

					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:			Maury Yuranni Angulo Acevedo					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		29233011
CORREO ELECTRONICO:			mayuanac@hotmail.com			CELULAR:		3116188138
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 CAJA SOCIAL S.A.				TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			24142008649				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		5477			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	2148	FECHA	2025-11-05 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	49631	FECHA	2025-11-10 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		=VLOOKUP(B5121,[1]2025!\$B:\$E,4,0)						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2025-10-01			2025-10-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$7,194,400				
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						\$7,434,213		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$7,194,400		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$1,199,067		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						86%		
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		
80862029	\$908,526	\$113,566	\$145,364	3	\$22,132	\$281,062		
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Octubre 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 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 desarrollaron las actividades correspondientes al rol de Coordinadora Afro, asegurando el cumplimiento de los lineamientos técnicos y metodológicos del componente psicoancestral. Se orientó el trabajo del equipo en territorio, fortaleciendo la atención con enfoque diferencial étnico y la aplicación de metodologías basadas en saberes ancestrales. Así mismo, se garantizó la calidad, oportunidad y coherencia técnica en la documentación de procesos, la atención a usuarios y el cumplimiento de las metas establecidas.	Consolidado de actividades y avances del componente psicoancestral afro
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.	Se lideró la planeación estratégica del equipo psicoancestral afro, articulando las acciones con la coordinación general y los lineamientos técnicos del PAPSIVI. Se definieron objetivos, metas y estrategias metodológicas orientadas al fortalecimiento de la atención psicosocial con enfoque diferencial étnico.	Plan de trabajo estratégico del equipo psicoancestral afro.
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.	Se diseñó y actualizó el cronograma mensual de actividades del equipo psicoancestral afro, asegurando la distribución equilibrada de casos y responsabilidades. Se brindó retroalimentación técnica continua a las profesionales sobre el desarrollo de las atenciones y se realizó seguimiento permanente a los procesos para garantizar el cumplimiento de las metas y la calidad del acompañamiento.	Cronograma mensual.
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.	NO APLICA	NO APLICA
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.	Durante el mes de octubre de 2025, se realizó el seguimiento técnico y operativo al equipo psicoancestral afro, mediante la revisión y retroalimentación de los formatos de atención (PAP30, fichas de registro, consentimiento informado y matriz psicosocial), garantizando la calidad, coherencia y pertinencia de la información consignada. Se efectuó el control del cargue de soportes en el drive del equipo afro y en las bases de datos, verificando el cumplimiento del documento técnico. Asimismo, se realizaron acompañamientos en campo a las profesionales del equipo para fortalecer el abordaje técnico y metodológico en territorio, así como seguimientos telefónicos a usuarios atendidos, con el fin de monitorear la continuidad de los procesos psicoancestrales y el cumplimiento de las acciones proyectadas en los planes de atención.	Actas de acompañamiento.
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	NO APLICA

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.	El día 22 de octubre de 2025, se llevó a cabo el estudio de caso con el equipo psicoancestral afro, en el cual se analizó de manera cualitativa un proceso de atención psicosocial adelantado con una persona víctima del conflicto armado. Durante el espacio se realizó una revisión colectiva de las técnicas de intervención empleadas, destacando la incorporación de metodologías propias de la sanación psicoespiritual afro, como los rezos, la armonización y el trabajo de palabra sanadora, en articulación con las herramientas del enfoque psicosocial. El análisis permitió identificar avances en la aplicación del enfoque diferencial étnico y generar recomendaciones orientadas al fortalecimiento de la atención integral, especialmente en el reconocimiento de los saberes ancestrales como parte del proceso terapéutico y de resiliencia comunitaria.	Acta del estudio de caso.
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.	NO APLICA	NO APLICA
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	NO APLICA
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.	Convocar al equipo afro a la reunión técnica mensual, garantizando la participación de todos los perfiles profesionales. Liderar el espacio de diálogo, reflexión y retroalimentación sobre los avances en la atención psicosocial con enfoque étnico diferencial. Analizar de manera cualitativa los casos atendidos, identificando logros, retos y propuestas de mejora desde el enfoque psicoespiritual afro. Promover la construcción colectiva de estrategias metodológicas y herramientas de intervención que fortalezcan el acompañamiento psicosocial. Consolidar los acuerdos, compromisos y recomendaciones emanadas de la reunión técnica.	Acta de registro de la reunión técnica mensual del equipo afro.
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.	NO APLICA	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 mantuvo reserva y confidencialidad sobre toda la información y documentación obtenida en el marco del desarrollo del contrato.	Registro de cumplimiento de lineamientos de confidencialidad y protección de datos personales
Apoyar la ejecución de las jornadas y actividades que se requieran ante eventualidades o eventos de interés en salud pública.	NO APLICA	NO APLICA
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.	Realizar reunión previa al estudio de caso con el equipo interdisciplinario, en atención a la solicitud de la supervisora del contrato, con el propósito de coordinar acciones, analizar la información inicial y orientar el abordaje técnico del caso.	Acta o registro de reunión
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.	Se brinda apoyo a la supervisión de los contratos de prestación de servicios, velando por el cumplimiento de las obligaciones contractuales y el adecuado desarrollo de las actividades establecidas.	Seguimiento al cumplimiento de temas
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.	Se brinda apoyo a la supervisión de los contratos de prestación de servicios, velando por el cumplimiento de las obligaciones contractuales y el adecuado desarrollo de las actividades establecidas.	No aplica

