

**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA**

|                     |               |
|---------------------|---------------|
| Versión             | 3             |
| Fecha de aprobación | 2/15/2018     |
| Código:             | 04-02-FO-0002 |



**INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA**

|   |                       |   |     |                 |            |    |  |
|---|-----------------------|---|-----|-----------------|------------|----|--|
| NOMBRE DEL CONTRATISTA:                     |                       | ANYI KATHERIN SANCHEZ                                     |     |                 |            |    |  |
| TIPO DE DOCUMENTO:                          | C.C                   | X   | C.E | No.             | 1019079070 |    |  |
| CORREO ELECTRONICO:                         | karitooul@hotmail.com |   |     | CELULAR:        | 3166289845 |    |  |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: |                       |   |     | SUBRED          |            |    |  |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO:                     |                       | ADM DIRECCION DE CONTRATACION SEDE ADMINISTRATIVA ASDINGO |     | SEDE:           | SUBRED     |    |  |
| CENTRO DE COSTOS:                           | Centro de costo       | %   |     |                 |            |    |  |
|   | SU37R30               | 100   |     |                 |            |    |  |
| ENTIDAD FINANCIERA:                         | BANCO DAVIVIENDA S.A  |   |     | TIPO DE CUENTA: | AHORRO     |    |  |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA                   |                       | 550488408207006   |     |                 | PENSIONADO | NO |  |

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

|                    |      |       |                            |               |       |       |                            |
|--------------------|------|-------|----------------------------|---------------|-------|-------|----------------------------|
| NÚMERO DE CONTRATO |      | 4474  |                            | VIGENCIA      |       | 2025  |                            |
| NÚMERO DE CDP      | 1388 | FECHA | 2025-06-17<br>14:38:07.000 | NÚMERO DE CRP | 31799 | FECHA | 2025-06-30<br>00:00:00.000 |

OBJETO DEL CONTRATO: PROFESIONAL UNIVERSITARIO II

|                      |       |               |       |             |
|----------------------|-------|---------------|-------|-------------|
| PERIODO CERTIFICADO: | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL |
|                      |       | 2025-07-01    |       | 2025-07-31  |

VALOR HONORARIOS MENSUALES: \$4,159,005

|                   |                |                     |     |
|-------------------|----------------|---------------------|-----|
| TIPO DE SERVICIOS | Administrativo | 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: | \$12,477,015 |
| VALOR EJECUTADO                         | \$4,159,005  |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA            | \$4,159,005  |
| VALOR A LIBERAR                         | \$0          |
| SALDO POR EJECUTAR                      | \$8,318,010  |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN                 | 33%          |

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 |
|--------------------|-------------------|--------------------------|------------------------|-----------|------------|---------------|
| 1073325321         | \$1,552,695       | \$194,087                | \$248,431              | 3         | \$37,824   | \$480,342     |

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Julio de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

