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:	JOHANNA MILENA ANGEL PRECIADO							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1030528244		
CORREO ELECTRONICO:	milenitapreciado@gmail.com				CELULAR:	3213179252		
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	4593089954				PENSIONADO	NO		

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

NÚMERO DE CONTRATO	5589			VIGENCIA	2025		
NÚMERO DE CDP	1103	FECHA	2026-05-12 10:23:53.000	NÚMERO DE CRP	21036	FECHA	2026-05-28 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 3						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2026-05-01		2026-05-31			
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	$43,239,388
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$5,420,272
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

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
37062195	$2,168,109	$271,014	$346,897	3	$52,815	$670,726

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Mayo 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 focalizaron un total de 18 casos, de los cuales 4 no fueron aperturados por solicitud de los participantes quienes informaron, no contar con la disponibilidad de tiempo o por cambio de ciudad. Fueron desarrolladas un total de 13 sesiones orientadas al avance de la ruta metodológica desde el área psicosocial, implementando sesiones de caracterización y avance en identificación de afectaciones, se encuentran familias desplazadas de municipios como Aguachica (Cesar), Garzon (Huila), Santiago (Putumayo), San Vicente (Antioquia), Cali (Valle del cauca) y Barranquilla (Atlántico); de los casos seis casos corresponden a sexo femenino, tres sexo masculinos; los NNA se encuentra en edades entre los 9 y los 15 años. En cuanto a la ubicación territorial, los procesos aperturados se encuentran ubicados en las localidades de Santa Fe (5 casos), Candelaria (1 caso) y Ciudad Bolívar (3 casos). "	Evidencias físicas y virtuales: Listados de asistencia e informes psicosociales.
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 dispuestas por el Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS) y/o Secretaría Distrital de salud, conforme a las condiciones técnicas requeridas de manera semanal.	Se realizó el diligenciamiento de la matriz de identificación de resultados e impactos, dado que su propósito es consolidar los avances y hallazgos correspondientes al mes en curso. Se realiza el cargue en el drive de lasa diferentes planeaciones impelementadas con sus correspondientes observaciones	Evidencias físicas y virtuales: Listados de asistencia e informes psicosociales.
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 realiza portabilidad en salud de 4 casos y orientaciones respecto a implemantar hábitos saludables de autocuidado relacionados a la alimentación	Evidencias físicas y virtuales: Listados de asistencia e informes psicosociales.
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.	Durante el mes de MAYO se realizaron 3 reuniones de equipo para socializar las planeaciones propuestas para la implementación en cada uno de los casos, está reunión fue con las Transversales y de 2 reuniones con la Coordinación para realizar socialización de los avances en la implementación de la estrategia en los casos abiertos	Evidencias físicas y virtuales: Listados de asistencia e informes psicosociales.
Asistir a las jornadas de fortalecimiento de capacidades técnicas programadas	Se participa en la reunión programada para el 12 de mayo con la finalidad de recibir apoyo técnico para la implementación de la estrategia.	Listado de asistencia
Participar en las jornadas de cuidado emocional convocadas, orientadas a la descarga emocional vinculado al proceso.	El 12 de mayo se participo de la jornada de Cuidado Emocional, donde materializaremos nuestro horizonte de cuidado para 2026	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.	No aplica para este período	No aplica para este período
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 período	No aplica para este período
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 realizaron aportes de acuerdo con los avances en la implementación de la estrategia para el MAYO de 2026	INFORME MENSUAL
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.	En el mes de mayo, para el período reportado se realizó el diligenciamiento de la matriz de identificación de resultados e impactos, dado que su propósito es consolidar los avances y hallazgos correspondientes al mes en curso.	MATRIZ

Copia Controlada
Subred Suroccidente

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 este período	No aplica para este período
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 en un lugar visible el carnet institucional en cada una de las atenciones	CARNET
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 diligencian los correspondientes consentimientos informados con los casos aperturados	Consentimientos cargados en el drive
Apoyar la ejecución de las jornadas y actividades que se requieran ante eventualidades o eventos de interés en salud pública.	No aplica para este período	No aplica para este período
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.	Socialización de casos de activación de ruta para vincular académicamente a niños desescolarizados	Correos electrónicos y contacto telefónico

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

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1030528244	0	JOHANNA MILENA ANGEL PRECIADO	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	KR 78C 43 20 SUR		3213179252			MILENITAPRECIADO@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-04	2026-04	37062195	I	2026-05-11	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	671.400	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37062195	2026-05-13	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.					
1	CC 1030528244	ANGEL PRECIADO JOHANNA MILENA	2.170.000																	0			30	30	0	30	COLPENSIONES-25-14	2.170.000	347.200	0	0	FAMISANAR-EPS017	2.170.000	271.300	SIN CCF-SINCCF	0	0	2.170.000	52.900	0,02436	0	0	0	0	0	59	0	671.400	N	3869201

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1030528244	0	JOHANNA MILENA ANGEL PRECIADO	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	KR 78C 43 20 SUR		3213179252			MILENITAPRECIADO@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-04	2026-04	37062195	I	2026-05-11	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	671.400	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37062195	2026-05-13	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
2.170.000	2.170.000	2.170.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	347.200	0	0	0	347.200
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	347.200	0	0	0	347.200
EPS(Administradoras: 1)				1	271.300	0	0	0	271.300
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	1	271.300	0	0	0	271.300
ARP(Administradoras: 1)				1	52.900	0	0	0	52.900
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	52.900	0	0	0	52.900
Gran Total					671.400	0	0	0	671.400

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

DEBE A:

JOHANNA MILENA ANGEL PRECIADO
C.C. N°1030528244 DE BOGOTÁ

La suma de (CINCO MILLONES CUATROSCIENTOS VENTE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS)($5.420.272), por concepto de servicios como Profesional Universitario en el **Contrato. No. 8295757- 2025**, durante el periodo de 1 al 31 de MAYO de 2026, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios **N° 5589-2025**



JOHANNA MILENA ANGEL PRECIADO

C.C 1030528244 DE BOGOTÁ
CUENTA DE AHORROS BANCO BANCOLOMBIA

NUMERO 04593089954

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



Coordinador Modalidad – Andrés Torres Mateus
Apoyo a la supervisión
Contrato N° 8295757-2025 (PAPSIVI)