

					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:			andres torres					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1012367100
CORREO ELECTRONICO:			andres_ts_10@hotmail.com			CELULAR:		6017400895
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			ADM PRESUPUESTO SEDE ADMINISTRATIVA ASDINGO			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	SU37R21	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			450700080465				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		5014			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	2173	FECHA	2025-11-05 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	47397	FECHA	2025-11-08 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		PROFESIONAL UNIVERSITARIO I						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2025-10-01			2025-10-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$3,616,526				
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:					\$10,246,826			
VALOR EJECUTADO					\$6,630,300			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA					\$3,616,526			
VALOR A LIBERAR					\$0			
SALDO POR EJECUTAR					\$3,616,526			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN					65%			
El intervisor 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		
89095528	\$1,446,610	\$180,826	\$231,458	3	\$35,239	\$447,523		
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Octubre de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.								
ANA LUCIA QUINTERO MOJICA 52827329 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
"Proyectar acuerdos, justificaciones técnicas, resoluciones y presentaciones para la junta directiva de la distribución, presupuestal. modificaciones y traslados"	"Se proyectan acuerdos, justificaciones técnicas, resoluciones y presentaciones para la junta directiva de la distribución, presupuestal. modificaciones y traslados"	"Proyección de acuerdos, justificaciones técnicas, resoluciones y presentaciones para la junta directiva de la distribución, presupuestal. modificaciones y traslados"
"Registrar y controlar la información y procesos a cargo de la dependencia en los sistemas y bases de datos de la misma, de conformidad con los procesos procedimientos establecidos"	Se registran y confirman registros de diferentes procesos en sistema de información DINAMICA a fin de garantizar el flujo de ejecución de actividades y entregas del área	Documentos confirmados en aplicativo DINAMICA
"Elaborar los reportes que evidencien el registro de la información en el sistema de la entidad, de conformidad con los procesos y procedimientos"	"Se elaboran los reportes que evidencien el registro de la información en el sistema de la entidad, de conformidad con los procesos y procedimientos"	"Reportes que evidencien el registro de la información en el sistema de la entidad, de conformidad con los procesos y procedimientos"
Expedir los Certificados de Disponibilidad Presupuestal, de acuerdo con las solicitudes del ordenador del gasto y/o los funcionarios por el autorizados	Se registran y confirman los CDP solicitados para la ejecución de procesos y procedimientos del área	Documentos confirmados en aplicativo DINAMICA
"Realizar los cierres presupuestales mensuales y anuales en los libros de control"	"Se realizan cierres presupuestales mensuales y anuales en los libros de control de acuerdo a solicitud"	Cierres presupuestales mensuales y anuales en los libros de control
"Consolidar los informes mensuales y anuales de ejecución presupuestal de la vigencia y cuentas por pagar de la vigencia anterior"	"Se consolidan los informes mensuales y anuales de ejecución presupuestal de la vigencia y cuentas por pagar de la vigencia anterior"	"Informes mensuales y anuales de ejecución presupuestal de la vigencia y cuentas por pagar de la vigencia anterior"
"Consolidar los informes mensuales de gestión presupuestal e indicadores presupuestales para los diferentes entes de control"	"Se consolidan los informes mensuales de gestión presupuestal e indicadores presupuestales para los diferentes entes de control"	"Informes mensuales de gestión presupuestal e indicadores presupuestales para los diferentes entes de control"
"Revisar que las ordenes de pago para los contratos y ordenes autorizadas, cuenten con los Registros y Saldos presupuestales correspondientes"	Se realiza confirmación de solicitudes inherentes a pagos a realizar, previa confirmación de los registros y saldos presupuestales	Documentos confirmados en aplicativo DINAMICA
"Registrar los hechos económicos generados por la prestación del servicio recibido, de conformidad con los procesos y procedimientos y la normatividad legal vigente"	"Se registran los hechos económicos generados por la prestación del servicio recibido, de conformidad con los procesos y procedimientos y la normatividad legal vigente"	"Registro de los hechos económicos generados por la prestación del servicio recibido, de conformidad con los procesos y procedimientos y la normatividad legal vigente"
"Clasificar los hechos económicos generados una vez son registrados en el sistema de información de la entidad, de conformidad con los procesos y procedimientos"	"Se clasifican los hechos económicos generados una vez son registrados en el sistema de información de la entidad, de conformidad con los procesos y procedimientos"	"Clasificación de los hechos económicos generados una vez son registrados en el sistema de información de la entidad, de conformidad con los procesos y procedimientos"
"Clasificar, organizar, archivar y entregar a la dependencia que los requiera los soportes (órdenes de pago, disponibilidades, registros presupuestales, etc.) de los procesos a cargo de la dependencia, de acuerdo con el Sistema de Gestión Documental"	"Se clasifican, organizan, archivan y entregan a la dependencia que los requiera los soportes (órdenes de pago, disponibilidades, registros presupuestales, etc.) de los procesos a cargo de la dependencia, de acuerdo con el Sistema de Gestión Documental"	"Clasificación, organización, archivo y entrega a la dependencia que los requiera los soportes (órdenes de pago, disponibilidades, registros presupuestales, etc.) de los procesos a cargo de la dependencia, de acuerdo con el Sistema de Gestión Documental"
"Realizar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el supervisor de contrato"	Se da cumplimiento a las indicaciones de actividades adicionales solicitadas por el líder del área	Cumplimiento de actividades y metas del área

