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:	William Montenegro caycedo						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1016052218	
CORREO ELECTRONICO:	Wsmc1422@gmail.com				CELULAR:	3126589286	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC ENTORNO CUIDADOR EDUCATIVO FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K29	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	4820423416				PENSIONADO	NO	

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO	6516			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	1520	FECHA	2026-07-09 15:51:57.000	NÚMERO DE CRP	26898	FECHA	2026-07-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL		
		2026-07-01			2026-07-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$5,483,200						
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:	$60,315,200
VALOR EJECUTADO	$54,772,400
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$5,483,200
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$5,542,800
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	91%

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
93054801	$2,193,280	$274,160	$350,925	3	$53,428	$678,513

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

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
1. Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil de gestor, bachiller, técnico y/o tecnólogo, profesional, profesional especializado, conforme a lo establecido por los lineamientos distritales del Modelo de salud mas Bienestar en el marco de las acciones del plan de intervenciones colectivas PSPIC, en concordancia a estándares institucionales y portafolio de servicios, con criterio de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos en los documentos anexos del convenio, procesos, guías institucionales y nacionales vigentes.	Desde el perfil de especialista en Psicologia en el area de salud mental de la estrategia Sintonizarte, se realizan intervenciones colectivas con la comunidad educativa (alumnos -docentes) previa concertacion con orientadores de las Instituciones, bajo parametros de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia de las intervenciones	Para el mes de mayo del periodo del 01/07/2026 al 31/07/2026 se ejecutaron sesiones o Intervenciones individuales total 28 y 25 sesiones colectivas con estudiantes de la localidad de kennedy, para mitigacion de eventos de riesgo en salud mental manejando los lineamientos pertinentes en fechas establecidas del presente mes para psioeducacion sobre estrategias saludables para eventos asocidos a situaciones de riesgo en eventos de salud mental y problemas psicosociales en salud mental
2. Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred o lascontempladas en el convenio asignado.	No aplica para este mes	No aplica para este mes
3. Desarrollar acciones de control social, demanda inducida, información, sensibilización, educación, canalización, atención, seguimiento, notificación de eventos de interés en salud pública y notificación de alertas a la población identificada.	Desde el perfil de especialista en Psicologia en el area de salud mental de la estrategia Sintonizarte, se realizan las respectivas acciones acciones de control social, demanda inducida, información, sensibilización, educación, canalización, atención, seguimiento, notificación de eventos de interés en salud pública y notificación de alertas a la población identificada	Para el mes de mayo del periodo del 01/07/2026 al 31/07/2026 se ejecutaron sesiones o Intervenciones individuales total 28 y 25 sesiones colectivas con estudiantes de la localidad de kennedy, para mitigacion de eventos de riesgo en salud mental manejando los lineamientos pertinentes en fechas establecidas del presente mes para psioeducacion sobre estrategias saludables para eventos asocidos a situaciones de riesgo en eventos de salud mental y problemas psicosociales en salud mental
4. Realizar seguimiento a las acciones operativas, indicadores, demanda inducida, información, sensibilización, educación, canalización, agendamiento, atención familiar y o individual, seguimiento, notificación de eventos de interés en salud pública y notificación de alertas a la población identificada.	Desde el perfil de especialista en Psicologia en el area de salud mental de la estrategia Sintonizarte, se realizan intervenciones colectivas con la comunidad educativa (alumnos -docentes) previa concertacion con orientadores de las Instituciones, bajo parametros de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia de las intervenciones	Para el mes de mayo del periodo del 01/07/2026 al 31/07/2026 se ejecutaron sesiones o Intervenciones individuales total 28 y 25 sesiones colectivas con estudiantes de la localidad de kennedy, para mitigacion de eventos de riesgo en salud mental manejando los lineamientos pertinentes en fechas establecidas del presente mes para psioeducacion sobre estrategias saludables para eventos asocidos a situaciones de riesgo en eventos de salud mental y problemas psicosociales en salud mental
5. Participar en reuniones de asistencia técnica ordinarias o extraordinarias, fortalecimiento de capacidades, inducción o reinducción, programadas por la secretaria Distrital de Salud o por la Subred.	Se participa en y reunion interna del componente educativo el dia asignado por el referente cada mes para socializacion de nuevos lineamientos y hallazgos de mes.	Listado de asistencia
6. Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred, SDS o por entes de control y atender a solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a las mismas	Se realiza recepcion de productos, revision de los mismos y verficacion en estandares de calidad para la respectiva presentacion en auditoria	Entrega de carpeta por profesional, con los correspondientes soportes de las actividades realizadas durante el mes y que se dispondran para auditoria
7. Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, respondiendo a la disponibilidad según programación y necesidad del servicio	Desde el perfil de especialista en Psicologia en el area de salud mental de la estrategia Salud mental mas bienestar, se dara respuesta de forma clara a los requerimientos que de información que se soliciten por parte de la Subred, SDS u otros entes	Reporte de novedades que se perciban dentro de sesiones colectivas a jefe directo para respectivo acompañamiento desde salud publica
8.- Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales	Desde el perfil de especialista en Psicologia en el area de salud mental de la estrategia , se busacara mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales que se realizacen diariamente	entrega de reportes y firmas de sesiones realizadas durante acciones diarias
"9. 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. Cuidar y dar buen uso los equipos y o elementos asignados para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio"	Desde el perfil de especialista en Psicologia en el area de salud mental de la estrategia Sintonizarte se portara 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 realizara diamente el porte de elementos de distincion de profesional de manera adecuada para generar una buena percepcion en la comunidad

