

					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:			JINI MONTAÑO RENTERIA					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		66741735
CORREO ELECTRONICO:			jiniatropades@gmail.com			CELULAR:		3124163272
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			457900027410				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		5528			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	1588	FECHA	2026-07-16 15:23:45.000		NÚMERO DE CRP	27327	FECHA	2026-07-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:		GESTOR / PROMOTOR / SABEDOR						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL		
			2026-07-01			2026-07-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:					\$2,812,144			
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:					\$25,569,062			
VALOR EJECUTADO					\$25,569,061			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA					\$2,812,144			
VALOR A LIBERAR					\$0			
SALDO POR EJECUTAR					\$1			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN					100%			
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		
1082784512	\$1,124,858	\$140,607	\$179,977	3	\$27,402	\$347,986		
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Julio 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	En el mes correspondiente a junio cumplí con las actividades como sabedora, con la poblacion afro victima del conflicto armado donde recomende , oriente y visite a las familias que lo requieran .	Acta y listado de asistencia
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 realizo el proceso de intervencion e implementacion focalizacion con los 10 casos individuales y 1 familiar, en el mes correspondiente a junio - 2026 y se abren nuevos casos de la estrategia psicosocial	Acta y listado de asistencia
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)	se realizo cierre de la implementacion en el mes correspondiente julio - 2026	Acta y listado de asistencia
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 realiza acercamiento y reunión con líderes, lideresas y delegados afros en espacios propios de la comunidad para dialogar, socializar y validar las acciones que en salud se plantea desarrollar, abordando las respectivas presentación del equipo y las acciones propuestas. "	Acta y listado de asistencia
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.	Se realizo Jornadas de sensibilización a funcionarios frente al enfoque diferencial a población víctima . En el mes correspondiente a julio - 2026	Acta y listado de asistencia
Diligenciar de forma clara, completa y oportuna la matriz de articulación y/o activación de rutas, cuando sea requerida	en el mes correspondiente a julio - 2026 se realizo la matriz de articulacion y activacion de rutas para los usuarios cuando se requirio	Acta y Listado de asistencia
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 correspondiente a julio -2026 se diligencio la matriz de de identificacion e impacto de la implementacion, con el equipo de la estrategia forma en paz.	Acta y Listado de asistencia
Participar en las asistencias técnicas, reuniones de seguimiento convocadas por la SDS, y reuniones de equipo lideradas por las coordinaciones del proceso	En el mes correspondiente a julio - 2026 participe en las asistencias tecnicas convocada por la coordinacion el	Acta y listado de asistencia
Asistir a las jornadas de fortalecimiento de capacidades técnicas	En el mes correspondiente a julio - 2026 participo en la jornada de fortalecimiento de capacidades tecnicas el	Acta y listado de asistencia
Participar en las jornadas de cuidado emocional	En el mes correspondiente julio -2026 Participo en la 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.	En el mes correspondiente a julio - 2026 no se realizo esta actividad	N/A
Participar activamente en las jornadas de sensibilización, socialización, divulgación o conmemoración convocadas por la SDS, aportando desde el enfoque psicosocial comunitario	En el mes correspondiente a julio - 2026 Participo en las asistencias o reuniones convocadas por la SDS o la coordinacion	Acta y listado de asistencia
Planear e implementar jornadas de sensibilización frente a la atención psicosocial para personas víctimas del conflicto armado cuando se requiera	En el mes correspondiente a julio - 2026 Participo en la planeacion e implementacion de praticas ancestrales	Acta y listado de asistencia
Participar en las jornadas Inter estrategias convocadas, lideradas por el equipo de la estrategia Formar en Paz cuando sea convocado.	En el mes correspondiente a julio - 2026 participe en la jornada inter estrategia convocadas por el equipo forma en paz.	Acta y listado de asistencia
. Participar en las jornadas Inter estrategias convocadas, lideradas por el equipo de la estrategia Formar en Paz cuando sea convocado	En el mes correspondiente a julio - 2026 participe en la jornada inter estrategia convocadas por el equipo forma en paz.	Acta y listado de asistencia
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	En el mes correspondiente a julio - 2026 aporte en la construccion e implementacion de las propuesta metodologica con enfoque diferencial, donde se realizaron intercambios de saberes ancestrales según el cronograma establecido ,	acta, lista de asistencia y cronograma

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 realizo informe mensual en el mes correspondiente a julio - 2026	Informe mensual - julio - 2026
Apoyar la ejecución de las jornadas y actividades que se requieran ante eventualidades o eventos de interés en salud pública	En el correspondiente a julio - 2026 no se realizaron actividades	N/A
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. .	Se le dio cumplimiento a las actividades requerias por el supervisor oh coordinador .	acta y listado de asistencia

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

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JINY MONTAÑO RENTERIA				
Documento	CC66741735			Dirección	CR 13A #32 - 80
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Teléfono	3124163272
Tipo Persona	NATURAL			Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.			Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal				Identificación	
Total Afiliados	1			ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días 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
CC 66741735	JINY MONTAÑO RENTERIA	59	00																0	30	30	0	(230201) PROTECCION	\$ 1,750,905	\$ 280,200	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	\$ 1,750,905	\$ 218,900	2,436	\$ 1,750,905	\$ 42,700	(NIN-CC) NINGUNA CCF		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

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, Licencias, 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	\$ 3,000	\$ 544,800

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

DEBE A:

JINI MONTAÑO RENTERIA
C.C 66.741.735 DE Buenaventura

La suma de (Dos millones ochocientos dice mil cientos cuarenta y cuatro pesos MC (\$ 2.812.144), por concepto de servicios como GESTORA - SABEDORA en el **Contrato No. 8295757-2025**, durante el periodo de 01 de JULIO al 31 de JULIO de 2026, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No **5528 -2025**

CONCEPTO	MES	VALOR
HONORARIOS REGULAR JULIO 2026	JULIO 2026	\$ 2.312.144
INSUMOS ANCESTRALES JULIO 2026	JULIO 2026	\$ 500.000
TOTAL		\$ 2.812.144

JINI MONTAÑO RENTERIA

(JINI MONTAÑO RENTERIA)
C. C 66.741,735 DE Buenaventura
CUENTADE AHORROS BANCO DAVIVIENDA
NUMERO 457900027410

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al mes JULIO 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 Yurani Angulo Acevedo
Contrato No. 8295757-2025 (PAPSIVI)