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	610	FECHA	2026-02-18 14:39:44.000	NÚMERO DE CRP	14089	FECHA	2026-02-24 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 3						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2026-04-01		2026-04-30		
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:	$43,063,974
VALOR EJECUTADO	$37,643,701
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$5,420,272
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$5,420,273
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	87%

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
9502360740	$2,168,109	$271,014	$346,897	3	$52,815	$670,726

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Abril 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.	SE IDENTIFICA, FOCALIZA Y COMIENZA PROCESOS DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL INDIVIDUAL. SE CUMPLE CON LAS ACTIVIDADES PROPUESRAS POR EL CONTRATO. SE REALIZA PROCESOS DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL INDIVIDUAL. SE CUMPLE CON LAS ACTIVIDADES PROPUESRAS POR EL CONTRATO	ATENCIÓN INDIVIDUAL DE 13 CASOS, MATRICES, SIVIGILA, CARGUE EN EL DRIVE, SEGÚN NUMERO DE CASOS, CARGUE DE . PAP 010, PAP 012, PAP020, PAP 030
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 REALIZA CARGUE EN MATRICES, PLATAFORMAS Y DRIVE ; PAP010, PAP012, PAP030.	SE REALIZA CARGUE DE LA INFORMACIÓN
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.	ASISTENCIAS TÉCNICAS Y/O REUNIONES DESEGUIMIENTO Y ESTUDIO DE CASO: 30/4/2026 DIA DE PUNTO: 7/4/2026, AUTOCUIDADO:22/4/2026, FORTALECIMIENTO TECNICO: 22/4/2026 . REVISIÓN DE PRODUCTOS; 23/4/2026. REUNIÓN DE EQUIPO; 30/4/2026.	SE REALIZA ACTUALIZACIÓN Y SEGUIMIENTO, TAMBIÉN PARTICIPACIÓN Y LISTADO DE ASISTENCIA.
ASISTIR A LAS JORNADAS DE FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES TÉCNICAS PROGRAMADAS	FORTALECIMIENTO TECNICO: 22/4/2026	PARTICIPACIÓN Y LISTADO DE ASISTENCIA.
PARTICIPAR EN LAS JORNADAS DE CUIDADO EMOCIONAL CONVOCADAS, ORIENTADAS A LA DESCARGA EMOCIONAL VINCULADO AL PROCESO.	AUTOCUIDADO: 22/4/2026	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 7/4/2026	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 REALIZA APORTES PARA EL INFORME	SE REALIZA 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 INSTITUCIONAL.	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 Certificada Subred Sur Occidente

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 REALIZA CARGUE EN MATRICES, PLATAFORMAS Y DRIVE ; PAP010, PAP020, PAP012, PAP030, SE ASISTE REUNIONES Y SEGUIMIENTOS.

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
2026-03	2026-03	252938008	9502360740	I	2026/04/21	2026/04/27	BANCOLOMBIA	6	$696,400

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)					$2,104,960	$336,800			$2,104,960	$263,200			$2,104,960	$42,100			$2,104,960	$51,300		$0	$0
Centro de Trabajo: RIESGO3 (1 Afiliados)					$2,104,960	$336,800			$2,104,960	$263,200			$2,104,960	$42,100			$2,104,960	$51,300		$0	$0
Ciudad: ALBAN Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$2,104,960	$336,800			$2,104,960	$263,200			$2,104,960	$42,100			$2,104,960	$51,300		$0	$0
1	CC	1018448976	QUINTERO DAYANA	25-14	30	$2,104,960	$336,800	EPS005	30	$2,104,960	$263,200	CCF24	30	$2,104,960	$42,100	14-11	30	$2,104,960	$51,300	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$2,104,960	$336,800			$2,104,960	$263,200			$2,104,960	$42,100			$2,104,960	$51,300		$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
2026-03	2026-03	252938008	9502360740	I	2026/04/21	2026/04/27	BANCOLOMBIA	6	$696,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$336,800	$1,400	$0	$338,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$336,800	$1,400	$0	$338,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$51,300	$300	$0	$51,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$51,300	$300	$0	$51,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,100	$200	$0	$42,300
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$42,100	$200	$0	$42,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$263,200	$1,100	$0	$264,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$263,200	$1,100	$0	$264,300
TOTAL				1	$693,400	$3,000	$0	$696,400

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
2026-03	2026-03	266373186	9504128830	N	2026/04/21	2026/04/30	BANCOLOMBIA	9	$21,300

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)						$63,149	$10,100			$63,149	$7,900			$63,149	$1,300			$63,149	$1,600		$0	$0
Centro de Trabajo: RIESGO3 (1 Afiliados)						$63,149	$10,100			$63,149	$7,900			$63,149	$1,300			$63,149	$1,600		$0	$0
Ciudad: ALBAN Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)						$63,149	$10,100			$63,149	$7,900			$63,149	$1,300			$63,149	$1,600		$0	$0
1	CC	1018448976	QUINTERO DAYANA	25-14	30	($2,104,960)	($336,800)	EPS005	30	($2,104,960)	($263,200)	CCF24	30	($2,104,960)	($42,100)	14-11	30	($2,104,960)	($51,300)	30	$0	$0
2	CC	1018448976	QUINTERO DAYANA	25-14	30	$2,168,109	$346,900	EPS005	30	$2,168,109	$271,100	CCF24	30	$2,168,109	$43,400	14-11	30	$2,168,109	$52,900	30	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$63,149	$10,100			$63,149	$7,900			$63,149	$1,300			$63,149	$1,600		$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
2026-03	2026-03	266373186	9504128830	N	2026/04/21	2026/04/30	BANCOLOMBIA	9	$21,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,100	$100	$0	$10,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$10,100	$100	$0	$10,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,600	$100	$0	$1,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$1,600	$100	$0	$1,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,300	$100	$0	$1,400
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$1,300	$100	$0	$1,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,900	$100	$0	$8,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$7,900	$100	$0	$8,000
TOTAL				**1**	**$20,900**	**$400**	**$0**	**$21,300**

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

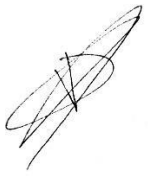
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

NIT:900.959.048-4

DEBE A:

DAYANA VANESSA QUINTERO CAMPOS
C.C 1018448976 DE BOGOTA

La suma de (Cinco millones cuatrocientos veinte mil doscientos setenta y dos pesos) (5.420.272), por concepto de servicios como profesional universitario 3 en el **Contrato No. 8295757-2025**, durante el periodo de 1 de Abril al 30 de Abril 2026, 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 Abril de 2026 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
Coordinador Modalidad Individual Apoyo a la supervisión Contrato No. 8295757-2025 (PAPSIVI)