

					Versión 3			
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA					Fecha de aprobación 2/15/2018			
					Código: 04-02-FO-0002			
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA								
NOMBRE DEL CONTRATISTA:			Sandra Milena Cuevas Duarte					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1033676471
CORREO ELECTRONICO:			Sandraduarte66@hotmail.com			CELULAR:		3142354971
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			EQUIPOS MAS BIENESTAR EN TU HOGAR ASUNCION BOCHICA			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	SU46V07-15	100						
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCOLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			22198387812				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		3173			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	1767	FECHA	2025-08-27 13:17:12.000	NÚMERO DE CRP	38587	FECHA	2025-08-31 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL 2025-09-01	HASTA	FECHA FINAL 2025-09-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$2,457,065				
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:					\$19,554,479			
VALOR EJECUTADO					\$2,457,065			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA					\$2,457,065			
VALOR A LIBERAR					\$0			
SALDO POR EJECUTAR					\$17,097,414			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN					13%			
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	APOORTE A SALUD 12.5% IBC	APOORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APOORTE ARL	TOTAL APORTES		
1075104014	\$1,004,912	\$125,614	\$160,786	3	\$24,480	\$310,880		
Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Septiembre 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
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		

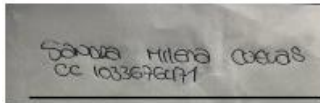
DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE NIT:900.959.048-4

DEBE A:

**SANDRA MILENA CUEVAS DUARTE
C.C 103367647 de Bogotá**

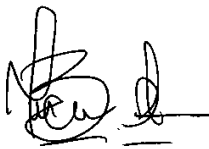
La suma de dos millones cuatrocientos cincuenta y siete mil cero sesenta y cinco Mcte) (\$2.457.065), por concepto de servicios como auxiliar de enfermería , en el marco del convenio Equipos Básicos Extramurales, durante el periodo de 01 al 30 de septiembre de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios **No** 3173-2025



Sandra Milena Cuevas
CC 1033676471

**SANDRA MILENA CUEVAS DUARTE
CC 1033676471 DE BOGOTA
CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA
NUMERO 22198387812**

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al periodo del 01 al 30 de SEPTIEMBRE 2025 y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como profesional de apoyo



**Yorleny Beltrán Cangrejo
Profesional de apoyo**

Nota: En constancia del anterior documento se da visto bueno como apoyo a la supervisión



**YENNY CAROLINA ESPINOSA PINILLA
Apoyo a la supervisión
Equipos Básicos extramural**

SECOPII

Buscar

Mis procesos

Menú

Ir a

sandra millera cue...

Buscar

Inicio

Menú

Administración de contratos

Ver contrato

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?

Si

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
☐ CUENTA DE COBRO MES DE FEBRERO 2025 D.pdf	CUENTA DE COBRO MES DE FEBRERO 2025 D.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CC10336764711.pdf	CC10336764711.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA DE COBRO MES DE MARZO 2025.pdf	CUENTA DE COBRO MES DE MARZO 2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA DE COBRO MES DE ABRIL 2025 S C D.pdf	CUENTA DE COBRO MES DE ABRIL 2025 S C D.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA DE COBRO MES DE MAYO 2025 S D.....PDF.pdf	CUENTA DE COBRO MES DE MAYO 2025 S D.....PDF.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ Certificación junio 2025 Sandra Duarte.pdf	Certificación junio 2025 Sandra Duarte.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ SOPORTE DE CUENTA DE COBRO MES DE JULIO 2025.....SMCD.....pdf	SOPORTE DE CUENTA DE COBRO MES DE JULIO 2025.....SMCD.....pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ SOPORTES DE CUENTA DE COBRO MES DE AGOSTO 2025 SANDRA CUEVAS.....pdf	SOPORTES DE CUENTA DE COBRO MES DE AGOSTO 2025 SANDRA CUEVAS.....pdf	Proveedor Descargar Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal



PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-10-07, 08:53:06 AM Tipo Planilla: I PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1075581087
Periodo Cotización: septiembre de 2025 Periodo Servicio: septiembre de 2025 Referencia pago: 8823387309

PAGADA 03/10/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SANDRA MILENA CUEVAS DUARTE		
Documento	CC1033676471	Dirección	CR 11C #7 - 28 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3142354971
Tipo Persona	NATURAL	Forma	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades														Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	Subtipo Cotización	INAT	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	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 1033676471	SANDRA MILENA CUEVAS DUARTE	59	0														Administradora	\$1,423,500	\$227,800	Administradora	\$1,423,500	\$178,000	2,436	\$1,423,500	\$34,700	Administradora	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$440,500	

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
\$1,423,500	\$1,423,500	\$1,423,500	\$0	\$227,800	\$178,000	\$34,700	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$440,500	\$0	\$440,500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