Copia Certificada Subred Suroccidente

10.- 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. Cuidar y dar buen uso los equipos y o elementos asignados para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio.	Desde el perfil de especialista en Psicologia en el area de salud mental de la estrategia Sintonizarte se portara 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 realizara diamente el porte de elementos de distincion de profesional de manera adecuada para generar una buena percepcion en la comunidad
11. Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio	Se realizan entrega de productos según disposicion de cronograma, para la correspondiente digitacion por parte de GESI	Se realizan entrega de productos según disposicion de cronograma, para la correspondiente digitacion por parte de GESI
"12. Guardar 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 la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente"	Desde el perfil de especialista en Psicologia en el area de salud mental de la estrategia salud mental , se busacara mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales que se realizacen diariamente	entrega de reportes y firmas de sesiones realizadas durante acciones diarias
"13.- Realizar seguimiento operativo en campo para verificación de cumplimiento de las actividades contractuales de los OPS de su entorno; así como la correcta aplicación de los acuerdos contractuales, con el fin de garantizar la adecuada ejecución del contrato, de conformidad con los términos legales, presupuestales y contractuales vigentes."	Desde el perfil de especialista en Psicologia en el area de salud mental de la estrategia salud mental mas bienestar participara y se cumplira con las actividades con los acueros contractuales para el desarrollo de las actividades previamente acordadas dentro del contrato OPS	Se realizara seguimiento en campo por parte de profesional cuando se requiera para cumplir con contrato OPS y asi cumpir con todos los terminos legales.
"14.- 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 de este"	Por parte de profesional especializado en psicología se participara en las actividades de apoyo estipuladas por superivisor de contrato para as cumplir con las obligaciones dentro de este	Se reportara con jefe directo cualquier novedad y se participara en las actividades de apoyo solicitadas por supervisor de contrato
15.Garantizar que toda la información que intercambien las partes en desarrollo del contrato que las une, es de carácter reservado. El CONTRATISTA se compromete a guardar la más estricta reserva sobre la información del CONTRATANTE y la personal de sus colaboradores, directivos, etc. a que tenga acceso en razón del presente contrato y a no divulgar a terceros o a usar para propósitos distintos del cumplimiento del objeto de este contrato, toda o cualquier parte de la información del CONTRATANTE a que tenga acceso en razón de este Contrato, o que haya sido recibida o averiguada por el CONTRATISTA directa o indirectamente del CONTRATANTE, o de sus colaboradores, directivos, etc., otros contratistas o consultores, contratantes u originada de otra manera y adquirida por el CONTRATISTA, en conexión con o como resultado de la realización de servicios objeto de este contrato. Es objeto especial de este acuerdo de confidencialidad la información de propiedad del CONTRATANTE entre otros, pero sin limitarse estos a los medios escritos, magnéticos, Internet, informes, actas, etc., los cuales no podrán ser revelados, copiados, reenviados, retirados de la E.S.E. La violación de este acuerdo de confidencialidad a juicio de la empresa, será considerada falta grave y causal de terminación contractual imputable al CONTRATISTA	Se garantiza que la información suministrada y adquirida en el ejercicio de las actividades realizadas en el presente mes, no se utilizó con propósitos distintos al cumplimiento del presente contrato y cumplen con lo requerido frente a la confidencialidad del dato	Documentos, actas, formatos y demás información suministrada y adquirida en el ejercicio de las actividades realizadas se encuentran en custodia del entorno y/o proceso donde se desarrollaron las actividades del presente mes, cumpliendo con las obligaciones contractuales frente a la confidencialidad del dato.

