

					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:			sorelys Isabel Gutiérrez valdez					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1007595679
CORREO ELECTRONICO:			sorelysisabel13@gmail.com			CELULAR:		3015246259
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 CAJA SOCIAL S.A.			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			24138308092				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		5546			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	1103	FECHA	2026-05-12 10:23:53.000	NÚMERO DE CRP	21000	FECHA	2026-05-28 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		GESTOR / PROMOTOR / SABEDOR						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2026-05-01			2026-05-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$2,312,144				
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:						\$22,994,236		
VALOR EJECUTADO						\$18,369,948		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$2,312,144		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$4,624,288		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						80%		
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		
1081130335	\$924,858	\$115,607	\$147,977	3	\$22,530	\$286,114		
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								

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
1. Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil de gestor promotor sabedor , 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.	Para este periodo a reportar se realizaron ____ sesiones en la modalidad Akanny y ____ sesiones en la modalidad familiar.	PAP30, Ficha de registro (consentimiento informado y acta de planeacion, para los que realizaron aperturas en este mes a reportar)
2. Realizar de manera conjunta con el profesional asignado, la focalización e identificación de casos para atención psicosocial o psicoancestral en la modalidad y/o estrategia asignada, registrando permanentemente la información en el instrumento digital “Matriz de Focalización”, conforme a los lineamientos de la caja de herramientas dispuesta para tal fin.	Se realiza la focalizacion de --- casos en la modalidad individual Akanny y focalizacion de ---- caso en modalidad Ubuntu familiar.	Acta de focalizacion y matriz de focalizacion.
3. Participar activamente en todas las fases del proceso de atención psicosocial o psicoancestral según la modalidad y/o estrategia asignada, incluyendo el acercamiento, reconocimiento, implementación del plan de acción y cierre por cumplimiento de objetivos, siguiendo la metodología establecida por la Secretaría Distrital de Salud (SDS) y/o Ministerio de salud y protección social (MSPS).	Para este periodo a reportar se realizaron ----- segundas sesiones----- terceras sesiones y ---- cierres	PAP30 y Ficha de registro.
4. Asistir y participar en las reuniones de planeación conjunta de las sesiones con el profesional correspondiente, definiendo claramente los objetivos, metodología, roles, responsables y aspectos logísticos de cada sesión, según corresponda.	Se participo y apor to a la construccion del plan de accion de manera individualizada de acuerdo a la necesidad de cada usuario	Acta y listado de asistencia
5. Realizar análisis del contexto territorial y de las organizaciones vinculadas al proceso de atención psicosocial o psicoancestral, con el fin de ajustar la implementación a las realidades locales y fortalecer el enfoque diferencial y/o comunitario.	NO APLICA PARA EL MES	NO APLICA PARA EL MES
6. Diligenciar de forma clara, completa y oportuna la matriz de articulación y/o activación de rutas, cuando sea requerida.	NO APLICA	NO APLICA
7. 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	NO APLICA PARA EL MES
8. Participar en las asistencias técnicas, reuniones de seguimiento convocadas por la SDS, y reuniones de equipo lideradas por las coordinaciones del proceso.	Se participó en la reunión por perfil realizada el 12 de noviembre de 2025, en la cual se abordaron diversas metodologías orientadas a fortalecer el proceso de atención a los usuarios. De igual manera, se asistió a la reunión de equipo, donde se brindó fortalecimiento técnico en vigilancia epidemiológica (SIVIM y SISVECOS), específicamente sobre la notificación de conductas de riesgo y violencias, así como la orientación para el adecuado cargue de la cuenta de cobro.	Acta y listado de asistencia.
9. Asistir a las jornadas de fortalecimiento de capacidades técnicas	Se participara en la jornada de fortalecimiento tecnico el día 27 de noviembre de 2025.	Acta y listado de asistencia.
10. Participar en las jornadas de cuidado emocional	Asimismo, se participó en el estudio de caso, espacio en el que se intercambiaron metodologías necesarias para la implementación de la estrategia en el accionar con los usuarios. También se realizó seguimiento al proceso de atención y al correcto diligenciamiento de los soportes correspondientes	.Acta y listado de asistencia.
11. Diseñar y presentar una propuesta metodológica para el desarrollo de diálogos de saberes en salud, e implementarla en los espacios definidos (centros de encuentro u otros), según el cronograma establecido por la SDS.	NO APLICA	NO APLICA
12. Participar activamente en las jornadas de sensibilización, socialización, divulgación o conmemoración convocadas por la SDS, aportando desde el enfoque psicosocial comunitario.	Se participo en la conmemoracion del 12 de octubre del día a de la raza en el panel de diversidad cultural el día 22 de noviembre de 2025.	Acta y listado de asistencia.
13. Planear e implementar jornadas de sensibilización frente a la atención psicosocial para personas víctimas del conflicto armado cuando se requiera.	NO APLICA	NO APLICA
14. Participar en las jornadas Inter estrategias convocadas, lideradas por el equipo de la estrategia Formar en Paz cuando sea convocado.	NO APLICA	NO APLICA
15. Participar en las jornadas Inter estrategias convocadas, lideradas por el equipo de la estrategia Formar en Paz cuando sea convocado.	NO APLICA PARA EL MES	NO APLICA PARA EL MES
16. Aportar en la construcción e implementación de una propuesta metodológica con enfoque diferencial para la realización de los diálogos de saberes en salud, a desarrollarse en los centros de encuentro o espacios/lugares definidos por la SDS, conforme al cronograma establecido.	NO APLICA	NO APLICA

