

					Versión 3			
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:			Maryori Valencia Collazos					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		52347452
CORREO ELECTRONICO:			afropapsivi@gmail.com			CELULAR:		3174685867
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			451800069853				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		5492			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP		1103	FECHA	2026-05-12 10:23:53.000	NÚMERO DE CRP		20956	FECHA 2026-05-28 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:		PROFESIONAL UNIVERSITARIO 3						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2026-06-01			2026-06-30	
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:						\$53,553,697		
VALOR EJECUTADO						\$48,133,419		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$5,420,272		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$5,420,278		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						90%		
El intervisor 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		
6020477806	\$2,168,109	\$271,014	\$346,897	3	\$52,815	\$670,726		
Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Junio 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								

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.	ESTUVE PENDIENTE DE REPORTAR LAS ACTIVIDADES A FINES AL PERFIL	ACTUALIZACION Y REVISION DE CRONOGRAMA DE EQUIPO # 5 MATRIZ DE ATENCION PSICOSOCIAL FICHAS DE ATENCION ACTUALIZADAS REVISION DEL PAP 030 ACTUALIZADAS ACTAS CORRESPONDIENTES A PROCESOS DE PLANEACION - PLAN DE ACCION (METODOLOGIA DE ATENCION), REUNIONES DE EQUIPO.
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 MATRICES DISPUESTOS 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 REALIZO EL CARGUE DE LA INFORMACION CON RESPECTO A LOS PROCESOS Y LOS TIEMPOS DE ATENCION.	ACTUALIZACION Y REVISION DE CRONOGRAMA DE EQUIPO # 5 SEMANAL CARGUE DE INFORMACION EN LA MATRIZ DE ATENCION PSICOSOCIAL DE MANERA SEMANAL CARGUE DE INFORMACION EN LA S FICHAS DE ATENCION ORGANIZACION PARA LA ENTREGA DE LOS PRODUCTOS DE MEDICINA ANCESTRAL
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.	EN ESTE PERIODO DE ATENCION ESTAMOS ATENDIENDO USUARIOS LOS CUALES YA CUENTAN CON ATENCION INTEGRAL Y ACTIVACION DE RUTAS DE ATENCION PERO SOLICITARON LA ATENCION CON ENFOQUE DIFERENCIAL	SE REALIZA ATENCION CON ENFOQUE DIFERENCIAL , CON ACCIONES DE PROMOCION Y PREVENCION FRE NTE A TEMAS DE CODIGO BLANCO, LINEAS DE ATENCION,RUTAS DE ATENCION, VIOLENCIA DE GENERO, CASOS DE DISCRIMINACION CARGUE DE INFORMACION EN LA S FICHAS DE ATENCION ACTUALIZADAS PROCESO QUE LO REQUIERA DE MANERA SEMANAL SE ESTA REALIZANDO EL SEGUIMIENTO ADECUADO A LA ACTIVACION DE DE EPS O TRASLADOS CON EL FIN DE SOSTENER UNA ATENCION INTEGRAL CON LOS USUARIOS.
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 ESTE MES SE PARTICIPO DE VARIAS REUNIONES DE SEGUIMIENTO Y SESIONES DESDE CORDINACION .	PARTICIPE DE LAS DIFRENTES REUNIONES RELIZANDO APORTES. REALICE REUNIONES DE EQUIPO # 5 PARA ORGANIZAR LA AGENDA PARA LAS ATENCIONES PSICOSOCIALES LISTADO DE ASISTENCIA EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS
ASISTIR A LAS JORNADAS DE FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES TÉCNICAS PROGRAMADAS	ME PROGRAME PARA ASISTIR A LA JORNADA DE FORTALECIMIENTO TECNICO	ASISTI A LA JORNADA DE FORTALECIMIENTO EN CASA GITANA LISTADO DE ASISTENCIA EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS
PARTICIPAR EN LAS JORNADAS DE CUIDADO EMOCIONAL CONVOCADAS, ORIENTADAS A LA DESCARGA EMOCIONAL VINCULADO AL PROCESO.	ME PROGRAME PARA ASISTIR A LA JORNADA DE CUIDADO EMOCIONAL	ASISTI A LA JORNADA DE AUTOCUIDADO EN CASA GITANA LISTADO DE ASISTENCIA EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS
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.	DURANTE ESTE MES PARTICIPA DE EL COMPONENTE PARA LA CONMEMORACION DE LA AFOCOLOMBIANIDAD EN SAN CAYETANO	PARTICIPACION Y LISTADO DE ASISTENCIA EVENCIAS FOTOGRAFIAS
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	DURANTE ESTE MES ASISTI A LA CAHARLA DE ASEGURATE FUGA	PARTICIPACION , ESCUCHA ACTIVA PRE-TEST Y POTS-TEST PANTALLAZO DE ASISITENCIA VIRTUAL LISTADO DE ASISTENCIA

