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:	karen julieth Rodriguez cruz						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1023965073	
CORREO ELECTRONICO:	julieth_cruz012@hotmail.com				CELULAR:	3222444705	
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 CAJA SOCIAL S.A.				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	24081009949				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	5579			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	2148	FECHA	2025-11-05 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	49732	FECHA	2025-11-10 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:							
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL		
		2025-10-01			2025-10-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				$3,606,400			
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:	$4,327,680
VALOR EJECUTADO	$3,726,613
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,606,400
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$601,067
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	86%

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
1075634141	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Octubre 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
cumplir a cabalidad con las actividades a fines del perfil del tecnologo administrativo en la modalidad colectivo etnico o estrategia que tenga asignada conforme a lo establecido por los lineamientos distritales del componente de atecion psicosocial del PAPSIVI y o de las estrategias diferenciales para personas vistimas del conflicto armado residentes en el distrito capital en concordancia a estandares institucionales con criterios de veracidad calidad oportunidad y pertenencia segun parametros descritos en los documentos anexos del contrato	revision informes revision matriz	actas actas
Apoyar la creación actualización y finalización de usuarios para el manejo del aplicativo dispuesto por la Secretaría Distrital de Salud en el subsistema PAPSIVI conforme a los lineamientos de seguridad roles y accesos definidos por la entidad	no plica	no aplica
Realizar seguimiento periódico al cargue de la información al aplicativo institucional asegurando la oportunidad calidad y consistencia de los datos ingresados por el equipo de trabajo	radicado usb radicado usb	radicado radicado
Generar reportes e informes de información solicitados por la Secretaría Distrital de Salud la Subred y otras instancias responsables del seguimiento técnico y administrativo del programa	revision informes	actas
Apoyar la gestión técnica del proceso cuando las funcionalidades del aplicativo lo permitan y previa solicitud o requerimiento por parte de las coordinaciones del programa o del equipo técnico responsable	revision matrices y productos revision de informes	actas actas
Participar activamente en las asistencias técnicas capacitaciones y reuniones de seguimiento cuando sea convocado por las instancias pertinentes con el fin de garantizar la articulación y el cumplimiento de los objetivos del programa	no aplica	no aplica
El contratista guardará completa confidencialidad de forma indefinida sobre la información y documentos a los cuales tenga acceso y conozca en virtud del desarrollo del objeto contractual y del cumplimiento de sus obligaciones así mismo dará cumplimiento a la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de las personas víctimas del conflicto armado	respeto y uso moderado de la informacion tratada con cordinaciones establecidas e informar cualquier eventualidad a tiempo	actas y matrices
Apoyar la ejecución de las jornadas y actividades que se requieran ante eventualidades o eventos de interés en salud pública	no plaica	no aplica
Cumplir con las demás actividades y apoyo que sean requeridas por el supervisor del contrato o quien haga sus veces y estén relacionadas con el objeto del mismo	entrega de material a profesionales (miscelaneos) y a puntos de encuentro	actas

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-11-24, 12:15:17 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1076738990

Periodo Cotización: octubre de 2025 **Periodo Servicio:** octubre de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8823068007

PAGADO 31/10/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	KAREN JULIETH RODRIGUEZ CRUZ		
Documento	CC1023965073	**Dirección**	CL 67D #65 - 20
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3222444705
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	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 1023965073	KAREN JULIETH RODRIGUEZ CRUZ	59	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.425.116	$ 228.100	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.425.116	$ 178.200	2,436	$ 1.425.116	$ 34.800	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 1.425.116	$ 28.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 469.700

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
$ 1.425.116	$ 1.425.116	$ 1.425.116	$ 1.425.116	$ 228.100	$ 178.200	$ 34.800	$ 28.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 469.700	$ 0	$ 469.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

DEBE A:

KAREN JULIETH RODRIGUEZ CRUZ

C.C 1023965073 DE BOGOTA

La suma de (tres millones seiscientos seis mil cuatrocientos pesos) ($3.606.400), por concepto de servicios como Técnico Administrativo en el **Contrato No. 8295757-2025**, durante el periodo de 1 al 31 de octubre de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 5579-2025



(KAREN JULIETH RODRIGUEZ CRUZ)
C. C 1023965073 DE BOGOTA

CUENTADE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL

NUMERO 24081009949

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



_____

Coordinador Estrategia Andrés Torres Mateus
Apoyo a la supervisión
Contrato No. 8295757-2025 (PAPSIVI)