

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	cil 58sur 871 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
2025-07	2025-07	1724649879	9489933680	I	2025/08/26	2025/08/25	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	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF	
<b>SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>																															
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>																															
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																															
1	CC	1022347798	NAVARRO GEIVER																	230301	30	EPS008	30			0	14-11	30	2.436%	0	No
<b>Total Afiliados( 1)</b>																															

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	cil 58sur 871 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
2025-07	2025-07	1724649879	9489933680	I	2025/08/26	2025/08/25	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	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$441,100</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$441,100</b>	

**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:		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:				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	1505	FECHA	2025-07-14 08:35:43.000	NÚMERO DE CRP	32339	FECHA	2025-07-19 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	TECNICO ADMINISTRATIVO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE		FECHA INICIAL		FECHA FINAL	
				2025-08-01		HASTA 2025-08-19	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$2,256,433			
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 repercute 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:	\$31,352,552
VALOR EJECUTADO	\$31,352,552
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$2,256,433
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	\$0
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
9489933680	\$1,425,116	\$178,140	\$228,019	3	\$34,716	\$440,874

Dado en Bogotá a los diecinueve(19) días del mes de Agosto 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

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 DOCUMENTAL 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 ciéñdose 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.

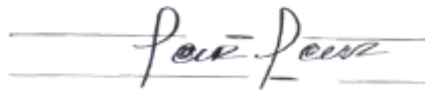
Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..  
 Copyright © 2021

**DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA**  
**LA SUBREDINTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE**  
**NIT:900.959.048-4**

**DEBE A:**

**GEIVER ANDRES NAVARRO CORRALES**  
**C.C 1022347798 DE BOGOTA**

La suma de (dos millones doscientos cincuenta y seis mil cuatrocientos treinta y tres pesos m/c) (\$ 2.256.433), por concepto de servicios como (técnico 2) en el **Contrato Interadministrativo No. 7020506 del 2024**, durante el periodo de 1 al 19 de AGOSTO de 2025, de conformidad con lo establecido en 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 AGOSTO y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.