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:	GEIVER ANDRES NAVARRO CORRALES						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1022347798	
CORREO ELECTRONICO:	nandres349@GMAIL.COM				CELULAR:	3213724748	
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	550462300093285				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	8362			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	1141	FECHA	2025-05-14 13:56:50.000	NÚMERO DE CRP	23404	FECHA	2025-05-26 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	TECNICO ADMINISTRATIVO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-06-01		2025-06-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$3,562,790				
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:	$27,789,761
VALOR EJECUTADO	$25,533,328
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,562,790
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$2,256,433
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	92%

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
9487489392	$1,425,116	$178,140	$228,019	3	$34,716	$440,874

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Junio 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
Apoyar la sistematización de la atención psicosocial en las diferentes modalidades y/o procesos que se implementen.	DEPURACION MATRIZ INTERINSTITUCIONAL Y MATRIZ DE FOCALIZACION DE DIALOGOS	MATRIZ INTERINSTITUCIONAL Y MATRIZ DE FOCALIZACION DE DIALOGOS
Apoyar a las coordinaciones locales y de proceso en las acciones de gestión técnica, operativa y administrativa del proceso (solicitud y seguimiento a insumos)	REVISION AVANCE CARGUES DE USUARIOS EN APLICATIVO Y MATRIZ DE ATENCION PSICOSOCIAL Y ENTREGA FORMATOS PAP 030	APLICATIVO S.D.S. Y INSUMOS
Realizar actividades administrativas orientadas al manejo y organización de la documentación producida y recibida por los profesionales del equipo PAPSIVI y de las estrategias diferenciales, desde su origen hasta su destino final, con el objeto de facilitar su utilización y conservación.	REALIZAR GESTION DE ARCHIVO DUCUMENTAL MODALIDAD INDIVIDUAL Y FAMILIAR AñO 2024-2025	ARCHIVO DOCUMENTAL
Participar en las asistencias técnicas y/o reuniones de seguimiento (cuando sea convocado) Por otro lado, las acciones contempladas frente al componente de sistemas de información estarán implementadas por un técnico (a) en sistemas y/o administrativo que realizará entre otras, las siguientes actividades: -Apoyar la creación/finalización de usuarios para el manejo del aplicativo de la SDS en el subsistema PAPSIVI	ASISTENCIA REUNION VIRTUAL CON REFERENTE DISTRITAL PARA CLARIDADES DE PROCESO	REUNIONES VIRTUALES
Cumplir con el uso adecuado de insumos ancestrales en el desarrollo del objeto a contratar, teniendo en cuenta la necesidad de cumplir con la normatividad vigente para la ejecución de las actividades en el marco del contrato ciñéndose al anexo de insumos que corresponda y que resulta particular para cada uno . Por lo tanto, los insumos incluidos en los documentos mencionados, se relacionan intrínsecamente con la práctica de la medicina ancestral que se pretende suministrar	INSUMOS	ENTREGA DE INSUMOS

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

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022347798		NAVARRO CORRALES GEIVER ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 58sur 87i 02	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3025652400	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1557489554	9487489392	I	2025/06/25	2025/06/16	BANCO DAVIVIENDA	0	$441,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																													
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																													
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																													
1	CC 1022347798	NAVARRO GEIVER																	23030 1	30	EPS008	30		0	14-11	30	2.436%	0	No
Total	**Afiliados(1)**																												

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022347798		NAVARRO CORRALES GEIVER ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 58sur 87i 02	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3025652400	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1557489554	9487489392	I	2025/06/25	2025/06/16	BANCO DAVIVIENDA	0	$441,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$228,100	$0	$0	$228,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$228,100	$0	$0	$228,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,800	$0	$0	$34,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$34,800	$0	$0	$34,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,200	$0	$0	$178,200
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$178,200	$0	$0	$178,200
TOTAL				1	$441,100	$0	$0	$441,100

