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:	DAYANA VANESSA QUINTERO CAMPOS						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1018448976	
CORREO ELECTRONICO:	vanessa.logos.7@gmail.com				CELULAR:	3195243524	
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:	BANCOLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	37231016989				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	5566			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	2291	FECHA	2025-11-21 15:46:21.000	NÚMERO DE CRP	54569	FECHA	2025-11-30 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 3						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-11-01		2025-11-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$5,262,400				
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:	$10,700,213
VALOR EJECUTADO	$5,262,400
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$5,262,400
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$5,437,813
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	49%

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
9494940785	$2,104,960	$263,120	$336,794	3	$51,277	$651,190

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Noviembre 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 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.	SE IDENTIFICA, FOCALIZA Y COMIENZA PROCESOS DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL INDIVIDUAL.	MATRIZ DE ATENCION PSICOSOCIAL, CARGUE EN EL DRIVE, SEGÚN NUMERO DE CASOS, CARGUE DE . PAP 010, PAP 012, PAP 030, PAP020
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.	ATENCIÓN INDIVIDUAL, LAS ASISTENCIAS TÉCNICAS Y/O REUNIONES DE SEGUIMIENTO Y ESTUDIO DE CASO: 27/11/2025 DÍA ADMINISTRATIVO: 27/ 11/2025, 21/11/2025, 24/11/2025, DIA DE PUNTO: 11/11/2025, AUTOCUIDADO:13/11/2025, FORTALECIMIENTO TECNICO: 13/11/2025 . REUNIÓN DE EQUIPO; 27/11/2025. REVISIÓN; 21/11/2025	SE REALIZA ACTUALIZACIÓN Y SEGUIMIENTO, TAMBIÉN PARTICIPACIÓN Y LISTADO DE ASISTENCIA.
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 REPORTAN CASOS PRIORITARIOS	SE INFORMA SOBRE SOLICITUDES DE CASOS PRIORITARIOS.
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.	ATENCIÓN INDIVIDUAL, LAS ASISTENCIAS TÉCNICAS Y/O REUNIONES DE SEGUIMIENTO Y ESTUDIO DE CASO: 27/11/2025 DÍA ADMINISTRATIVO: 27/ 11/2025, 21/11/2025, 24/11/2025, DIA DE PUNTO: 11/11/2025, AUTOCUIDADO:13/11/2025, FORTALECIMIENTO TECNICO: 13/11/2025 . REUNIÓN DE EQUIPO; 27/11/2025. REVISIÓN; 21/11/2025	SE REALIZA ACTUALIZACIÓN Y SEGUIMIENTO, TAMBIÉN PARTICIPACIÓN Y LISTADO DE ASISTENCIA.
ASISTIR A LAS JORNADAS DE FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES TÉCNICAS PROGRAMADAS	FORTALECIMIENTO TECNICO: 11/11/2025	PARTICIPACIÓN Y LISTADO DE ASISTENCIA.
PARTICIPAR EN LAS JORNADAS DE CUIDADO EMOCIONAL CONVOCADAS, ORIENTADAS A LA DESCARGA EMOCIONAL VINCULADO AL PROCESO.	AUTOCUIDADO:13/11/2025	PARTICIPACIÓN Y LISTADO DE ASISTENCIA.
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.	DIA DE PUNTO Y DIALOGO DE SABERES 11/11/2025	MATRIZ Y RELATORIA
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	SE ASISTE Y SE APRUEBA LOS PROCESOS DE ACTUALIZACIÓN Y CAPACITACIÓN, CÓMO JORNADAS DE SENSIBILIZACIÓN	SE ASISTE JORNADAS DE SENSIBILIZACIÓN. TAMBIÉN SE APRUEBA CONVERSATORIOS. SE REALIZA LOS CURSOS SOLICITADOS.
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 REALIZO APORTES PARA EL INFORME	SE REALIZO APORTES PARA EL INFORME
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 REALIZO LOS APORTES PARA EL INFORME Y EFECTUAR SEGUIMIENTOS DE CASOS.	INFORME DE SEGUIMIENTO
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 PORTA CON ELEMENTOS DE IDENTIFICACION INSTITUCIONA	DURANTE EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES SE PORTA ELEMENTOS DE IDENTIFICACION INSTITUCIONAL Y SE HACE USO ADECUADO.
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.	VERIFICACION DE SOPORTES, DRIVE DE MODALIDAD INDIVUDUAL, MATRICES PARA PROCESOS	MATRIZ DE ATENCION PSICOSOCIAL, CARGUE EN EL DRIVE, SEGÚN NUMERO DE CASOS. CARGUE DE TODOS LOS SOPORTES; PAP 010, PAP012, PAP 020, PAP 030.

