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:	INES ELVIRA POSADA SEPULVEDA								
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52220787			
CORREO ELECTRONICO:	psicoautismofeliz@gmail.com				CELULAR:	7560505			
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:	BBVA COLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	818039208						PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	5490			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	2291	FECHA	2025-11-21 15:46:21.000	NÚMERO DE CRP	54493	FECHA	2025-11-30 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 3						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-11-01		2025-11-30		
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:	$10,700,213
VALOR EJECUTADO	$5,262,400
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$5,262,400
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$5,437,813
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	49%

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
1077472389	$2,104,960	$263,120	$336,794	3	$51,277	$651,190

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Noviembre 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 HA DOCUMENTADO LA APLICACIÓN DE LOS LINEAMIENTOS DEL PLAN DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL Y DE LA UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS, DEMOSTRANDO QUE EL TRABAJO SE ALINEA CON LOS CRITERIOS DE CALIDAD, VERACIDAD Y PERTINENCIA.	SE SIGUIERON LOS PROCEDIMIENTOS INSTITUCIONALES, PROTEGEGIENDO A INFORMACIÓN Y LOS DATOS PERSONALES DE LAS VÍCTIMAS, Y TAMBIÉN SE GESTIONARON EFICIENTEMENTE LOS RECURSOS, A TRAVÉS DEL ENFOQUE PSICOSOCIAL.
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 DISPUESTAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL (MSPS) Y/O SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD, CONFORME A LAS CONDICIONES TÉCNICAS REQUERIDAS DE MANERA SEMANAL.	SE REALIZA SEGUIMIENTO DE CASOS REGISTRADOS EN LAS BASES DE DATOS POR NNA ATENDIDA Y CON SU RESPECTIVO CARGUE.	"MATRIZ MENSUAL DE IDENTIFICACIÓN DE RESULTADOS E IMPACTOS DE LA IMPLEMANTACIÓN DE LA ESTRATEGÍA. "
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.	NO APLICA PARA MES CERTIFICADO	NO APLICA PARA MES CERTIFICADO
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.	"LOS DÍAS 13 Y 28 DE NOVIEMBRE DE 2025 SE REALIZARON REUNIONES DEL EQUIPO INTERDISCIPLINAR Y COORDINACIÓN. EL DÍA 27.11.2025 SE REALIZO CONVERSATORIO	ACTA DE ASISTENCIA A REUNIÓN.
5. ASISTIR A LAS JORNADAS DE FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES TÉCNICAS PROGRAMADAS.	SE REALIZÓ PARTICIPACIÓN ACTIVA DE LA ASISTENCIA TÉCNICAS CONVOCADAS POR LA SDS EL DÍA 27.11..2025	ACTA DE ASISTENCIA A REUNIÓN.
6. PARTICIPAR EN LAS JORNADAS DE CUIDADO EMOCIONAL CONVOCADAS, ORIENTADAS A LA DESCARGA EMOCIONAL VINCULADO AL PROCESO.	SE REALIZO EL DÍA 27.11.2025	ACTA DE ASISTENCIA A REUNIÓN.
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.	NO APLICA PARA MES CERTIFICADO	NO APLICA PARA MES CERTIFICADO
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 APLICA PARA MES CERTIFICADO	NO APLICA PARA MES CERTIFICADO
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 LLEVA ACABO EL RESPECTIVO APORTE AL INFORME DE SEGUIMIENTO Y RESULTADOS DE LA ATENCIÓN PSICOSOCIAL. 25.11.2025	INFORME DE CICLO Y TABLERO DE INDICADORES.
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 LLEVA ACABO EL RESPECTIVO APORTE DE LA ATENCIÓN PSICOSOCIAL. 27.11..2025	INFORME DE CICLO Y TABLERO DE INDICADORES.
11. 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 MES CERTIFICADO	NO APLICA PARA MES CERTIFICADO
12. 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 EMPLEAN LOS DOCUMENTOS Y UNIFORME REPRESENTATIVO PERMITIENDO ASÍ QUE LA COMUNIDAD IDENTIFIQUE FACILMENTE A LA FUNCIONARIA ESTABLECIENDO CONFIAZA Y SEGURIDAD.	EMPLEO DE CARNET, CHAQUETA Y UNIFORME

