ DE ATENCION PSICOSOCIAL CE CHAPINERO- ACTA DE REVISION
Portar los elementos de identificación institucional de manera adecuada y permanente en la ejecución de las acciones, así como el uso eficiente de los insumos para el desarrollo de la actividad	SE CUENTA TANTO EN LAS JORNADAS DE LOS CENTROS DE ENCUENTROS Y EXTRAMURALES COMO FERIAS DE SERVICIOS CON EL USO ADECUADO DEL CARNET Y LA CHAQUETA INSTITUCIONAL	NO APLICA

El contratista guardará completa confidencialidad de forma indefinida sobre la información y documentos a los cuales tenga acceso y conozca en virtud del desarrollo del objeto contractual y del cumplimiento de sus obligaciones, así mismo, dará cumplimiento a la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de las personas víctimas del conflicto armado	SE DA CUMPLIMIENTO CON LA OBLIGACION IMPLEMENTANDO ACTIVIDADES LUDICO PEDAGOGICAS PARA EL DESARROLLO EN LA PARTICIPACION DE LOS SEGUIMIENTOS, EVIDENCIANDO CAPACIDADES DE EMPODERAMIENTO EN PRACTICAS DE CUIDADO, HERRAMIENTAS QUE PERMITEN LA CONTAR CON LA REHABILITACION EMOCIONAL DANDO RESPUESTA A LA MEDIDA DE REPARACION CON COMPLETA CONFIDENCIALIDAD Y DE CUMPLIMIENTO A LA POLITICA Y PROTECCION DE DATOS PERSONALES DE LAS FAMILIAS ATENDIDAS	FICHA PAP010- FICHA PAP020 - FICHA PAP030- MATRIZ DE ATENCION PSICOSOCIAL CE CHAPINERO
Apoyar la ejecución de las jornadas y actividades que se requieran ante eventualidades o eventos de interés en salud pública	SE ESTUVO A DISPOSICION DE ACUERDO AL CRONOGRAMA DEFINIDO POR LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD Y LA SUBRED EN LA PLANEACION, DIRECCIONAMIENTO TECNICO Y EJECUCION DE JORNADAS LOCALES, SIN EMBARGO PARA ESTE MES NO SE REQUIRIO DICHA LABOR.	CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES MENSUAL
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	SE PRESENTA A LA COORDINACION DEL PROGRAMA LOS SOPORTES PARA PRESENTAR A AUDITORIAS CONFORME A LO ESTABLECIDO DANDO CUMPLIMIENTO CON EL APOYO DE LOS LINEAMIENTOS Y DEMAS ACTIVIDADES REQUERIDAS	ACTA DE REVISION FIRMADAS
<p>MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ 52744682 Supervisor</p>		
<p>Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.</p> <p>Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.. Copyright © 2021</p>		



CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) GLADYS LILIANA RAMIREZ ROJAS identificado(a) con CC 52804486 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de 11/08/2018

Estado de la Afiliación: ACTIVO

IPS: CAFAM CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR

Categoría: A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en **QUIEN**, a los 20 días del mes octubre del 2025.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Fredy Alexander Caicedo Sierra

Director Operaciones Comerciales

EPS FAMISANAR S.A.S.

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

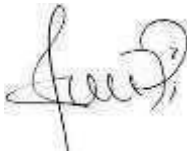
NIT:900.959.048-4

DEBE A:

GLADYS LILIANA RAMIREZ ROJAS

C.C 52804486 de Bogotá

La suma de Ciento Setenta y Cinco mil Cuatrocientos Trece (**\$ 175.413**), por concepto de servicios como perfil profesional universitario 1 Trabajadora Social en el Contrato **No. 8295757-2025**, durante el periodo de 30 de septiembre de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 5507-2025.



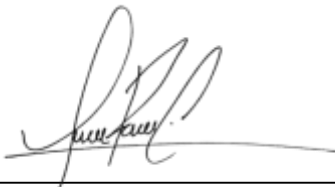
GLADYS LILIANA RAMIREZ ROJAS

C.C 52804486 de BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 0550003800243788

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al 30 de Septiembre y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.



JONATHAN GILBERTO ROMERO CARRION

Coordinador Modalidad Familiar

Apoyo a la supervisión

Contrato No. 8295757-2025 (PAPSIVI)