Copia Controlada Subred Suroccidente

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 CUMPLE CON EL PROCESO DE CONFIDICENCIALIDAD Y POLITICAS DE TRATAMIENTO DE DATOS.	SE CUMPLE CON EL PROCESO DE CONFIDICENCIALIDAD Y POLITICAS DE TRATAMIENTO DE DATOS
APOYAR LA EJECUCIÓN DE LAS JORNADAS Y ACTIVIDADES QUE SE REQUIERAN ANTE EVENTUALIDADES O EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA.	NO APLICA PARA ESTE MES	NO APLICA PARA ESTE MES
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 CUMPLE CON ACTIVIDADES SOLICITADAS	SE CUMPLE CON ACTIVIDADES SOLICITADAS

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1018448976		QUINTERO CAMPOS DAYANA VANESSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 3 # 2-25	ALBAN-CUNDINAMARCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1941308172	9494940785	I	2025/11/21	2025/11/20	BANCOLOMBIA	0	$691,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,100,000	$336,000			$2,100,000	$262,500			$2,100,000	$42,000			$2,100,000	$51,200		$0	$0
Centro de Trabajo: RIESGO3 (1 Afiliados)					$2,100,000	$336,000			$2,100,000	$262,500			$2,100,000	$42,000			$2,100,000	$51,200		$0	$0
Ciudad: ALBAN Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$2,100,000	$336,000			$2,100,000	$262,500			$2,100,000	$42,000			$2,100,000	$51,200		$0	$0
1	CC	1018448976	QUINTERO DAYANA	25-14	30	$2,100,000	$336,000	EPS005	30	$2,100,000	$262,500	CCF24	30	$2,100,000	$42,000	14-11	30	$2,100,000	$51,200	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$2,100,000	$336,000			$2,100,000	$262,500			$2,100,000	$42,000			$2,100,000	$51,200		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1018448976		QUINTERO CAMPOS DAYANA VANESSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 3 # 2-25	ALBAN-CUNDINAMARCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1941308172	9494940785	I	2025/11/21	2025/11/20	BANCOLOMBIA	0	$691,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$336,000	$0	$0	$336,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$336,000	$0	$0	$336,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$51,200	$0	$0	$51,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$51,200	$0	$0	$51,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,000	$0	$0	$42,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$42,000	$0	$0	$42,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$262,500	$0	$0	$262,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$262,500	$0	$0	$262,500
TOTAL				1	$691,700	$0	$0	$691,700

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

DEBE A:

DAYANA VANESSA QUINTERO CAMPOS
C.C. 1018448976 DE BOGOTÁ DC.

La suma de (CINCO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y DOS MIL, CUATROCIENTOS PESOS) ($5.262.400), por concepto de servicios como PROFESIONAL UNIVERSITARIO - 3 en el **Contrato No. 8295757-2025**, durante el periodo del 1 de Noviembre al 30 de noviembre del 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 5566-2025



DAYANA VANESSA QUINTERO CAMPOS
C.C. 1018448976 DE BOGOTÁ D.C
CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA
NUMERO 37231016289

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.

Norma Lucia Tobo Pedraza.

NORMA LUCIA TOBO PEDRAZA
Coordinadora Modalidad Individual
Apoyo a la Supervisión
Contrato No. 8295757-2025 (PAPSIVI)