17. Entregar aportes técnicos y la información requerida para la elaboración del informe mensual (o fracción de mes) y el informe final del proceso de atención psicosocial en la modalidad y/o estrategia asignada, garantizando la veracidad y calidad de los datos reportados.	Se realizan aportes al informe mensual.	Informe
18. 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	NO APLICA PARA EL MES
19. 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.	NO APLICA PARA EL MES	NO APLICA PARA EL MES

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

Administración de contratos → Ver contrato

- General
- Contratos
- Contrato del Proveedor
- Plan de pago del contrato
- Resumen de ejecución del contrato
- Contrato
- Historial de modificaciones del Contrato
- Comentarios

Datos guardados

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 aprobada.pdf	cuenta de cobro aprobada.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro noviembre 20205.pdf	cuenta de cobro noviembre 20205.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2025.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1007595679 SEPTIEMBRE 2025.pdf	1007595679 SEPTIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cra. Cobro octubre 5546-2025.pdf	Cra. Cobro octubre 5546-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Documentacion de noviembre.pdf	Documentacion de noviembre.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro diciembre.pdf	cuenta de cobro diciembre.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro enero 20226.pdf	cuenta de cobro enero 20226.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	cuenta de cobro febrero2026.pdf (Archivado)	cuenta de cobroenero2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro arovada marzo 2026.pdf	cuenta de cobro arovada marzo 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta cobro abril.pdf	cuenta cobro abril.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta aprobada mayo .pdf	cuenta aprobada mayo .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro febrero 2026.pdf	cuenta de cobro febrero 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro mayo .pdf	cuenta de cobro mayo .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

PAGADA 27/05/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SORELYS ISABEL GUTIERREZ VALDEZ		
Documento	CC1007595679	Dirección	CL 7A #79 B - 21
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3015246259
Tipo Persona	NATURAL	Forma	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades														Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total							
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	P	TDE	TAE	TDA	TAP	VSA	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias AFP	Dias EPS	Dias 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	Total	
CC 1007595679	SORELYS ISABEL GUTIERREZ VALDEZ	59	0																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	\$1,750,905	\$280,200	(ESSC24) EPS-S COOSALUD	\$1,750,905	\$218,900	2.436	\$1,750,905	\$42,700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$541,800

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, licen- cias, saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$1,750,905	\$1,750,905	\$1,750,905	\$0	\$280,200	\$218,900	\$42,700	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$541,800	\$2,500	\$544,300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - 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.

¡El Poder
de lo SIMPLE!

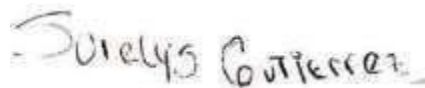
DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR
OCCIDENTE NIT:900.959.048-4

DEBE A:

SORELYS ISABEL GUTIÉRREZ VALDEZ

C. C 1007595679 DE BARRANQUILLA

La suma de dos millones trescientos doce mil cuarenta y cuatro **(\$2.312.144)**, por concepto de servicios como contratista en el Contrato No. 8295757-2025, durante el periodo **del 1 mayo al 30 de mayo de 2026**, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios **No 5546-2025**.



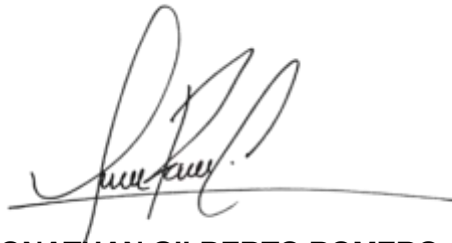
SORELYS ISABEL GUTIÉRREZ VALDEZ

C. C 1007595679 DE BARRANQUILLA

CUENTADE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL

NUMERO 24138308092

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



JONATHAN GILBERTO ROMERO CARRION
Coordinadora Modalidad – Estrategias étnicas
palenquero Apoyo a la supervisión
Contrato No. 8295757- 2025 (PAPSIVI)