Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	Versión	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
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:	LORENA BOHORQUEZ GONZALEZ						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52960104	
CORREO ELECTRONICO:	daniela28991@hotmail.com				CELULAR:	2096599	
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	570000570109603				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	5516			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	610	FECHA	2026-02-18 14:39:44.000	NÚMERO DE CRP	14042	FECHA	2026-02-24 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 3						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2026-02-01		2026-02-28		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$5,578,144				
TIPO DE SERVICIOS	PIC	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:	$43,239,388
VALOR EJECUTADO	$26,978,571
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$5,578,144
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$16,260,817
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	62%

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
1079524749	$2,104,960	$263,120	$336,794	3	$51,277	$651,190

Dado en Bogotá a los veintiocho(28) días del mes de Febrero de 2026. 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 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 realizan acciones de focalización de 1 caso de manera telefónica, encontrando enlaces de manera personal en la localidades del distrito. se hace seguimiento a base de datos de asignación del año en curso	Se realizan acciones de focalización de 1 caso de manera telefónica, encontrando enlaces de manera personal en las localidades del distrito. se hace seguimiento a base de datos de asignación del año en curso
2. 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	Se realizan acciones de Atención psicosocial (13) de los casos de manera presencial, encontrando enlaces de manera personal en la localidades del distrito. Se hace seguimiento a base de datos de asignación del año en curso.	Entrega de formatos ficha pap 010 para registro general para acercamiento y reconocimiento, pap 020 de seguimientos. formatos pap 030
3. 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 digitan y se realiza el seguimiento de los datos de las personas atendidas en la base respectiva de la matriz de focalizacion	Diligenciamiento de matriz de seguimiento psicosocial de focalizacion PAPSIVI definida por la SDS
4. 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.	No aplica para el mes certificado no aplica para el mes certificado	No aplica para el mes certificado no aplica para el mes certificado
5. Asistir a las jornadas de fortalecimiento de capacidades técnicas programadas	Jornada de Fortalecimiento de capacidades técnicas	Listado de asistencia de la jornada de fortalecimiento de capacidades técnicas
6. Participar en las jornadas de cuidado emocional convocadas, orientadas a la descarga emocional vinculado al proceso.	Jornada Cuidado Emocional	Listado de asistencia de la jornada de Cuidado Emocional
7. 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 realiza el respectivo procesos de dialogos en el centro de encuentro de Rafael uribe.	Entrega de acta de la actividad realizada de los diálogos de saberes en salud.Se digitan los datos de las personas atendidas en la matriz de diálogos de saberes en salud
8. Asistir y participar activamente en las jornadas de sensibilización, socialización, divulgación o conmemoración que sean convocadas por la Secretaria Distrital de Salud, en el marco del programa de personas víctimas del conflicto armado	No aplica para el mes certificado no aplica para el mes certificado	No aplica para el mes certificado no aplica para el mes certificado
9. 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 realizan acciones de Atención psicosocial de los casos de manera presencial, encontrando enlaces de manera personal en la localidades del distrito. Se hace seguimiento a base de datos de asignación del año en curso.	Entrega de formatos ficha pap 010 para registro general para acercamiento y reconocimiento, pap 020 de seguimientos. formatos pap 030
10. 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 certificado no aplica para el mes certificado	No aplica para el mes certificado no aplica para el mes certificado
11. 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.	Diligenciar el formato pap030 en el momento de la atención psicosocial	Carnet y chaqueta instituciones
12. 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.	No aplica para el mes certificado no aplica para el mes certificado	No aplica para el mes certificado no aplica para el mes certificado
13. 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	Guardar confidencialidad con cada uno de los usuarios en las atenciones psicosociales del programa PAPSIVI.	Firma del certificado de confidencialidad
14. Apoyar la ejecución de las jornadas y actividades que se requieran ante eventualidades o eventos de interés en salud pública	No aplica para el mes certificado	No aplica para el mes certificado
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.	Estudio de caso, reunión mensual de equipo.	Listados de asistencia

Copia certificada Subred Sur Occidente

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-02-10, 10:46:52 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1079524749

Periodo Cotización: enero de 2026 **Periodo Servicio:** enero de 2026 **Referencia pago (PIN):** 8823884416

PAGADO 10/02/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LORENA BOHORQUEZ GONZALEZ		
Documento	CC52960104	**Dirección**	CL 11 SUR #24 C - 12 CASA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3227009241
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio
CC 52960104	LORENA BOHORQUEZ GONZALEZ	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 2.104.960	$ 336.800	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 2.104.960	$ 263.200	2,436	$ 2.104.960	$ 51.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.104.960	$ 2.104.960	$ 2.104.960	$ 0	$ 336.800	$ 263.200	$ 51.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 651.300	$ 3.000	$ 654.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

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		
☐	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE-2025-.pdf	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE-2025-.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025-SECOP.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025- SECOP.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO-2025--..pdf	CUENTA DE COBRO-2025--..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE SECOP.pdf	CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE SECOP.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE SECOP.pdf	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE SECOP.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ENERO.pdf	CUENTA DE COBRO ENERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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:	LORENA BOHORQUEZ GONZALEZ								
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52960104			
CORREO ELECTRONICO:	daniela28991@hotmail.com				CELULAR:	2096599			
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	570000570109603				PENSIONADO	NO			

