

					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:			JOHANNA KATERIN GALINDO VALDERRAMA					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		38144558
CORREO ELECTRONICO:			johannagalindov81@gmail.com			CELULAR:		2017549-3124553135
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			7380721485				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		5484			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	1103	FECHA	2026-05-12 10:23:53.000	NÚMERO DE CRP	20951	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:						\$54,079,932		
VALOR EJECUTADO						\$48,659,659		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$5,420,272		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$5,420,273		
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	APOORTE A SALUD 12.5% IBC	APOORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APOORTE ARL	TOTAL APORTES		
9505412649	\$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.	ATENCION DE 13 CASOS EN SESIONES 6,7,8 Y CIERRES	PAP020 PLAN DE TRABAJO PAP030 REGISTRO DE ASISTENCIA
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 Secretaría Distrital de salud, conforme a las condiciones técnicas requeridas de manera semanal	DILIGENCIAR DE MANERA ADECUADA Y OPORTUNA LA MATRIZ DE ATENCION PSICOSOCIAL REALIZAR EL CARGUE DE LAS ATENCIONES REALIZADAS EN EL APLICATIVO SIVIGILA DILIGENCIAR DE MANERA OPORTUNA EL PLAN DE TRABAJO	MATRIZ DE ATENCION PSICOSOCIAL INDIVIDUAL APLICATIVO SIVIGILA DC MATRIZ PLAN DE TRABAJO
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.	NO APLICA PARA ESTE MES	NO APLICA PARA MES
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.	22.06.2026 REVISION DE PRODUCTOS 26.06.2026 ESTUDIO DE CASO 26.06.2026 REUNION ADMINISTRATIVA - EQUIPO	LISTADO DE ASISTENCIA LISTADO DE ASISTENCIA LISTADO DE ASISTENCIA
Asistir a las jornadas de fortalecimiento de capacidades técnicas programadas 6	10.06.2026 ASISTENCIA A LA JORNADA DE FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES	LISTADO DE ASISTENCIA
Participar en las jornadas de cuidado emocional convocadas, orientadas a la descarga emocional vinculado al proceso.	10.06.2026 ASISTENCIA A LA JORNADA DE CUIDADO EMOCIONAL	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 MES	NO APLICA PARA ESTE MES
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	JORNADA DE SOCIALIZACION DEL PROGRAMA PAPSIVI EN EL MARCO DE LA RUEDA DE CONEXION EVOLUTIVA	ACTA 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	REALIZAR EL INSUMO DE LOGROS, DIFICULTAD Y HERRAMIENTA PARA EL INFORME MENSUAL	FORMATO DE INFORME DADO DESDE LA COORDINACION INDIVIDUAL
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 ESTE MES	NO APLICA PARA ESTE MES
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 MES	NO APLICA PARA ESTE MES
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.	LLEVAR DE MANERA ADECUADA Y CONSTANTE LOS ELEMENTOS INSTITUCIONALES DE IDENTIFICACION	CARNET 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	CONFIDENCIALIDAD CON TODOS LOS PROCESOS REALIZADOS Y LA INFORMACION DE LA CUAL SE TIENEN ACCESO	DOCUMENTOS DE MANEJO DE CADA PERSONA ATENDIDA - PAP010, PAP020, PAP030
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.	NO APLICA PARA ESTE MES	NO APLICA PARA ESTE 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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 38144558		GALINDO VALDERRAMA JOHANNA KATERIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 34 N 4 63	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2017549	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-05	2026-05	374914297	9505412649	I	2026/06/16	2026/06/09	BANCO DAVIVIENDA	\$714,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,168,109	\$346,900			\$2,168,109	\$271,100			\$2,168,109	\$43,400			\$2,168,109	\$52,900		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,168,109	\$346,900			\$2,168,109	\$271,100			\$2,168,109	\$43,400			\$2,168,109	\$52,900		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$2,168,109	\$346,900			\$2,168,109	\$271,100			\$2,168,109	\$43,400			\$2,168,109	\$52,900		\$0	\$0
1	CC 38144558	GALINDO JOHANNA	230301	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)					\$2,168,109	\$346,900			\$2,168,109	\$271,100			\$2,168,109	\$43,400			\$2,168,109	\$52,900		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 38144558		GALINDO VALDERRAMA JOHANNA KATERIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 34 N 4 63	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2017549	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	374914297	9505412649	I	2026/06/16	2026/06/09	BANCO DAVIVIENDA	0	\$714,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$346,900	\$0	\$0	\$346,900	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$346,900	\$0	\$0	\$346,900	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$52,900	\$0	\$0	\$52,900	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$52,900	\$0	\$0	\$52,900	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$43,400	\$0	\$0	\$43,400	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$43,400	\$0	\$0	\$43,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$271,100	\$0	\$0	\$271,100	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$271,100	\$0	\$0	\$271,100	
TOTAL				1	\$714,300	\$0	\$0	\$714,300	

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

DEBE A:

JOHANNA KATERIN GALINDO VALDERRAMA
C.C 38144558 DE IBAGUE

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 del 01 de Junio al 30 de Junio de 2026, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 5484 - 2025



JOHANNA KATERIN GALINDO VALDERRAMA
C.C 38144558 DE IBAGUE

CUENTADE AHORROS BANCO DAVIVIENDA
NUMERO 7380721485

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al mes Junio 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
Apoyo a la supervisión
Contrato No. 8295757- 2025 (PAPSIVI)



bb8b831a-70e4-45e9-b491-c942d4afec7e

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud
certifica que:

JOHANNA KATERIN GALINDO VALDERRAMA

ha participado y aprobado el Curso Virtual

Precauciones básicas: higiene de manos (COVID-19)

(versión en español revisada y adaptada para la región de las Américas del material disponible en OpenWHO)

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 1 - Porcentaje de aprobación: 100,00 %

23 de junio de 2026

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