Copia Certificada
Oficina Supervisora

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 PROTEGEN Y CUIDAN DATOS SENSIBLES DE LAS VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO, LA OBLIGACIÓN LEGAL DE CUMPLIR CON LA LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES, Y LA GARANTÍA DE UNA EJECUCIÓN EFICIENTE.	MATRIZ RESGUARDADA DEL SEGUIMIENTO PSICOSOCIAL Y LA ÉTICA PROFESIONAL.
14. APOYAR LA EJECUCIÓN DE LAS JORNADAS Y ACTIVIDADES QUE SE REQUIERAN ANTE EVENTUALIDADES O EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA.	SE LLEVA ACABO EL RESPECTIVO APORTE DE LA ATENCIÓN INTERDISCIPLINAR DE SENSIBILIZACIÓN COMUNIDAD PIJAO	ACTA DE ASISTENCIA A REUNIÓN.
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.	LAS ACTIVIDADES SE AJUSTAN A LOS LINEAMIENTOS DEL COMPONENTE DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL DEL PAPSIVI Y LAS ESTRATEGIAS DIFERENCIALES PARA VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO.	LAS ACTIVIDADES SE EJECUTARON CON CALIDAD CON CALIDAD, VERACIDAD Y OPORTUNIDAD, SEGÚN LOS CRITERIOS ESTABLECIDOS Y EN LOS LINEAMIENTOS DISTRITALES.

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-11-28, 05:44:59 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1077472389

Periodo Cotización: octubre de 2025 **Periodo Servicio:** octubre de 2025

PAGADO 25/11/2025

ATOS DEL APORTANTE

ón Social	INES ELVIRA POSADA SEPULVEDA		
umento	CC52220787	**Dirección**	KRA 80M BIS # 70 A 15 SUR
o de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3106653729
o Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
dad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
resentante Legal		**Identificación**	
l Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

ETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
ficación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	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	Total
0787	INES ELVIRA POSADA SEPULVEDA	59	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 2.081.636	$ 333.100	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 2.081.636	$ 260.300	2.436	$ 2.081.636	$ 50.800	(CCF21) CAFAM	$ 2.081.636	$ 12.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 656.

II.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
$ 2.081.636	$ 2.081.636	$ 2.081.636	$ 2.081.636	$ 333.100	$ 260.300	$ 50.800	$ 12.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 656.700	$ 700	$ 657.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-12-01, 01:28:10 PM **Tipo Planilla:** N: PLANILLA CORRECCIONES **Numéro Planilla:** 1077612021

Nro Planilla Corregida: 1077472389 **Periodo Cotización:** octubre de 2025 **Periodo Servicio:** octubre de 2025

PAGADO 01/12/2025

ATOS DEL APORTANTE

ón Social	INES ELVIRA POSADA SEPULVEDA		
umento	CC52220787	**Dirección**	KRA 80M BIS # 70 A 15 SUR
o de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3106653729
o Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
dad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
resentante Legal		**Identificación**	
l Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

ETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
ficación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	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	Total
0787	INES ELVIRA POSADA SEPULVEDA	59	00									A								0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 2.081.636	$ 333.100	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 2.081.636	$ 260.300	2,436	$ 2.081.636	$ 50.800	(CCF21) CAFAM	$ 2.081.636	$ 12.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 656.
0787	INES ELVIRA POSADA SEPULVEDA	59	00									C								0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 2.104.960	$ 336.800	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 2.104.960	$ 263.200	2,436	$ 2.104.960	$ 51.300	(CCF21) CAFAM	$ 2.104.960	$ 12.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 664.

II.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
$ 23.324	$ 23.324	$ 23.324	$ 23.324	$ 3.700	$ 2.900	$ 500	$ 200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.300	$ 400	$ 7.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

DEBE A:

INÉS ELVIRA POSADA SEPÚLVEDA

C.C: 52´220. 787 DE BOGOTÁ

La suma de (Cinco millones doscientos sesenta y dos mil cuatrocientos pesos) ($ 5´262.400), por concepto de servicios como Perfil Profesional Universitario en el Contrato **No. 8295757-2025**, durante el periodo de 1 de noviembre de 2025 al 30 de noviembre de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No: 5490 – 2025.



INÉS ELVIRA POSADA SEPÚLVEDA
C.C 52´220.787. DE BOGOTÁ
CUENTA DE AHORROS BANCO BBVA
NÚMERO: *00130818000200039208*

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al mes noviembre de 2025 y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.

Andrés Torres M.

_____
Andrés Torres Mateus
Coordinador Modalidad – Estrategia Diferencial
Apoyo a la supervisión
Contrato No. 8295757 - 2025 (PAPSIVI)