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

NÚMERO DE CONTRATO	5516			VIGENCIA	2025		
NÚMERO DE CDP	610	FECHA	2026-02-18 14:39:44.000	NÚMERO DE CRP	14042	FECHA	2026-02-24 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 3						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2026-01-01		2026-01-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$5,262,400						
TIPO DE SERVICIOS	PIC	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:	$42,450,028
VALOR EJECUTADO	$21,400,427
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$5,262,400
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$21,049,601
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	50%

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
1077599972 - 1078932914	$2,104,960	$263,120	$336,794	3	$51,277	$651,190

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Enero de 2026. 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 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 realizan acciones de focalización de 1 caso de manera telefónica, encontrando enlaces de manera personal en la localidades del distrito. se hace seguimiento a base de datos de asignación del año en curso	Se realizan acciones de focalización de 1 caso de manera telefónica, encontrando enlaces de manera personal en las localidades del distrito. se hace seguimiento a base de datos de asignación del año en curso
2. 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	Se realizan acciones de Atención psicosocial (13) de los casos de manera presencial, encontrando enlaces de manera personal en la localidades del distrito. Se hace seguimiento a base de datos de asignación del año en curso.	Entrega de formatos ficha pap 010 para registro general para acercamiento y reconocimiento, pap 020 de seguimientos. formatos pap 030
3. 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 digitan y se realiza el seguimiento de los datos de las personas atendidas en la base respectiva de la matriz de focalizacion	Diligenciamiento de matriz de seguimiento psicosocial de focalizacion PAPSIVI definida por la SDS
4. 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.	No aplica para el mes certificado no aplica para el mes certificado	No aplica para el mes certificado no aplica para el mes certificado
5. Asistir a las jornadas de fortalecimiento de capacidades técnicas programadas	Jornada de Fortalecimiento de capacidades técnicas	Listado de asistencia de la jornada de fortalecimiento de capacidades técnicas
6. Participar en las jornadas de cuidado emocional convocadas, orientadas a la descarga emocional vinculado al proceso.	Jornada Cuidado Emocional	Listado de asistencia de la jornada de Cuidado Emocional
7. 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 realiza el respectivo procesos de dialogos en el centro de encuentro de Rafael uribe.	Entrega de acta de la actividad realizada de los diálogos de saberes en salud.Se digitan los datos de las personas atendidas en la matriz de diálogos de saberes en salud
8. Asistir y participar activamente en las jornadas de sensibilización, socialización, divulgación o conmemoración que sean convocadas por la Secretaria Distrital de Salud, en el marco del programa de personas víctimas del conflicto armado	No aplica para el mes certificado no aplica para el mes certificado	No aplica para el mes certificado no aplica para el mes certificado
9. 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 realizan acciones de Atención psicosocial de los casos de manera presencial, encontrando enlaces de manera personal en la localidades del distrito. Se hace seguimiento a base de datos de asignación del año en curso.	Entrega de formatos ficha pap 010 para registro general para acercamiento y reconocimiento, pap 020 de seguimientos. formatos pap 030
10. 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 certificado no aplica para el mes certificado	No aplica para el mes certificado no aplica para el mes certificado
11. 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.	Diligenciar el formato pap030 en el momento de la atención psicosocial	Carnet y chaqueta instituciones
12. 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.	No aplica para el mes certificado no aplica para el mes certificado	No aplica para el mes certificado no aplica para el mes certificado
13. 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	Guardar confidencialidad con cada uno de los usuarios en las atenciones psicosociales del programa PAPSIVI.	Firma del certificado de confidencialidad
14. Apoyar la ejecución de las jornadas y actividades que se requieran ante eventualidades o eventos de interés en salud pública	No aplica para el mes certificado no aplica para el mes certificado	No aplica para el mes certificado no aplica para el mes certificado
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.	Estudio de caso, reunión mensual de equipo.	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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

NIT:900.959.048-4

DEBE A:
LORENA BOHORQUEZ GONZALEZ

C.C 52960104 DE BOGOTA

La suma de (**Cinco millones quinientos setenta y ocho mil ciento cuarenta y cuatro pesos.**) (5.578.144), por concepto de servicios como profesional universitario 3 en el **Contrato No. 8295757-2025**, durante el periodo de 1 de febrero al 28 de febrero 2026, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 5516-2025

CONCEPTO	***MES***	***VALOR***
INDEXACION ENERO 2026	ENERO DE 2026	$ 157.872
FEBRERO REGULAR	FEBRERO DE 2026	$ 5.420.272
TOTAL		$ 5.578.144

LORENA BOHORQUEZ GONZALEZ
CC **52960104** DE BOGOTA
CUENTA DE AHORROS DEL BANCO DAVIVIENDA
NUMERO 000570109603

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al mes febrero de 2026 y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.

NORMA LUCIA TOBO PEDRAZA
Coordinador Modalidad – Individual
Contrato No. 8295757-2025 (PAPSIVI)