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:	JONATHAN ROMERO CARRION							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1019015942		
CORREO ELECTRONICO:	jotho24@gmail.com				CELULAR:	7560505		
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	550488418361892				PENSIONADO	NO		

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

NÚMERO DE CONTRATO	5569			VIGENCIA	2025		
NÚMERO DE CDP	2148	FECHA	2025-11-05 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	49722	FECHA	2025-11-10 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 3						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-09-29		2025-09-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$479,627				
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:	$8,633,280
VALOR EJECUTADO	$479,627
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$479,627
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$8,153,653
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
0	$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
Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil de Profesional Especializado 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.	Se realizó una jornada de seguimiento administrativo y metodológico orientada a revisar los avances y continuidad en la ejecución del componente familiar.	actas y listados de asistencia.
Liderar la planeación estratégica del equipo profesional asignado, con base en la programación de acciones establecidas en los lineamientos técnicos del programa y en articulación con la coordinación general.	Diagnóstico sobre la continuidad del proceso de atención desde la modalidad familiar, considerando el periodo en el cual no se desarrollaron acciones de atención, con el propósito de reconocer el estado actual del proceso y proyectar la reactivación de las intervenciones.	Matriz plan de trabajo modalidad Familiar
Diseñar y mantener actualizado el cronograma mensual del equipo, realizar la asignación de casos, brindar retroalimentación técnica y efectuar seguimiento permanente al desarrollo de los procesos.	Asignacion de casos interintitucionales	matriz de focalizacion de casos por Centro de Encuentro, Base de asignacion de casos de Unidad Para las Victimas
Apoyar a la coordinación administrativa y general en el seguimiento a la ejecución programática y financiera del componente psicosocial del PAPSIVI, aportando información relevante y oportuna para la toma de decisiones.	REUNION DE CONSOLIDACION DE BALANCE DE SEGUIMIENTO TECNICO Y OPERATIVO	ACTAS Y LISTADOS DE ASISTENCIA
Desarrollar el seguimiento técnico y operativo del equipo a cargo, verificando la calidad de los formatos y casos atendidos. Asegurar el adecuado ingreso de los soportes en el aplicativo PAPSIVI y en las bases de datos respectivas por modalidad o estrategia, incluyendo seguimiento en campo y/o telefónico cuando sea requerido.	No aplica para el periodo a certificar	No aplica para el periodo a certificar
Elaborar y presentar mensualmente a la coordinación general un balance técnico que identifique avances, situaciones de alerta y recomendaciones para el fortalecimiento técnico-operativo del proceso.	No aplica para el periodo a certificar	No aplica para el periodo a certificar
Realizar mensualmente un estudio de caso que evidencie las técnicas de atención psicosocial utilizadas, así como las recomendaciones emitidas por el equipo interdisciplinario local, con fines de análisis técnico y mejora continua.	No aplica para el periodo a certificar	No aplica para el periodo a certificar
Apoyar la sistematización y consolidación de los reportes mensuales distritales sobre los procesos a cargo, para su inclusión en el informe general del Proyecto de Inversión.	consolidacion de datos cuantitativos de la implenmentacion Modalidad Familiar	Reporte coordinaciones, Matriz de atencion psicosocial consolidada, Matriz 8145
Consolidar los informes mensuales o fracción de mes, así como el informe final del proceso, y remitirlos a la coordinación general dentro de los plazos establecidos.	Informe de Reporte sobre el avance de la implementacion	Informe resumen remitido a la Coordinacion General
Dinamizar la articulación intersectorial y el posicionamiento del PAPSIVI en los centros de encuentro y demás espacios definidos por la coordinación general y la secretaria de salud (SDS)	No aplica para el periodo a certificar	No aplica para el periodo a certificar
Convocar y liderar una reunión técnica mensual del equipo, enfocada en el análisis cualitativo del abordaje psicosocial de los casos, los avances y aspectos por mejorar.	No aplica para el periodo a certificar	No aplica para el periodo a certificar
Participar en las asistencias técnicas y reuniones de seguimiento convocadas por la SDS y la coordinación del proceso, aportando desde su rol de coordinación técnica a la mejora de la estrategia y fortalecimiento del equipo.		
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.	Acuerdo de confidencialidad PAPSIVI	Acuerdo de confidencialidad PAPSIVI
Apoyar la ejecución de las jornadas y actividades que se requieran ante eventualidades o eventos de interés en salud pública.	No aplica para el periodo a certificar	No aplica para el periodo a certificar
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.	Actas y listados de asistencia	Actas y listados de asistencia
Brindar apoyo a la supervisión de los contratos de prestación de servicios, realizando seguimiento financiero y presupuestal, verificando los pagos, realizados al contratista, así como la correcta aplicación de los acuerdos contractuales, con el fin de garantizar la adecuada ejecución financiera del contrato, de conformidad con los términos legales, presupuestales y contractuales vigentes.	MATRIZ DE SEGUIMIENTO A EJECUCIÓN DE METAS - SEGUIMIENTO PROGRAMATICO-PRESUPUESTAL Y DE PLAN DE TRABAJO SEMANAL "	" MATRIZ DETALLADA PAPSIVI - SEGUIMIENTO PROGRAMATICO Y FINANCIERO ACTAS DE SEGUIMIENTO"
Apoyar las actividades de supervisión de los contratos de prestación de servicios mediante la elaboración y entrega oportuna de informes de seguimiento de la ejecución contractual, el cargue y verificación de información en la plataforma SECOP, recopilar los documentos soporte necesarios tanto para el informe final, en los casos que existan saldos o recursos por reconocer, como para la liquidación del contrato, garantizando el cumplimiento de los requisitos técnicos, administrativos y financieros exigidos por la normativa vigente.	Informe de Reporte sobre el avance de la implementacion	Informe resumen remitido a la Coordinacion General
Verificar el cumplimiento de las obligaciones del contratista en materia de seguridad social, salud ocupacional, planes de contingencia, normas ambientales, etc, de acuerdo con la naturaleza del contrato.	Actas y listados de asistencia	Actas y listados de asistencia

