

					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:			DICNEY YOLIMA GOMEZ LOPEZ					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1024560713
CORREO ELECTRONICO:			dicneylopez@gmail.com			CELULAR:		3506508968
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 DE BOGOTA				TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			129188009				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		5582			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	1103	FECHA	2026-05-12 10:23:53.000	NÚMERO DE CRP	21030	FECHA	2026-05-28 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		GESTOR / PROMOTOR / SABEDOR						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2026-06-01			2026-06-30	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$2,312,144				
TIPO DE SERVICIOS		PIC		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:						\$23,069,062		
VALOR EJECUTADO						\$20,756,917		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$2,312,144		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$2,312,145		
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		
9504843377	\$924,858	\$115,607	\$147,977	3	\$22,530	\$286,114		
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 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	2 Sesión desarrollada en modalidad Individual grupal con el colectivo denominado Voces sororas de Terranova 2 Encuentros de alistamiento y convocatoria para el desarrollo de las sesión 1 y 2 con el grupo Voces sororas de Terranova	Acta y listado de asistencia, matriz de seguimineto, PAP 030, informe mensual Acta y listado de asistencia, matriz de seguimineto, PAP 030, informe mensual
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.	3 Jornadas de focalización para la implementación de acciones psicosociales en modalidad individual grupal	Acta y listado de asistencia, matriz de seguimineto, PAP 030, informe mensual
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).	2 Sesión desarrollada en modalidad Individual grupal con el colectivo denominado Voces sororas de Terranova 2 Encuentros de alistamiento y convocatoria para el desarrollo de las sesión 1 y 2 con el grupo Voces sororas de Terranova	Acta y listado de asistencia, matriz de seguimineto, PAP 030, informe mensual Acta y listado de asistencia, matriz de seguimineto, PAP 030, informe mensual
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.	2 Encuentros de alistamiento y convocatoria para el desarrollo de las sesión 1 y 2 con el grupo Voces sororas de Terranova	Acta y listado de asistencia, matriz de seguimineto, PAP 030, informe mensual
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.	1 Ejercicio de Identificación de la oferta interinstitucional en el territorio, particularmente de la estrategia Manzana del Cuidado, con el fin de articular acciones que fortalezcan y complementen el proceso de atención psicosocial con las mujeres	Acta y listado de asistencia
Diligenciar de forma clara, completa y oportuna la matriz de articulación y/o activación de rutas, cuando sea requerida.	No aplica para el mes certificado	No aplica para el mes certificado
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 certificado	No aplica para el mes certificado
Participar en las asistencias técnicas, reuniones de seguimiento convocadas por la SDS, y reuniones de equipo lideradas por las coordinaciones del proceso.	30/06/2026 Reunión de seguimiento y revisión de soportes 30/06/2026 Estudio de caso	Acta y listado de asistencia Acta y listado de asistencia
Asistir a las jornadas de fortalecimiento de capacidades técnicas	11/06/2026 Jornada de Fortalecimiento de Capacidades tecnicas	Acta y listado de asistencia
Participar en las jornadas de cuidado emocional	11/06/2026 Jornada de Cuidado Emocional	Acta y listado de asistencia
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 para el mes certificado	No aplica para el mes certificado
Participar activamente en las jornadas de sensibilización, socialización, divulgación o conmemoración convocadas por la SDS, aportando desde el enfoque psicosocial comunitario.	No aplica para el mes certificado	No aplica para el mes certificado
Planear e implementar jornadas de sensibilización frente a la atención psicosocial para personas víctimas del conflicto armado cuando se requiera.	No aplica para el mes certificado	No aplica para el mes certificado
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 certificado	No aplica para el mes certificado
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.	24/06/2026 Radicado del informe mensual	Radicado Informe Junio
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 certificado	No aplica para el mes certificado
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 certificado	No aplica para el mes certificado

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	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1024560713		GOMEZ LOPEZ DICNEY YOLIMA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 60 Sur No 22A - 65	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	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	426927010	9504843377	I	2026/06/03	2026/06/30	BANCO DE BOGOTA	27	\$552,700

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)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0	
1	CC	1024560713	GOMEZ DICNEY	25-14	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS010	30	\$1,750,905	\$218,900		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,750,905	\$42,700	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1024560713		GOMEZ LOPEZ DICNEY YOLIMA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 60 Sur No 22A - 65	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-05	2026-05	426927010		9504843377	I	2026/06/03	2026/06/30	BANCO DE BOGOTA	\$552,700

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$5,600	\$0	\$285,800	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$280,200	\$5,600	\$0	\$285,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$42,700	\$900	\$0	\$43,600	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$42,700	\$900	\$0	\$43,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$4,400	\$0	\$223,300	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$218,900	\$4,400	\$0	\$223,300	
TOTAL				1	\$541,800	\$10,900	\$0	\$552,700	

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

DEBE A:

Dicney Yolima Gómez López
C.C 1.024.560.713 DE Bogotá D.C

La suma de Dos millones trescientos doce mil ciento cuarenta y cuatro pesos (\$2.312.144), como promotora social en el **Contrato No. 8295757-2025**, durante el periodo del 1 de Junio al 30 de Junio de 2026, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 5582-2025.



(FIRMA)

Dicney Yolima Gómez López
C. C 1024560713 DE BOGOTA
CUENTA DE AHORROS BANCO DE BOGOTÁ
NUMERO 022479075

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.



Coordinación Estrategia Diferencial e interseccional de y para mujeres
MARIA FERNANDA QUIÑONES MOGOLLÓN
Contrato No. 8295757-2025 (PAPSIVI)



631edad5-5a9b-4224-ae02-d2179beea2a9

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud
certifica que:

DICNEY YOLIMA GÓMEZ LÓPEZ

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 %

24 de junio de 2026

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