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.	Apoyo a la supervisión de los contratos de prestación de servicios, con el fin de garantizar el cumplimiento de las obligaciones del contratista relacionadas con la afiliación y pago de seguridad social, así como la aplicación de las normas de salud y seguridad en el trabajo.	Seguimiento a la entrega oportuna de los soportes para la elaboración y trámite de las cuentas de cobro.
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.	Recopilar y revisar los informes y soportes enviados por los equipos de la Estrategia PAPSIVI Psicoancestral. Verificar la coherencia, calidad y cumplimiento de los lineamientos institucionales en los reportes entregados por los profesionales. Sistematizar la información cualitativa y cuantitativa de las acciones desarrolladas por los equipos, garantizando su pertinencia y veracidad. Elaborar la consolidación mensual del proceso, reflejando los avances, logros, dificultades y recomendaciones técnicas. Presentar el informe consolidado a la coordinación general dentro de los tiempos estipulados por la entidad.	Informe consolidado mensual
<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>		



SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-10-03, 08:02:52 PM Tipo Planilla I Número Planilla 80862029
Periodo Cotización 202509 Periodo Servicio 202509
Cliente:

PAGADA 2025-10-03 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MAURY YURANNI ANGULO ACEVEDO						
Documento	CC 29233011			Dirección	CR 75C SUR #57 N - 98		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Teléfono	3116188138		
Tipo Persona	NATURAL			Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	BOGOTA D.C.			Departamento	BOGOTA D.C.		
Representante Legal				Identificación			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 29233011		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	57	00					ANGULO ACEVEDO MAURY YURANNI	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales								
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP				Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPTS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
														0	0	30	30	30	0				\$ 2.877.760	230201	16 %	\$ 2.877.760	\$460.500	\$ 0	\$ 0	EPS037		12,5 %	\$ 2.877.760	\$ 359.800	\$ 0	14-11	3	2,436 %	\$ 2.877.760	\$ 70.200	NIN-CC	0 %	\$ 0	\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSFS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 460.500	\$ 0	\$ 0	\$ 359.800	\$ 70.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR
OCCIDENTE NIT:900.959.048-4

DEBE A:

MAURY YURANNI ANGULO ACEVEDO
C.C 29233011 DE BUENAVENTURA

La suma de Siete millones ciento noventa y cuatro mil cuatrocientos pesos (\$7.194.400), por concepto de servicios como profesional especializado 3 en el **Contrato No. 8295757-2025**, durante el periodo de 1 de octubre al 31 de octubre de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 5477-2025

Maury Yuranni Angulo

Maury Yuranni Angulo Acevedo
C. C 29233011 DE Buenaventura

CUENTADE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL
NUMERO 24142008649

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

Andrea Goyes

Coordinador Modalidad – Estrategia Afro
Apoyo a la supervisión
Yenny Andrea Goyes Vargas
Contrato No. 8295757-2025 (PAPSIVI)



SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte2025-11-14, 10:08:55 AMTipo PlanillaINúmero Planilla80862140

Periodo Cotización202510Periodo Servicio202510

Ciente:

PAGADA 2025-11-14

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MAURY YURANNI ANGULO ACEVEDO						
Documento	CC 29233011			Dirección	CR 75C SUR #57 N - 98		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Teléfono	3116188138		
Tipo Persona	NATURAL			Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	BOGOTA D.C.			Departamento	BOGOTA D.C.		
Representante Legal				Identificación			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 29233011		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	57	00					ANGULO ACEVEDO MAURY YURANNI	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP				Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPTS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
															0				30	30	30	0																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSFS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 460.500	\$ 0	\$ 0	\$ 359.800	\$ 70.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR
OCCIDENTE NIT:900.959.048-4

DEBE A:

MAURY YURANNI ANGULO ACEVEDO
C.C 29233011 DE BUENAVENTURA

La suma de Siete millones ciento noventa y cuatro mil cuatrocientos pesos (\$7.194.400), por concepto de servicios como profesional especializado 3 en el **Contrato No. 8295757-2025**, durante el periodo de 1 de noviembre al 30 de noviembre de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 5477-2025

Maury Yuranni Angulo

Maury Yuranni Angulo Acevedo
C. C 29233011 DE Buenaventura

CUENTADE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL
NUMERO 24142008649

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

Andrea Goyes

Coordinador Modalidad – Estrategia Afro
Apoyo a la supervisión
Yenny Andrea Goyes Vargas
Contrato No. 8295757-2025 (PAPSIVI)

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

1

Información general

2

Condiciones

3

Bienes y servicios

4

5

6

7

8

9

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización?

☐ Sí ☒ No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados					

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción		Nombre del archivo	Cargado por		
☐	HONORARIOS_SEPTIEMBRE 2025.pdf	HONORARIOS_SEPTIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	HONORARIOS OCTUBRE 2025.pdf (Archivado)	HONORARIOS OCTUBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	OCTUBRE.pdf	OCTUBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
			Borrar	Cargar nuevo	

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >