

					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:			JAVIER SOSA BAQUERO					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		80213818
CORREO ELECTRONICO:			megabaquero@gmail.com			CELULAR:		3107979954
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:		BANCOLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			44874904497				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		5536			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	610	FECHA	2026-02-18 14:39:44.000	NÚMERO DE CRP	14060	FECHA	2026-02-24 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		PROFESIONAL UNIVERSITARIO 3						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2026-03-01			2026-03-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$5,420,272				
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:						\$43,239,388		
VALOR EJECUTADO						\$32,398,843		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$5,420,272		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$10,840,545		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						75%		
El intervisor 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		
9501280847	\$2,231,258	\$278,907	\$357,001	3	\$54,353	\$690,262		
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Marzo 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 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.	Acciones seguimientos presenciales alusivas a sesiones 6, 7 y 8.	Fichas PAP 010, 012, 020 y PAP030, en medio digital, matriz de seguimiento psicosocial PAPSIVI definida por la SDS/matriz de indicadores por ciclo por orientación temática y/o aplicativo web MSPS.
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 Secretaría Distrital de salud, conforme a las condiciones técnicas requeridas de manera semanal	Acciones seguimientos presenciales alusivas a sesiones 6, 7 y 8.	Fichas PAP 010, 012, 020 y PAP030, en medio digital, matriz de seguimiento psicosocial PAPSIVI definida por la SDS/matriz de indicadores por ciclo por orientación temática y/o aplicativo web MSPS.
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 en el presente periodo	No aplica en el presente periodo
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.	Fortalecimiento tecnico 16 de marzo y reunion de equipo 31 de marzo de 2026	Acta de reunión
Asistir a las jornadas de fortalecimiento de capacidades técnicas programadas	Fortalecimiento tecnico 16 de marzo de 2026	Acta de reunión
Participar en las jornadas de cuidado emocional convocadas, orientadas a la descarga emocional vinculado al proceso.	Jornada de cuidado emocional 17 de marzo de 2026	Acta de reunión
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.	Día centro y dialogo de saberes Chapinero 25 de marzo de 2026	Relatoría
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 en el presente periodo	No aplica en 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.	Acciones seguimientos presenciales alusivas a sesiones 6, 7 y 8.	Fichas PAP 010, 012, 020 y PAP030, en medio digital, matriz de seguimiento psicosocial PAPSIVI definida por la SDS/matriz de indicadores por ciclo por orientación temática y/o aplicativo web MSPS.
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	No aplica en el presente periodo	No aplica en 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.	Chaqueta y carnet institucional, PAPS 030	Chaqueta y carnet institucional, PAPS 030
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 en el presente periodo	No aplica en 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	Acuerdo de confidencialidad	Acuerdo de confidencialidad
Apoyar la ejecución de las jornadas y actividades que se requieran ante eventualidades o eventos de interés en salud pública	No aplica en el presente periodo	No aplica en 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 en el presente periodo	No aplica en el presente periodo

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80213818		SOSA BAQUERO JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle81#110-34	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7905615	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-02	2026-02	116031672		9500030579	I	2026/03/05	2026/03/05	BANCOLOMBIA	\$693,400

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)					\$2,105,000	\$336,800			\$2,105,000	\$263,200			\$2,105,000	\$42,100			\$2,105,000	\$51,300		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,105,000	\$336,800			\$2,105,000	\$263,200			\$2,105,000	\$42,100			\$2,105,000	\$51,300		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$2,105,000	\$336,800			\$2,105,000	\$263,200			\$2,105,000	\$42,100			\$2,105,000	\$51,300		\$0	\$0	
1	CC	80213818	SOSA JAVIER	230201	30	\$2,105,000	\$336,800	EPS002	30	\$2,105,000	\$263,200	CCF21	30	\$2,105,000	\$42,100	14-11	30	\$2,105,000	\$51,300	30	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$2,105,000	\$336,800			\$2,105,000	\$263,200			\$2,105,000	\$42,100			\$2,105,000	\$51,300		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80213818		SOSA BAQUERO JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle81#110-34	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7905615	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	116031672	9500030579	I	2026/03/05	2026/03/05	BANCOLOMBIA	0	\$693,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$336,800	\$0	\$0	\$336,800	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$336,800	\$0	\$0	\$336,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$51,300	\$0	\$0	\$51,300	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$51,300	\$0	\$0	\$51,300	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$42,100	\$0	\$0	\$42,100	
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	\$42,100	\$0	\$0	\$42,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$263,200	\$0	\$0	\$263,200	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$263,200	\$0	\$0	\$263,200	
TOTAL				1	\$693,400	\$0	\$0	\$693,400	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 80213818		SOSA BAQUERO JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle81#110-34	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7905615	Si	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	129023583	9501280847	N	2026/03/05	2026/03/10	BANCOLOMBIA	5	\$42,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$126,258	\$20,300			\$126,258	\$15,800			\$126,258	\$2,600			\$126,258	\$3,100		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$126,258	\$20,300			\$126,258	\$15,800			\$126,258	\$2,600			\$126,258	\$3,100		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$126,258	\$20,300			\$126,258	\$15,800			\$126,258	\$2,600			\$126,258	\$3,100		\$0	\$0
1	CC 80213818	SOSA JAVIER	230201	30	(\$2,105,000)	(\$336,800)	EPS002	30	(\$2,105,000)	(\$263,200)	CCF21	30	(\$2,105,000)	(\$42,100)	14-11	30	(\$2,105,000)	(\$51,300)	30	\$0	\$0
2	CC 80213818	SOSA JAVIER	230201	30	\$2,231,258	\$357,100	EPS002	30	\$2,231,258	\$279,000	CCF21	30	\$2,231,258	\$44,700	14-11	30	\$2,231,258	\$54,400	30	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$126,258	\$20,300			\$126,258	\$15,800			\$126,258	\$2,600			\$126,258	\$3,100		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80213818		SOSA BAQUERO JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle81#110-34	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7905615	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	129023583	9501280847	N	2026/03/05	2026/03/10	BANCOLOMBIA	5	\$42,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$20,300	\$100	\$0	\$20,400	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$20,300	\$100	\$0	\$20,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$3,100	\$100	\$0	\$3,200	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$3,100	\$100	\$0	\$3,200	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$2,600	\$100	\$0	\$2,700	
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	\$2,600	\$100	\$0	\$2,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$15,800	\$100	\$0	\$15,900	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$15,800	\$100	\$0	\$15,900	
TOTAL				1	\$41,800	\$400	\$0	\$42,200	

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

DEBE A:

JAVIER SOSA BAQUERO
C.C 80.213.818 DE BOGOTÁ

La suma de CINCO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y DOS MIL PESOS \$5'420.272, por concepto de servicios como PSICÓLOGO PROFESIONAL UNIVERSITARIO 3 en el **Contrato No. 8295757-2025**, durante el periodo del 01 de marzo al 31 de marzo de 2026, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 5536-2025.



JAVIER SOSA BAQUERO
CC 80213818 de BOGOTÁ
CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA
NUMERO 44874904497

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al mes marzo 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
Coordinadora Modalidad Individual
Apoyo a la supervisión
Contrato No. 8295757-2025 (PAPSIVI)