CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA	Versión	3
	Fecha de aprobación	2/15/2018
	Código:	04-02-FO-0002

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	YENNY ALEXANDRA VILLARREAL PRIETO							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52879101		
CORREO ELECTRONICO:	yeni2408@hotmail.com				CELULAR:	3202533872		
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	52235939215					PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	5512			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	610	FECHA	2026-02-18 14:39:44.000	NÚMERO DE CRP	14038	FECHA	2026-02-24 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 3						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
			2026-03-01			2026-03-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$5,420,272				
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:	$43,239,388
VALOR EJECUTADO	$32,398,843
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$5,420,272
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$10,840,545
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	75%

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
9500749548	$2,231,258	$278,907	$357,001	3	$54,353	$690,262

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Marzo 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
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.	Continuidad para la atención psicosocial cuarta y quinta sesión con 5 grupos comunitarios en las localidades de Bosa, Kennedy y Ciudad Bolívar	Soporte documentos en Drive modalidad comunitaria marzo 2026 (matriz psicosocial, Analísis de contexto, PAP 020, PAP030, Focalización, Gestiones, Planeaciones etc...)
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.	Entrega de cargue correspondiente a la información de los procesos de atención de 5 grupos	Soporte de formatos, acta de planeación y matriz psicosocial de la atención psicosocial en Drive modalidad comunitaria marzo 2026 y entrega de aplicativo de la Secretaria Distrital de Salud con actualizaciones.
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 diligencia el respetivo registro en la matriz psicosocial de los casos en la modalidad comunitaria	Soporte matriz psicosocial en Drive modalidad comunitaria marzo 2026
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.	Participar en las asistencias técnicas y reuniones de seguimiento convocadas por la Coordinadora.	Registro de asistencia el día 24 de marzo 2026 en entrega de productos.
Asistir a las jornadas de fortalecimiento de capacidades técnicas programadas	Asistir y participar en la jornada de fortalecimiento de capacidades técnicas	Acta de reunión 17 de marzo 2026 en el lugar casa LGBTIQ+ localidad Teusaquillo
Participar en las jornadas de cuidado emocional convocadas, orientadas a la descarga emocional vinculado al proceso.	Asistencia y Participación en la jornada de cuidado emocional	Acta de reunión 19 de marzo 2026 en el lugar Biblioteca Tunal en la localidad de Ciudad Bolivar
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 asiste y se realiza diálogos de saberes en salud en la CE de Chapinero	Soporte documento relatoría diálogos de saberes el día 10 de marzo 2026
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	No aplica para este mes marzo 2026	No Aplica
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 la entrega oportuna del informe mensual a la coordinadora de la modalidad comunitaria	Entrega de documento: Informe mensual con fecha 26 de marzo 2026.
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 se solicito para este mes.	No Aplica
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 se solicito para este mes acompañamiento en el mes actual	No aplica
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 los elementos de identificación institucional en la modalidad comunitaria	Carnet institucional y Chaqueta Institucional
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 guarda completa confidencialidad de los procesos de atención psicosocial comunitaria y dar cumplimiento de la politica de tratamiento y protección de datos personales VCA	Formato de Confidencialidad
Apoyar la ejecución de las jornadas y actividades que se requieran ante eventualidades o eventos de interés en salud pública.	No se solicito esta obligación en este mes	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.	Se cumple con las actividades asignadas y apoyo para los procesos y por la coordinación.	Para este mes no se solicito actividad

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

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 52879101		VILLARREAL PRIETO YENNY ALEXANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 58 a 48D-18 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3202533872	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	00749548	9500749548	I	2026/03/03	2026/03/02	BANCO AV VILLAS	0	$690,500

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)					$2,231,260	$357,100			$2,231,260	$279,000			$0	$0			$2,231,260	$54,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,231,260	$357,100			$2,231,260	$279,000			$0	$0			$2,231,260	$54,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,231,260	$357,100			$2,231,260	$279,000			$0	$0			$2,231,260	$54,400		$0	$0
1	CC	52879101	VILLARREAL YENNY	230301	30	$2,231,260	$357,100	EPS037	30	$2,231,260	$279,000		0	$0	$0	14-11	30	$2,231,260	$54,400	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$2,231,260	$357,100			$2,231,260	$279,000			$0	$0			$2,231,260	$54,400		$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 52879101		VILLARREAL PRIETO YENNY ALEXANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 58 a 48D-18 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3202533872	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	00749548	9500749548	I	2026/03/03	2026/03/02	BANCO AV VILLAS	0	$690,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$357,100	$0	$0	$357,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$357,100	$0	$0	$357,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$54,400	$0	$0	$54,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$54,400	$0	$0	$54,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$279,000	$0	$0	$279,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$279,000	$0	$0	$279,000
TOTAL				1	$690,500	$0	$0	$690,500

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

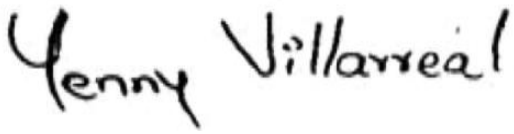
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE NIT:900.959.048-4

DEBE A:

YENNY ALEXANDRA VILLARREAL PRIETO

C.C 52879101 DE BOGOTÁ

La suma de (cinco millones cuatrocientos veinte mil doscientos setenta y dos pesos) (5.420.272), por concepto de servicios como Profesional Universitario en Trabajo Social en el Contrato No. 8295757-2025, durante el periodo de 1 de marzo al 31 de marzo de 2026, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 5512-2025



YENNY ALEXANDRA VILLARREAL PRIETO

C. C. 52879101 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO BANCOLOMBIA

NUMERO 52235939215

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



Coordinador Modalidad – Estrategia Comunitaria
Apoyo a la supervisión
Contrato No. 8295757-2025 (PAPSIVI)

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Certifica que:

YENNY ALEXANDRA VILLAREAL PRIETO

CC ***52879101***

Ha participado y aprobado el proceso de formación de:

Responsabilidad Social en Acción: Ruta Hacia La Acreditación - ASISTENCIALES

Cumpliendo los objetivos propuestos con una intensidad de 20 horas

Se expide en la ciudad de Bogotá el día *martes, 24 de marzo de 2026*

Este certificado tiene una vigencia de dos (2) años a partir de la fecha de expedición.

Andrea Elizabeth Hurtado Neira
Gerente

"Subred Sur Occidente, una gran familia a tu servicio"

QR de verificación:

BOGOTÁ