| 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: | ALEXANDER CARRANZA QUINTERO | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 80738252 | |
| CORREO ELECTRONICO: | alex.c.q8@gmail.com | | | | CELULAR: | 3214066118 | |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: | | | | | DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD | | |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO: | CONTRATO PAPSIVI | | | | SEDE: | DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD | |
| CENTRO DE COSTOS: | Centro de costo | % | | | | | |
| | FO09K33-8 | 100 | | | | | |
| ENTIDAD FINANCIERA: | BANCOLOMBIA S.A | | | TIPO DE CUENTA: | AHORRO | | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 20215815851 | | | | PENSIONADO | NO | |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 5537 | | | VIGENCIA | 2025 | | |
| NÚMERO DE CDP | 2148 | FECHA | 2025-11-05 00:00:00.000 | NÚMERO DE CRP | 49690 | FECHA | 2025-11-10 00:00:00.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | =VLOOKUP(B5181,'[1]2025'!$B:$E,4,0) | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | | |
| | | 2025-10-01 | | 2025-10-31 | | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | $5,262,400 | | | | | | |
| 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: | $6,314,880 |
| VALOR EJECUTADO | $5,613,227 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $5,262,400 |
| VALOR A LIBERAR | $0 |
| SALDO POR EJECUTAR | $701,653 |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN | 89% |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 90446763 | $908,526 | $113,566 | $145,364 | 3 | $22,132 | $281,062 |

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Octubre de 2025. 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 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. | SE REALIZA FOCALIZACIION Y ATENCIONES PSICOSOCIALES DANDO CUMPLIMIENTO AL OBJETIVO DEL MISMO | SOPORTE MATRIZ PSICOSOCIAL FICHA PAP 010, FICHA PAP 012, FICHA PAP 020, FICHA PAP 030 |
| 2. 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 Secretaria Distrital de salud, conforme a las condiciones técnicas requeridas de manera semanal | SE REALIZAN LOS CARGUES DE LAS ATENCIONES REALIZADAS EN LOS DIFERENTES APLICATIVOS | APLICATIVOS |
| 3. 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 REALIZAN E CARGUE DE PRIORIDADES EN EL MATRIS DE ATENCION PSICOSOCIAL Y SE SOCIALIZA A LA ENFERMERA PARA DAR RESPUETA OPORTUNA | SOPORTE MATRIZ PSICOSOCIAL |
| 4. 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. | REUNION DE EQUIPO 01/10/2025, 30/10/2025 | ACTAS DE ASISTENCIA |
| 5. Asistir a las jornadas de fortalecimiento de capacidades técnicas programadas | FORTALECIMINETO TECNICO 17/10/2025 | ACTAS DE ASISTENCIA |
| 6. Participar en las jornadas de cuidado emocional convocadas, orientadas a la descarga emocional vinculado al proceso. | CUIDADO EMOCIONAL 17/10/2025 | ACTAS DE ASISTENCIA |
| 7. 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. | SE RELIZA DIA PUNTO 30/10/2025 | MATRIZ DE DIALOGOS DE SABERES |
| 8. 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 SE REALIZA ESTE MES | NO SE REALIZA ESTE MES |
| 9. 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 REALIZA EL DILIGENCIAMIENTO DE LA BASE DE SDS , MATRIZ DE ATENCON PSICOSOCIAL | SOPORTE MATRIZ PSICOSOCIAL FICHA PAP 010, FICHA PAP 012, FICHA PAP 020, FICHA PAP 030MATRIZ DE DIALOGOS DE SABERES |
| 10. 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 | SE REALIZA LA ALIMENTACION DE MATRIZ DE ATENCION | SOPORTE MATRIZ PSICOSOCIAL |
| 11. 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 UTILIZA HERRAMIENTAS PARA EL PROCESO DE ATENCION PSICOSOCIAL, CHAQUETA Y CARNET | SOPORTE MATRIZ PSICOSOCIAL FICHA PAP 010, FICHA PAP 012, FICHA PAP 020, FICHA PAP 030 |
| 12. 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 SE REALIZA ESTE MES | NO SE REALIZA ESTE MES |
| 13. 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 REALIZA FIRMA DE CONFIDENCIALIDAD | SE REALIZA FIRMA DE CONFIDENCIALIDAD |
| 14. Apoyar la ejecución de las jornadas y actividades que se requieran ante eventualidades o eventos de interés en salud pública | NO SE REALIZA ESTE MES | NO SE REALIZA ESTE MES |
| 15. 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 SE REALIZA ESTE MES | NO SE REALIZA ESTE MES |

Copia Controlada
Subred Suroccidente

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

**DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA**

**LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE NIT:900.959.048-4**

**DEBE A:**

**ALEXANDER CARRANZA QUINTERO**

**C.C 80738252 DE BOGOTA**

La suma de cinco millones doscientos sesenta y dos mil cuatrocientos pesos $5.262.400, por concepto de servicios como profesional universitario 3 en el **Contrato No. 8295757-2025**, durante el periodo del 01 de octubre al 31 de octubre de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 5537-2025



**ALEXANDER CARRANZA QUINTERO**

**C.C 80738252 DE BOGOTA**

**CUENTA DE AHORROS BANCO BANCOLOMBIA**

**NUMERO 20215815851**

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al mes octubre 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 – Estrategia Individual**
**Apoyo a la supervisión**
**Contrato No. 8295757-2025 PAPSIVI**

compensar | miplanilla.com

# CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **ALEXANDER CARRANZA QUINTERO**, identificada con **CC** número **80738252**, aportó por **ALEXANDER CARRANZA QUINTERO** identificado(a) con **CC** número **80738252** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 09 - 2025 de la siguiente forma.

| CODIGO | NOMBRE ADMINISTRADORA | COTIZANTE | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | CORRECIÓN | DÍAS | IBC | TARIFA APORTE | COTIZACIÓN Y/O APORTE | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | PERIODO | NÚMERO DE PLANILLA | FECHA DE PAGO | EXONERADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14-11 | ARL SURA | 57 | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | 30 | $1,423,500 | 0.02436 | $34,700 | $0 | $0 | Septiembre - 2025 | 90446763 | 06/10/2025 | NO |
| CCF24 | Compensar Caja de Compensacion Fliar | 57 | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | 30 | $1,423,500 | 0.00600 | $8,600 | $0 | $0 | Septiembre - 2025 | 90446763 | 06/10/2025 | NO |
| EPS008 | Compensar EPS | 57 | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | 30 | $1,423,500 | 0.12500 | $178,000 | $0 | $0 | Septiembre - 2025 | 90446763 | 06/10/2025 | NO |
| 230201 | Proteccion (ING + Proteccion) | 57 | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | 30 | $1,423,500 | 0.16000 | $227,800 | $0 | $0 | Septiembre - 2025 | 90446763 | 06/10/2025 | NO |

PAGADA

El presente certificado se expide a los **18** días del mes **Octubre** de **2025**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.