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

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1016052218	WILLIAM MONTENEGRO CAYCEDO	cl 17 f 122 a 33	3126589286	wsmc1422@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93054801	08/07/2026	1	1
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	$2,153,158	$809.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	269.200	99.000		0		0	2	400	200	368.800	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	344.600	0	0	0	0	2	600	0	345.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	52.500				52.500	2	100	52.600			525	52.600	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	43.100	2	100	43.200	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	2	0	0	0
ICBF				
0	2	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	368.200	368.800
Pensión	1	344.600	345.200
Riesgos Laborales	1	52.500	52.600
CCF	1	43.100	43.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	808.400	809.800

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1016052218	WILLIAM MONTENEGRO CAYCEDO	cl 17 f 122 a 33	3126589286	wsmc1422@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93054801	08/07/2026	1	1
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	$2,153,158	$809.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES					
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Excenuado	IND	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1016052218	MONTENEGRO CAYCEDO WILLIAM	59	0			N																	230301	2.153.158	30	344.600	0	0	0	0	EPS005	2.153.158	30	269.200	14-11	2.153.158	30	3	52.500	CCF24	2.153.158	30	43.100	0	0	0	0	0
2	CC 1000329391	MONTENEGRO CAYCEDO JUAN SANTIAGO	40	0			N																		0	0	0	0	0	0	0	EPS005	0	30	99.000		0	0	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

REPORTE DE LA PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	**NÚMERO**	**NOMBRE RAZÓN SOCIAL**	**DIRECCIÓN**	**TELÉFONO**	**FAX**
CC	1016052218	WILLIAM MONTENEGRO CAYCEDO	cl 17 f 122 a 33	3126589286	

FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**
U	I	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.

DATOS DE LA PLANILLA								
PERIODO LIQUIDACIÓN				**TIPO PLANILLA**	**FECHA PAGO (DIA MES AÑO)**	**NÚMERO RADICACIÓN**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**	**SE ACOGE A LOS BENEFICIOS DE LEY 1429 DE 2010 A CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR**
SALUD		**PENSIÓN, RIESGOS LAB, CAJA, SENA, ICBF**						
MES	**AÑO**	**MES**	**AÑO**					
6	2026	6	2026	I	08 07 2026	93054801	No	No

CENTRO DE TRABAJO	Todos	**NÚMERO DE EMPLEADOS**	2	**NIT EMPRESA CONVENIO**	Todos

No	DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO COT	SUB COT	EXT	COL EXT	Exon	COD MUN	COD DEP	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	EPS	AFP	ARL	CCF	CÓDIGO EPS	IBC EPS	TARIFA EPS	APORTE EPS	CÓDIGO AFP	IBC AFP	TARIFA AFP	APORTE AFP	FSP Solidaridad
1	CC 1000329391	MONTENEGRO CAYCEDO JUAN SANTIAGO	40	0			No	0	0																30	0	0	0	EPS005	$0	0.00%	$99,000		$0	0.00%	$0	$0
2	CC 1016052218	MONTENEGRO CAYCEDO WILLIAM	59	0			No	001	11																30	30	30	30	EPS005	$2,153,158	12.50%	$269,200	230301	$2,153,158	16.00%	$344,600	$0
																																$269,200				$344,600	$0

