**DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA**

**LA SUBREDINTEGRADADE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE**

**NIT:900.959.048-4**

**DEBE A:**

**MARIA PAULA RODRIGUEZ CASTRO**

**C.C 1000853758 DE BOGOTA**

La suma de cuatro millones ciento veintisiete mil doscientos siete pesos ($4.127.207), por concepto de servicios como (profesional en ingeniería ambiental) en el proceso transversal Vigilancia Salud Ambiental, durante el periodo de 01 al 30 de junio de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios 9327-2024



**MARIA PAULA RODRIGUEZ CASTRO**
**C.C 1000853758 DE BOGOTA**
**CUENTA DE Ahorros banco Colpatria**
**NUMERO 4662067043**

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



**DANIEL CASTILLO CAICEDO**
**Apoyo a la supervisión**
**Proceso transversal Vigilancia en Salud Ambiental**

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 1000853758 | | RODRIGUEZ CASTRO MARIA PAULA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CALLE 63A SUR 71H 02 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 7479477 | 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 | 1000000907 | 9487390851 | I | 2025/06/16 | 2025/06/12 | BANCO DE BOGOTA | 0 | $669,300 |

**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)** | | | | | $2,031,360 | $325,100 | | | $2,031,360 | $254,000 | | | $2,031,360 | $40,700 | | | $2,031,360 | $49,500 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $2,031,360 | $325,100 | | | $2,031,360 | $254,000 | | | $2,031,360 | $40,700 | | | $2,031,360 | $49,500 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | $2,031,360 | $325,100 | | | $2,031,360 | $254,000 | | | $2,031,360 | $40,700 | | | $2,031,360 | $49,500 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 1000853758 | RODRIGUEZ MARIA | 230201 | 30 | $2,031,360 | $325,100 | EPS017 | 30 | $2,031,360 | $254,000 | CCF24 | 30 | $2,031,360 | $40,700 | 14-11 | 30 | $2,031,360 | $49,500 | 30 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | $2,031,360 | $325,100 | | | $2,031,360 | $254,000 | | | $2,031,360 | $40,700 | | | $2,031,360 | $49,500 | | $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 1000853758 | | RODRIGUEZ CASTRO MARIA PAULA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CALLE 63A SUR 71H 02 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 7479477 | 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 | 1000000907 | 9487390851 | I | 2025/06/16 | 2025/06/12 | BANCO DE BOGOTA | 0 | $669,300 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $325,100 | $0 | $0 | $325,100 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 1 | $325,100 | $0 | $0 | $325,100 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $49,500 | $0 | $0 | $49,500 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $49,500 | $0 | $0 | $49,500 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $40,700 | $0 | $0 | $40,700 |
| COMPENSAR | CCF24 | 860,066,942 | 7 | 1 | $40,700 | $0 | $0 | $40,700 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $254,000 | $0 | $0 | $254,000 |
| FAMISANAR | EPS017 | 830,003,564 | 7 | 1 | $254,000 | $0 | $0 | $254,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $669,300 | $0 | $0 | $669,300 |

| 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: | María Paula Rodríguez Castro | | | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 1000853758 | | | |
| CORREO ELECTRONICO: | 1rodriguezpaula@gmail.com | | | | CELULAR: | 3194123493 | | | |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: | | | | | SUBRED | | | | |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO: | PIC VIGILANCIA DE LA SALUD AMBIENTAL | | | | SEDE: | SUBRED | | | |
| CENTRO DE COSTOS: | Centro de costo | % | | | | | | | |
| | FO09K31 | 100 | | | | | | | |
| ENTIDAD FINANCIERA: | BANCO COLPATRIA | | | | TIPO DE CUENTA: | AHORRO | | | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 4662067043 | | | | | | PENSIONADO | NO | |

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

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 9327 | | | VIGENCIA | | 2024 | | |
| NÚMERO DE CDP | 1373 | FECHA | 2025-06-17 13:58:49.000 | NÚMERO DE CRP | 28961 | FECHA | 2025-06-25 00:00:00.000 | |
| OBJETO DEL CONTRATO: | PROFESIONAL EN INGENIERIA AMBIENTAL | | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | | |
| | | | 2025-06-01 | | 2025-06-30 | | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | | | $4,127,207 | | | | | |
| TIPO DE SERVICIOS | PIC | 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: | $31,279,819 |
| VALOR EJECUTADO | $24,117,557 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $4,127,207 |
| VALOR A LIBERAR | $0 |
| SALDO POR EJECUTAR | $7,162,262 |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN | 77% |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 9487390851 | $1,857,503 | $232,188 | $297,200 | 3 | $45,249 | $574,637 |

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

Copia Certificada Subred Suroccidente

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

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 gestor, bachiller, técnico y/o tecnólogo, profesional, profesional especializado, conforme a lo establecido por los lineamientos distritales del Modelo de salud MAS Bienestar en el marco de las acciones del plan de intervenciones colectivas PSPIC, en concordancia a estándares institucionales y portafolio de servicios, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos en los documentos anexos del convenio, procesos, guías institucionales y nacionales vigentes. | Acciones de IVC como profesional universitario 2 | Actas de IVC |
| Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred o las contempladas en el convenio asignado. | No se programa actividad | No Aplica |
| Desarrollar acciones de control social, demanda inducida, información, sensibilización, educación, canalización, atención, seguimiento, notificación de eventos de interés en salud pública y notificación de alertas a la población identificada. | Demanda inducida a establecimientos de proteccion al adulto mayor | Acta de socialización |
| Prestar los servicios contratados desde los ejes de humanización y seguridad del paciente, de acuerdo con las guías y protocolos institucionales vigentes. | No se programa actividad | No aplica |
| Participar en reuniones de asistencia técnica ordinarias o extraordinarias, fortalecimiento de capacidades, inducción o reinducción, programadas por la secretaria Distrital de Salud o por la Subred. | Reunión de linea | Acta de reunión |
| Fortalecer los grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud. | No se programa actividad | No aplica |
| Realizar entrega de productos, informes requeridos, bases de datos, aplicativos de la Subred o de la SDS, entre otros, o realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las observaciones de calidad dada por el supervisor del contrato y/o líder del proceso, cumpliendo los principios de veracidad, oportunidad, calidad según dinámica y/o programación de cada una de las líneas de intervención. | Acciones de IVC | Actas de IVC, diligenciamiento de bases de datos |
| Alistar los soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred, la SDS o por entes de control | Gestión documental | Acta de apoyo a gestión documental |
| Elaborar y presentar cronograma mensual de actividades e informes de gestión y/o desarrollo del proceso según programación y velar por el cumplimiento de estos. | Planeación mensual de acciones | Cronograma de acciones |
| Atender las diferentes solicitudes asignadas y dar respuesta de manera oportuna a las mismas. | Dar respuesta oportuna a peticiones, quejas y solicitudes | Respuesta en formatos establecidos |
| Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, respondiendo a la disponibilidad según programación y necesidad del servicio. | No se programa actividad | No aplica |
| Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales. | Acciones de vigilancia en salud ambiental | Formatos de seguimiento a acciones |
| 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. | Acciones de IVC | Uso de catnet, chaqueta institucional y elementos de proteccion personal |
| Cuidar y dar buen uso a los equipos y/o elementos asignados en el contrato para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio. | No se programa actividad | No aplica |
| Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio. | Apoyo a gestion documental | Acta de apoyo a gestión documental |
| Participar activamente en procesos y metodologías de atención ante un evento prioritario de Salud Pública o alertas epidemiológicas que se presente de manera crítica en la Subred, según se requiera. | No se programa actividad | No aplica |

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