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	ADICION Y PRORROGA 15 DIAS DICIEMBRE CTO-8362-2024.pdf	ADICION Y PRORROGA 15 DIAS DICIEMBRE CTO-8362-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE ANDRES NAVARRO.pdf	CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE ANDRES NAVARRO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE ANDRES NAVARRO.pdf	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE ANDRES NAVARRO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ENERO ANDRES NAVARRO.pdf	CUENTA DE COBRO ENERO ANDRES NAVARRO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO FEBRERO ANDRES NAVARRO.pdf	CUENTA DE COBRO FEBRERO ANDRES NAVARRO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ias 1022347798.pdf	ias 1022347798.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MARZO ANDRES NAVARRO.pdf	CUENTA DE COBRO MARZO ANDRES NAVARRO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ABRIL ANDRES NAVARRO.pdf.pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL ANDRES NAVARRO.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MAYO ANDRES NAVARRO.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO ANDRES NAVARRO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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:	GEIVER ANDRES NAVARRO CORRALES						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1022347798	
CORREO ELECTRONICO:	nandres349@GMAIL.COM				CELULAR:	3213724748	
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	550462300093285				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	8362			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	1141	FECHA	2025-05-14 13:56:50.000	NÚMERO DE CRP	23404	FECHA	2025-05-26 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	TECNICO ADMINISTRATIVO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-05-01		2025-05-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$3,562,790				
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:	$27,789,761
VALOR EJECUTADO	$21,970,538
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,562,790
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$5,819,223
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	79%

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
9485579415	$1,425,116	$178,140	$228,019	3	$34,716	$440,874

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Mayo 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
Apoyar la sistematización de la atención psicosocial en las diferentes modalidades y/o procesos que se implementen.	DEPURACION MATRIZ INTERINSTITUCIONAL Y MATRIZ DE FOCALIZACION DE DIALOGOS	MATRIZ INTERINSTITUCIONAL Y MATRIZ DE FOCALIZACION DE DIALOGOS
Apoyar a las coordinaciones locales y de proceso en las acciones de gestión técnica, operativa y administrativa del proceso (solicitud y seguimiento a insumos)	REVISION AVANCE CARGUES DE USUARIOS EN APLICATIVO Y MATRIZ DE ATENCION PSICOSOCIAL Y ENTREGA FORMATOS PAP 030	APLICATIVO S.D.S. Y INSUMOS
Realizar actividades administrativas orientadas al manejo y organización de la documentación producida y recibida por los profesionales del equipo PAPSIVI y de las estrategias diferenciales, desde su origen hasta su destino final, con el objeto de facilitar su utilización y conservación.	REALIZAR GESTION DE ARCHIVO DUCUMENTAL MODALIDAD INDIVIDUAL Y FAMILIAR AñO 2024-2025	ARCHIVO DOCUMENTAL
Participar en las asistencias técnicas y/o reuniones de seguimiento (cuando sea convocado) Por otro lado, las acciones contempladas frente al componente de sistemas de información estarán implementadas por un técnico (a) en sistemas y/o administrativo que realizará entre otras, las siguientes actividades: -Apoyar la creación/finalización de usuarios para el manejo del aplicativo de la SDS en el subsistema PAPSIVI	ASISTENCIA REUNION VIRTUAL CON REFERENTE DISTRITAL PARA CLARIDADES DE PROCESO	REUNIONES VIRTUALES
Cumplir con el uso adecuado de insumos ancestrales en el desarrollo del objeto a contratar, teniendo en cuenta la necesidad de cumplir con la normatividad vigente para la ejecución de las actividades en el marco del contrato ciñéndose al anexo de insumos que corresponda y que resulta particular para cada uno . Por lo tanto, los insumos incluidos en los documentos mencionados, se relacionan intrínsecamente con la práctica de la medicina ancestral que se pretende suministrar	INSUMOS	ENTREGA DE INSUMOS

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 SUBREDINTEGRADADE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

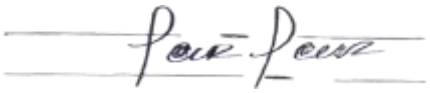
NIT:900.959.048-4

DEBE A:

GEIVER ANDRES NAVARRO CORRALES

C.C 1022347798 DE BOGOTA

La suma de (tres millones quinientos sesenta y dos mil setecientos noventa pesos m/c) ($ 3.562.790), por concepto de servicios como (técnico 2) en el **Contrato Interadministrativo No. 7020506 del 2024,** durante el periodo de 1 al 30 de junio de 2025, de conformidad con lo establecidoen el contrato de prestación de servicios No 8362-2024



(GEIVER ANDRES NAVARRO CORRALES)

C.C 1022347798 DE BOGOTA

CUENTADEAHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 0550462300093285

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



LIXA SORAYA PRIETO LÓPEZ
Apoyo a la supervisión
Contrato Interadministrativo No. 7020506 del 2024