PAGADO

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

REPORTE DE LA PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

No	DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES	FSP Subsistencia	CÓDIGO ARL	IBC ARL	TARIFA ARL	CLASE RIE	APORTE ARL	CÓDIGO CCF	IBC CCF	TARIFA CCF	APORTE CCF
1	CC 1000329391	MONTENEGRO CAYCEDO JUAN SANTIAGO	$0		$0	0.00%		$0		$0	0.00%	$0
2	CC 1016052218	MONTENEGRO CAYCEDO WILLIAM	$0	14-11	$2,153,158	2.44%	3	$52,500	CCF24	$2,153,158	2.00%	$43,100
			$0					$52,500				$43,100

PAGADO

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

DOCUMENTOEQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBREDINTEGRADADESERVICIOS DESALUDSUR OCCIDENTE

NIT:900.959.048-4

DEBEA:

WILLIAM MONTENEGRO CAYCEDO

C.C 1016052218 DE BOGOTA

La suma de cinco millones cuatrocientos ochenta y tres mil dos cientos mcte (5.483.200), por concepto de servicios como (profesional especializado 4 en psicología clínica) en el Entorno Educativo, durante el periodo de 01 al 31 de julio 2026, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 6516-2025

William Montenegro Caycedo

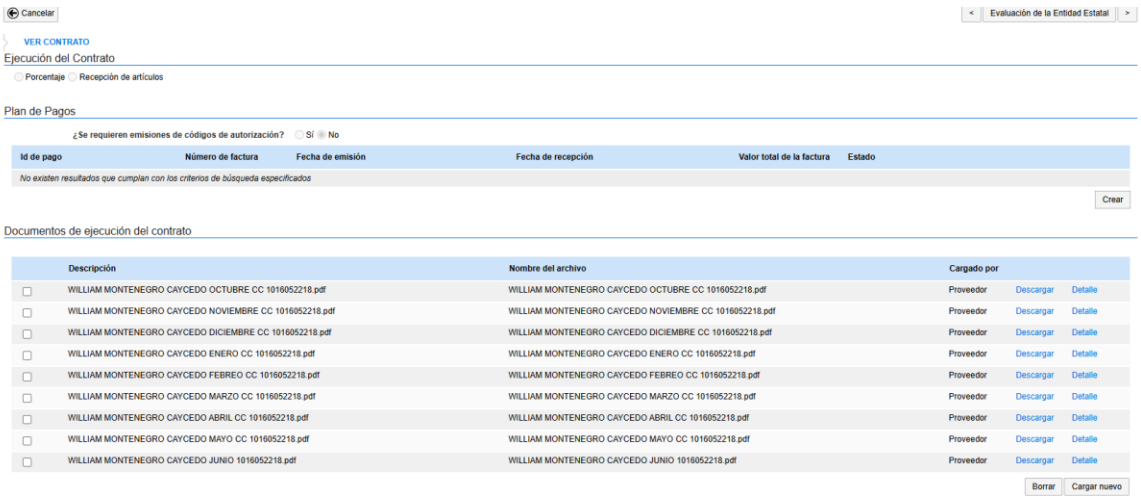
William Montenegro Caycedo
C.C 1016052218 DE BOGOTA

CUENTA DEAHORROS BANCOLOMBIA

NUMERO 04820423416

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al mes de julio (01 al 31 del presente mes) y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.

(Diego Castillo)
Líder local Bosa
Entorno Educativo





(Diego Castillo)
Líder local Bosa
Entorno Educativo

457c5331-d36f-4802-ad02-e3390384b86b

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

william montenegro caycedo

ha participado y aprobado el:

Curso básico de prevención y control de infecciones multirresistentes en el hospital

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 40 - Porcentaje de aprobación: 90,00 %

28 de julio 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=457c5331-d36f-4802-ad02-e3390384b86b