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:	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		
			2026-06-01		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 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
37370900	$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

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.	Para el periodo comprendido entre el 1 al 25 de junio, la Bina psicosocial 2 avanzó en el desarrollo de la ruta de atención completando las sesiones de caracterización, identificación de afectaciones, valoración en salud mental y física, para los doce (12) NNA focalizados. Adicionalmente se avanzó en las sesiones para la definición del eje temático a trabajar “construyendo juntos”. Fueron realizadas un total de 36 sesiones, 32 en modalidad individual y 4 en modalidad comunitaria. Una vez finalizado el ejercicio “construyendo juntos” y realizado la discusión del equipo fueron definidos como ejes temáticos de trabajo los siguientes: “¿cómo me siento?” (5 casos), “Decir lo que siento y pienso” (1 caso), “¿quién soy?” (5 casos) y “Perdidas” (1 caso).	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 11 de JUNIO 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 11 de JUNIO 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 11 de JUNIO 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.	El 12 de JUNIO se realizo diálogo de saberes en el Centro de Encuentro de Bosa	RUBRICA ONDRIVE
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 JUNIO 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 JUNIO, 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
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

Copia Controlada
Subred Suroccidente

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
2026-05	2026-05	37370900	I	2026-06-09	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	671.400	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37370900	2026-06-11	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
2026-05	2026-05	37370900	I	2026-06-09	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	671.400	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37370900	2026-06-11	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 30 de JUNIO 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 JUNIO 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)

04068f3b-4ac8-43c8-bc44-96db92cc2b93

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

JOHANNA MILENA ANGEL PRECIADO

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: 79,50 %

24 de junio de 2026

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud
Región de las Américas

OPS

CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en https://campus.paho.org/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=04068f3b-4ac8-43c8-bc44-96db92cc2b93