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

Bogotá, Octubre / 20 de 2025

Señor (a): JONATHAN GILBERTO ROMERO CARRION
CC. 1019015942
CL 6 C 82 25
BOGOTÁ

Referencia: Certificado de afiliación a Salud Total EPS-S S.A.

Reciba un Cordial saludo en nombre de Salud Total EPS-S SA,

Por medio de la presente, nos permitimos certificar que, a la fecha de expedición de la presente comunicación, registra en nuestras bases de datos su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS-S S.A., la cual se realizó a partir de Febrero / 1 de 2017, y su estado afiliación es Activo como COTIZANTE.

CARTA NO VÁLIDA PARA TRASLADO.

En Salud Total EPS-S S.A. apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con calidad total. Escucharte es la manera de mejorar nuestro servicio por eso conoce los canales por los cuales puedes generar certificaciones. Ingresa a la APP Salud Total EPS-S opción certificaciones o www.saludtotal.com.co Oficina Virtual, portal transaccional.

Cualquier información adicional, con gusto será atendida a través del enlace **Te Escuchamos en www.saludtotal.com.co** o puede comunicarse con nuestra línea 018000114524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

GERENCIA DE OPERACIONES COMERCIAL
SALUD TOTAL EPS-S S.A.
Elaboró: *Oficina Virtual*

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el estado actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación y siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos.

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) JONATHAN GILBERTO ROMERO CARRION identificado(a) con C.C No. 1.019.015.942, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 20 de octubre del 2025.

El presente certificado es emitido como un archivo PDF y contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier inquietud adicional no dude en escribirnos a través de nuestro portal transaccional www.colfondos.com.co opción PQR's, o comuníquese con nuestro Contact Center a través de las siguientes líneas Bogotá 601 748 48 88, Barranquilla 605 386 98 88, Bucaramanga 607 698 58 88, Cali 602 489 98 88, Cartagena 605 694 98 88, Medellín 604 604 28 88 y en el resto del país 01 800 05 10000.



Juan Perea Ruiz
Gerente Cuentas y Recaudo

ARL

Medellin, 20 de octubre de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS HACE CONSTAR:

Que **JONATHAN GILBERTO ROMERO CARRION** con documento de identidad **C1019015942**, se encuentra afiliado(a) a la Administradora de Riesgos Laborales SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajador(a) de **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E** con NIT **N900959048**.

A continuación, se relacionan las fechas de afiliación:

Información general de la afiliación

Fecha inicio	Fecha fin	Tipo cotizante	Centro de trabajo	Código C.T	Clase de riesgo	Tasa cotización	Estado cobertura
2025-09-30	3000-12-31	INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES	RIESGO III	0000000003	3	2.436	EN COBERTURA



VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE NIT:900.959.048-4

DEBE A:

JONATHAN GILBERTO ROMERO CARRIÓN

C.C 1019015942 DE BOGOTA D.C.

La suma de ($479.627)(CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS VEINTISIETE PESOS), por concepto de servicios como PROFESIONAL ESPECIALIZADO 3 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 5569-2025



(JONATHAN GILBERTO ROMERO CARRIÓN)

C.C 1019015942 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 0550488418361892

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



DIANA HOYOS RUIZ– Líder Operativo-administrativo
Apoyo a la supervisión
Contrato No. 8295757-2025 (PAPSIVI)