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.	REALICE LOS INFORMES SOLICITADOS DESDE CORDINACION	REALICE INFORME DEL EQUIPO # 5 REALICE ACTAS DE REUNIONES DE EQUIPO # 5
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 TENGO CONOCIMIENTO DE ESA MATRIZ	NO TENGO CONOCIMIENTO DE ESA MATRIZ
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.	SE REALIZO EL PLAN DE SEGUIMIENTO EN SALUD ADECUADO DE ACUERDO CON LA ATENCION INTEGRAL A LOS USUARIOS VCA	SE VERIFICO EN EL ADDRESS LA EAPB DE LOS USUARIOS SE REALIZARON LOS CIERRES DE LA PROBLEMÁTICA CON LOS USUARIOS VCA SE REALIZA ACOMPañAMIENTO Y SEGUIMIENTO A LOS USUARIOS QUE REQUIERAN LA ORIENTACION Y APOYO.
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.	LLEVE LOS ELEMENTOS, MATERIALES E INSUMOS NECESARIOS PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CON LOS USUARIOS	SIEMPRE CARGO MI CARNET INSTITUCIONAL SIEMPRE LLEVO MATERIAL SUFICIENTE PARA LAS DIFERENTES SESIONES EN LAS ATENCIONES CON LOS USUARIOS
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 FORMA INDEFINIDA SOBRE LA INFORMACION Y DOCUMENTOS A LOS QUE TUVE ACCESO EN EL PERIODO	DOCUMENTOS DE CARACTER PRIVADO
APOYAR LA EJECUCIÓN DE LAS JORNADAS Y ACTIVIDADES QUE SE REQUIERAN ANTE EVENTUALIDADES O EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA.	DURANTE ESTE MES ASISTI A LA CONMEMORACIÓN DE LA AFROCOLOMBIANIDAD EN EL COMPLEJO SAN CAYETANO	LISTADO DE ASISTENCIA PRACTIVCA EN EL TELAR DE LA MEMORIA EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS
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.	REALICE LAS TAREAS ADMINISTRATIVAS Y DILIGENCIAMIENTO DE INFORMACION REQUERIDA	CARGUE DE INFORMACION A NIVEL ADMINISTRATIVO FORMULARIOS ETC. PLATAFORMA DE ALMEIRA TAREAS ADMINISTRATIVAS, CUENTAS DE COBRO, SOPORTES ETC PARTICIPE DE LOS CONVERSATORIOS DEL MES DE JUNIO

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52347452
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	MARYORI VALENCIA COLLAZOS		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CLL 141 A # 107 A - 15	TELÉFONO:	7000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de atención en
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - CONTRATO 2
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6020477806	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:	AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	5		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/06/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	399588558

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
	C						X									

LIQUIDACIÓN GENERAL

															TOTALES	
															COTIZANTES	TOTAL PAGADO

PENSIÓN

ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 348.200
SUBTOTAL:			1	\$ 348.200

SALUD

ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	\$ 272.100
SUBTOTAL:			1	\$ 272.100

CAJA DE COMPENSACIÓN

CARTILLA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600669427	CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	\$ 13.200
SUBTOTAL:			1	\$ 13.200

RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	\$ 53.100
SUBTOTAL:			1	\$ 53.100

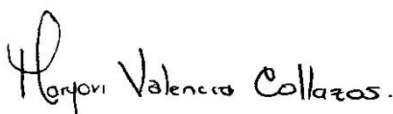
VALOR SIN MORA:	\$ 684.000
VALOR MORA:	\$ 2.600
TOTAL PAGADO:	\$ 686.600

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE
NIT:900.959.048-4

DEBE A:
MARYORI VALENCIA COLLAZOS

C.C 52347452 DE BOGOTA

La suma de (Cinco millones cuatrocientos veinte mil setecientos setenta y dos mil pesos) (5.420.272), por concepto de servicios como profesional universitario en el **Contrato No. 8295757-2025**, durante el periodo de 1 de mayo al 31 de mayo 2026, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 5492-2025



MARYORI VALENCIA COLLAZOS
C.C 52347452 DE BOGOTA

CUENTADE AHORROS DAVIVIENDA

NUMERO 451800069853

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

Maury Yuranni Angulo

Coordinador Modalidad – Estrategia Afro
Apoyo a la supervisión
Maury Yuranni Angulo Acevedo
Contrato No. 8295757-2025 (PAPSIVI)