ANA LUCIA QUINTERO MOJICA
52827329
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 E.S.E
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

YEISON ANDRES TORRES ACEVEDO
C.C. 1.012.367.100 De Bogota

La suma de **TRES MILLONES SEISCIENTOS DIECISEIS MIL QUINIENTOS VEINTISEIS PESOS MCTE. (3.616.526)**, por concepto de: Prestación de Servicios como **APOYO PROFESIONAL UNIVERSITARIO I** de la unidad de prestación de Servicios **ASDINCGO** durante el periodo del **1 AL 31 DE OCTUBRE DE 2025** de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No **5014** de 2025

Andrés Torres

YEISON ANDRES TORRES ACEVEDO
C.C. 1.012.367.100
CUENTA AHORROS BANCO Davivienda
NUMERO 450700080465

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1012367100	YEISON ANDRES TORRES ACEVEDO	CARERA 78G # 78 - 10 SUR	7400895	yeisson.torres@cun.edu.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLÉADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD					TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	I	09/10/2025	89923825	\$471.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD						
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades	
					No. Autorización	Valor
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	178.000	0	0	0
			Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	No. Afiliados
			7	800	0	1

TOTALES PENSIÓN				
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	900229739-0	227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES				
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	No. Afiliados
14-11	ARL SURA	890903790-5	34.700	1

TOTALES CAJAS				
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	28.500	1
			Días Mora	Valor Mora Aporte
			7	200
			Total a Pagar	No. Afiliados
			28.700	1

TOTALES PARAFISCALES			
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar
SENA			
0	7	0	0
ICBF			
0	7	0	0
ESAP			
MEN			

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.800
Pensión	1	227.800	228.800
Riesgos Laborales	1	34.700	34.900
CCF	1	28.500	28.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	469.000	471.200

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
CC	1012367100	YEISON ANDRES TORRES ACEVEDO	CARERA 78G # 78 - 10 SUR	7400895	yeisson.torres@cun.edu.co				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO				
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO			

DATOS DE LA PLANILLA									
PLANILLA ASOCIADA		FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)		TIPO PLANILLA		FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)		NÚMERO PLANILLA	
PERIODO SALUD		PERIODO PENSIONES						TOTAL A PAGAR	
2025-09		2025-09		I		09/10/2025		89923825 \$471.200	

DETALLE POR COTIZANTE																																											
INFORMACIÓN COTIZANTE					INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSION					SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES												
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y nombres			Cotizante	Subtipo	Exonerado	ING	RET	TAE	TDP	TAP	VSP	WST	SLN	IDE	LMN	W&V	VC	IR	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización/ Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Código CCF	Aporte CCF	IBC CCF	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	1012367100	TORRES ACEVEDO	YEISON ANDRES	59	0	N															230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	3	34.700	CCF22	1.423.500	28.500	0	0	0	0