GUSTAVO ANDRES LOBO GARRIDO  
 1015426153  
 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   |
|---|--|---|
| ) Realizar el proceso de liquidación de los contratos de OPS que le sean repartidos conforme establece el Manual de Contratación y las normas vigentes. solicitando los ajustes y correcciones para la elaboración de actas de terminación y liquidación.   | <ul style="list-style-type: none"> <li>Se realiza revisión de los contratos asignados.</li> <li>Se realiza la Tipificación de los mismos según su naturaleza en cuanto a fechas de suscripción, con el fin de discriminar el procedimiento que se debe aplicar para cada contrato-</li> <li>Realizar la verificación de la documentación aportada por el supervisor, como lo son informes finales de supervisión y el formato de liberación de saldos, con el fin de que coincidan con la ejecución cargada en secop II</li> </ul> | El producto de esta actividad se encuentra soportado en el correo electrónico asignado para el desarrollo de la misma. liquidacionOPS@subredsuoccidente.gov.co, del mismo modo en bases de datos Excel compartidas en los drive, en las cuales soporta el seguimiento y gestión y las radicaciones para liberación final de recursos; en los casos que aplican, se encuentran tramitadas en el aplicativo Ágil Salud.   |
| Verificar y hacer seguimiento al balance financiero del informe final de supervisión de contratos de OPS, contra bases de presupuesto e información de pagos,   | Se realiza informe mediante el cual se presenta balance logrado de las liberaciones radicadas en la dirección financiera versus valores liberados reportados por la dirección financiera.  | El producto de esta actividad se encuentra soportado en el correo electrónico asignado para el desarrollo de la misma. liquidacionOPS@subredsuoccidente.gov.co, del mismo modo en bases de datos Excel compartidas en los drive, en las cuales soporta el seguimiento y gestión y las radicaciones para liberación final de recursos; en los casos que aplican, se encuentran tramitadas en el aplicativo Ágil Salud.   |
| Diligenciar y actualizar la base de datos de reintegro de saldo de contratos, cruzando con base de depuración vigencias anteriores de presupuesto.  | Se alimentan las bases de datos que se vienen manejando, conforme a los seguimientos y gestiones realizados durante el periodo; las mismas reposan en el Drive compartido desde el correo de liquidaciones OPS.  | El producto de esta actividad se encuentra soportado en el correo electrónico asignado para el desarrollo de la misma. liquidacionOPS@subredsuoccidente.gov.co, del mismo modo en bases de datos Excel  |
| Proyectar Actas de terminación y liquidación para liberación de saldos de contratos de OPS.   | Se realizan actas de liquidación en el formato establecido para las mismas 18-03-FO-0011. a los contratos que, por fecha de suscripción, aplican para realizar la misma según lo establecido en el manual de contratación: contratos suscritos después del 7 de noviembre de 2024. Se envía a firmas del contratista y se realiza el respectivo seguimiento para posteriormente solicitar firma del ordenador del gasto correspondiente.   | El producto de esta actividad se encuentra soportado en el correo electrónico asignado para el desarrollo de la misma. liquidacionOPS@subredsuoccidente.gov.co, del mismo modo en bases de datos Excel compartidas en los drive, en las cuales soporta el seguimiento y gestión y las radicaciones para liberación final de recursos; en los casos que aplican, se encuentran tramitadas en el aplicativo Ágil Salud. y del mismo modo se anexa en la plataforma suresoc. |
| Cargar a la Plataforma Transaccional Secop II las actas de terminación y liquidaciones efectuadas con sus respectivos soportes.   | Se reporta al líder del subproceso mediante informe denominado "Seguimiento consolidado", mediante el cual se muestra el avance de las actividades desarrolladas semanalmente.   | El producto de esta actividad se encuentra soportado en el correo electrónico asignado para el desarrollo de la misma. liquidacionOPS@subredsuoccidente.gov.co, del mismo modo en bases de datos Excel compartidas en los drive, en las cuales soporta el seguimiento y gestión y las radicaciones para liberación final de recursos; en los casos que aplican, se encuentran tramitadas en el aplicativo Ágil Salud.   |
| Presentar informe de liquidaciones de contratos de OPS  | No aplica para este periodo.   | No aplica para este periodo.  |
| Apoyar la gestión post- contractual (actas de liquidación, terminaciones y cierres), cargando, verificando, haciendo seguimientos y demás actividades en la plataforma transaccional SECOPII para la contratación de persona natural que celebre la Subred. | No aplica para este periodo.   | No aplica para este periodo.  |
| Apoyar la gestión contractual, cargando, verificando, haciendo seguimientos y demás actividades en la plataforma transaccional SECOPII para la contratación de persona natural que celebre la Subred.   | No aplica para este periodo.   | No aplica para este periodo.  |

GUSTAVO ANDRES LOBO GARRIDO  
1015426153  
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 SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.ENIT:**

**900.959.048-4**

**DEBE A:**

**ANYI KATHERIN SANCHEZ BAUTISTA**

**C.C. 1.019.079070 de Bogotá D.C**

La suma de **\$ 4.159.005** (Cuatro millones ciento cincuenta y nueve mil cinco pesos) por concepto de prestación de servicios como Profesional Universitario II en la Dirección de contratación, en la sede administrativa Asdincgo durante el periodo del **01 al 31 de agosto del 2025**, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No **4474-2025**.

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Katherin Sanchez'.

**ANYI KATHERIN SANCHEZ BAUTISTA  
C.C. 1.019.079.070 de Bogotá D.C CUENTA DE  
AHORROS BANCO DAVIVIENDA  
NUMERO 0550488408207006**



## ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

### Resultados de la consulta

#### Información Básica del Afiliado :

| COLUMNAS                 | DATOS            |
|--------------------------|------------------|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CC               |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 1019079070       |
| NOMBRES                  | ANYI KATHERIN    |
| APELLIDOS                | SANCHEZ BAUTISTA |
| FECHA DE NACIMIENTO      | **/**/**         |
| DEPARTAMENTO             | BOGOTA D.C.      |
| MUNICIPIO                | BOGOTA D.C.      |

#### Datos de afiliación :

| ESTADO | ENTIDAD                                 | REGIMEN      | FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA | FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN | TIPO DE AFILIADO |
|--------|---|--------------|------------------------------|-------------------------------------|------------------|
| ACTIVO | CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR | CONTRIBUTIVO | 01/03/2019                   | 31/12/2999                          | COTIZANTE        |

Fecha de Impresión: 08/27/2025 16:07:46 Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES”.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**,

establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

**Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.**

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

 [IMPRIMIR CERRAR VENTANA](#)

