| | | |
|---|---|---|
| Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. | 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 |

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL CONTRATISTA: | SANDRA XIMENA BERNAL ORTIZ | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 52472497 | |
| CORREO ELECTRONICO: | ximenabernalortiz@gmail.com | | | | CELULAR: | 3168309059 | |
| 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 | 4870396175 | | | | PENSIONADO | NO | |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 5499 | | | VIGENCIA | | 2025 | |
| NÚMERO DE CDP | 2148 | FECHA | 2025-11-05 00:00:00.000 | NÚMERO DE CRP | 49652 | FECHA | 2025-11-10 00:00:00.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | PROFESIONAL UNIVERSITARIO 3 | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | |
| | | | 2025-10-01 | | 2025-10-31 | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | | | $5,262,400 | | | | |
| 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: | $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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 9491721184 | $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 |
|---|---|---|
| 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. | 1 INFORME MESUAL CON DESARROLLO DE ACTIVIDADES | 29/10/2025 INFORME RADICADO A CORDIANACION |
| 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. | 1 MATRIZ DE ATENCION PSICOSOCIAL ACTUALIZADA<br>7 CASOS APERTURADOS Y EN SEGUIMIENTO DE ATENCION PSICOSOCIAL<br>2 CASOS FOCALIZADOS | 29/10/2025 MATRIZ ACTUALIZADA EN DRIVE<br>1, 8, 15 Y 22 DE OCTUBRE 2025 SEGUIMIENTOS PSICOSOCIALES REGISTRADOS EN FORMATO PAP 020<br>15/10/2025 Y 27/10/2025 PAP 010 |
| 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. | 1 CASOS REPORTADO | 1/10/2025 REPORTE EN MATRIZ PSICOSOCIAL A PROFESIONAL DE ENFERMERIA |
| 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. | 1 REUNION CON CORDIANACION DEL PROCESO<br>1 JORNADA INTER ESTRATEGIAS | 1/10/2025 REUNION VIERTUAL ACTA DE REUNION<br>23/10/2025 ASISTENCIA Y FIRMA EN LISTADO DE ACTA |
| Asistir a las jornadas de fortalecimiento de capacidades técnicas programadas | 1 JORMADA DE FORTALECIEMIENTO | 20/10/2025 ASISTENCIA Y FIRMA EN LISTADO DE ACTA |
| Participar en las jornadas de cuidado emocional convocadas, orientadas a la descarga emocional vinculado al proceso. | 1 JORNADA DE CUIDADO EMOCIONAL | 20%10/2025 ASISTENCIA Y FIRMA EN LISTADO DE ACTA |
| 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. | 1 DIALOGO EN SALUD EN CENTRO DE ENCUENTRO CHAPINERO | 21/10/2025 RELATORIA Y MATRIZ DE CONVOCATORIA |
| 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 EL PRESENTE PERIODO | NO APLICA PARA EL PRESENTE PERIODO |
| 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. | 1 INFORME MENSUAL<br>1 MATRIZ DE ATENCION PSICOSOCIAL | 29/10/2025 INFORME RADICADO A CORDINACION<br>29/10/2025 MATRIZ DE ATENCION ACTUALIZADA EN DRIVE |
| 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. | 1 INFORME ENTREGADO A FORMAR EN PAZ | 29/10/2025 INFORME RADICADO A FORMAR EN PAZ |
| 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 EL PRESENTE PERIODO | NO APLICA PARA EL PRESENTE PERIODO |
| 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. | NO APLICA PARA EL PRESENTE PERIODO | NO APLICA PARA EL PRESENTE PERIODO |
| 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 | NO APLICA PARA EL PRESENTE PERIODO | NO APLICA PARA EL PRESENTE PERIODO |
| Apoyar la ejecución de las jornadas y actividades que se requieran ante eventualidades o eventos de interés en salud pública. | NO APLICA PARA EL PRESENTE PERIODO | NO APLICA PARA EL PRESENTE PERIODO |
| 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 PRESENTE PERIODO | NO APLICA PARA EL PRESENTE PERIODO |

Copia certificada
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

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 52472497 | | BERNAL ORTIZ SANDRA XIMENA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | KR 56 152 77 CASA 2 VERSALLES REAL 2 | 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 |
| 2025-09 | 2025-09 | 1775466611 | 9491721184 | I | 2025/10/23 | 2025/09/15 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $1,944,200 |

**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)** | | | | | $5,975,000 | $1,015,800 | | | $5,975,000 | $746,900 | | | $5,975,000 | $35,900 | | | $5,975,000 | $145,600 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $5,975,000 | $1,015,800 | | | $5,975,000 | $746,900 | | | $5,975,000 | $35,900 | | | $5,975,000 | $145,600 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | $5,975,000 | $1,015,800 | | | $5,975,000 | $746,900 | | | $5,975,000 | $35,900 | | | $5,975,000 | $145,600 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 52472497 | BERNAL SANDRA | 25-14 | 30 | $5,975,000 | $1,015,800 | EPS005 | 30 | $5,975,000 | $746,900 | CCF21 | 30 | $5,975,000 | $35,900 | 14-11 | 30 | $5,975,000 | $145,600 | 30 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | $5,975,000 | $1,015,800 | | | $5,975,000 | $746,900 | | | $5,975,000 | $35,900 | | | $5,975,000 | $145,600 | | $0 | $0 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 52472497 | | BERNAL ORTIZ SANDRA XIMENA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | KR 56 152 77 CASA 2 VERSALLES REAL 2 | 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 |
| 2025-09 | 2025-09 | 1775466611 | 9491721184 | I | 2025/10/23 | 2025/09/15 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $1,944,200 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $1,015,800 | $0 | $0 | $1,015,800 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $1,015,800 | $0 | $0 | $1,015,800 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $145,600 | $0 | $0 | $145,600 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $145,600 | $0 | $0 | $145,600 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $35,900 | $0 | $0 | $35,900 |
| CAFAM | CCF21 | 860,013,570 | 3 | 1 | $35,900 | $0 | $0 | $35,900 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $746,900 | $0 | $0 | $746,900 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $746,900 | $0 | $0 | $746,900 |
| TOTAL | | | | 1 | $1,944,200 | $0 | $0 | $1,944,200 |

**DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA**

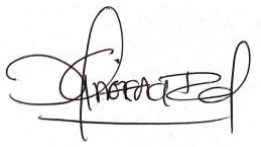
**LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE**

**NIT:900.959.048-4**

**DEBE A:**

**SANDRA XIMENA BERNAL ORTIZ**
**C.C 52.472.497 DE BOGOTA**

La suma de **CINCO MILLONES DOCIENTOS SESENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS PESOS ($ 5.262.400 M/C)** por concepto de servicios como PROFESIONAL UNIVERSITARIO 1 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 5499-2025.



**Sandra Ximena Bernal Ortiz**
**C. C 52.472.497 DE Bogotá**

**CUENTADE AHORROS BANCO BANCO DAVIVIENDA**

**NUMERO 0570004870396175**

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.



**_____**
**VERONICA RENTERIA GUEVARA**
**Coordinadora Estrategia Diferencial E Interseccional Para Mujeres**
**Apoyo a la supervisión**
**Contrato No. 8295757-2025 (PAPSIVI)**