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	1588	FECHA	2026-07-16 15:23:45.000	NÚMERO DE CRP	27296	FECHA	2026-07-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 3						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2026-07-01		2026-07-31			
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:	$53,904,518
VALOR EJECUTADO	$53,904,517
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$5,420,272
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$1
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

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
1082698756	$2,168,109	$271,014	$346,897	3	$52,815	$670,726

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 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 REALIZO CARACTEERIZACIÓN, IDENTIFICACIÓN DE AFECTACIONES, VALORACIÓN EN SALUD MENTAL, CONSTRUYENDO JUNTOS DE CASOS REGISTRADOS EN LAS BASES DE DATOS POR NNA - VCA 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.	SE REALIZARON REUNIONES DEL EQUIPO INTERDISCIPLINAR Y COORDINACIÓN EL DÍA 30.07.2026.	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 22.07.2026	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 17.07.2026	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.	SE REALIZO DIÁLOGO DE SABERES EN EL CENTRO DE VÍCTIMAS DE LA LOCALIDAD DE BOSA EL DÍA 03.07.2026	SE REGISTRA ACTA DE DIÁLOGO DE SABERES DEL DÍA.
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 EL 25.07.2026	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 REALIZO LA PARTICIPACIÓN ACTIVA EL DÍA 25.072026	ACTA DE ASISTENCIA A REUNIÓN.
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 CARNE, CHAQUETA Y UNIFORME.

Copia Certificada Subred Suroccidente

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.	NO APLICA PARA MES CERTIFICADO	NO APLICA PARA MES CERTIFICADO
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 CALIDADAD, 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: 2026-07-28, 06:26:37 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1082698756

Periodo Cotización: junio de 2026 **Periodo Servicio:** junio de 2026

PAGADO 21/07/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	INES ELVIRA POSADA SEPULVEDA		
Documento	CC52220787	**Dirección**	KRA 80M BIS # 70 A 15 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3106653729
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	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
CC 52220787	INES ELVIRA POSADA SEPULVEDA	59	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 2.168.107	$ 346.900	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 2.168.107	$ 271.100	2,436	$ 2.168.107	$ 52.900	(CCF21) CAFAM	$ 2.168.107	$ 13.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 684.000

III.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
$ 2.168.107	$ 2.168.107	$ 2.168.107	$ 2.168.107	$ 346.900	$ 271.100	$ 52.900	$ 13.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 684.000	$ 0	$ 684.000

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!

¡El Poder de lo 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

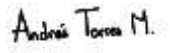
C.C: 52´220.787 DE BOGOTÁ

La suma de (Cinco millones cuatrocientos veinte mil doscientos setenta y dos pesos) ($ 5´420.272), por concepto de servicios como Perfil Profesional Universitario en el Contrato **No. 8295757-2025**, durante el periodo de 1 de julio de 2026 al 31 de julio de 2026, 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 de julio de 2026 y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.



_____

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