

**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:	maria fernanda cruz						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E	No.	40189212		
CORREO ELECTRONICO:	mfcruz_15@hotmail.com			CELULAR:	4604422		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:				SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ADM JURIDICA SEDE ADMINISTRATIVA ASDINGO			SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	SU37T05	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550481800029441				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	3999			VIGENCIA	2023		
NÚMERO DE CDP	162	FECHA	2025-01-20 17:23:42.000	NÚMERO DE CRP	10220	FECHA	2025-01-20 18:10:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO I						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL		
		2023-02-20			2023-02-28		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$1,511,384			
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:	\$6,885,193
VALOR EJECUTADO	\$1,511,384
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$1,511,384
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	\$5,373,809
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	22%

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
9446673592	\$908,526	\$113,566	\$145,364	3	\$22,132	\$281,062

Dado en Bogotá a los veintiocho(28) días del mes de Febrero de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

GERMAN ARTURO OROZCO VANEGAS  
1023877013  
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 y/o respuestas a las acciones de Tutelas y desacatos en contra de la entidad, e interponer los recursos o impugnaciones cuando sean necesarios para defender los intereses de la Subred.	Durante el período del presente informe no me fue requerida esta obligación.	N/A
Apoyar en la proyección, análisis y respuesta oportuna de los derechos de petición asignados a la Oficina Asesora Jurídica.	Apoyé en la revisión del proyecto de oficio No. 20232100024671, dirigido a María del Pilar Rodríguez Pinilla, como respuesta SINPROC No. 331199.	Radicado Orfeo No.20232100024671.
Apoyar en la sustanciación de los procesos administrativos donde la entidad sea parte o esté vinculada.	Durante el período del presente informe no me fue requerida esta obligación.	N/A
Proyectar y/o Actos Administrativos como Circulares, Memorandos, Oficios o Resoluciones que se requieren para el mejor funcionamiento de la Entidad.	Apoyé en la revisión del proyecto de resolución "por medio de la cual se declara deudor moroso a Capresoca EPS, identificada con el Nit. 891.856.000-7 de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E".	Correo electrónico a través del cual envié las observaciones.
Mantener actualizados los sistemas de información internos y externos donde repose información de la Subred, en relación con la gestión desarrollada por la Oficina Asesora Jurídica	Durante el período del presente informe me fueron asignadas las tareas a través de correo electrónico, por ese mismo medio se dio respuesta.	N/A
Las demás que le sean asignadas y que se relacionen con el objeto del contrato.	<p>Apoyé en la revisión del proyecto de respuesta, con radicado de Orfeo No. 20232100024631, al requerimiento de la Personería de Bogotá, con relación a la atención en los servicios de urgencias de las USS Bosa y USS Fontibón de la Subred Integrada de Servicios de Salud E.</p> <p>Apoyé en la revisión del proyecto de comunicación, con radicado de Orfeo No. 2023210002497, dirigida a Óscar Javier Cepeda Molina, mediante la cual se le informó de la citación realizada por la fiscalía para que comparezcan a la audiencia de juicio oral programada por el Juzgado 12 Penal del Circuito con Función de Conocimiento.</p> <p>Apoyé en la revisión del proyecto de comunicación, con radicado de Orfeo No. 20232100024711, dirigida a Luis Hernando Riaño López y Daniel Felipe Garzón Zabala, mediante la cual se les informó de la citación realizada por la Fiscalía para que comparezcan a la audiencia de juicio oral programada por el Juzgado 35 Penal del Circuito con Funciones de Conocimiento.</p>	<p>Radicado Orfeo No. 20232100024631</p> <p>Radicado Orfeo No. 2023210002497</p> <p>Radicado Orfeo No. 20232100024711.</p>

GERMAN ARTURO OROZCO VANEGAS  
 1023877013  
 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

## Factura Electrónica De Venta No

MC No. 70

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764037838462 que habilita desde MC 49 hasta MC 1000. Vence 2023-04-13

María Fernanda Cruz Rodríguez

Nit 40189212

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes  
Actividad Económica ICA 6910 6.90 X 1000

<b>CLIENTE</b>	Subred Integrada Sur Occidente E.S.E.			<b>POR CONCEPTO DE</b>			
<b>NIT</b>	9009590484 2			Asesoría jurídica			
<b>DIRECCIÓN</b>	<b>CIUDAD</b>	<b>TELÉFONO</b>					
Calle 19 # 34-94	Bogota D.C.	7038420					
<b>FECHA FACTURA</b>	<b>FECHA VENCIMIENTO</b>			<b>VENDEDOR</b>		<b>FORMA DE PAGO</b>	
01/03/2023	03/04/2023			María Fernanda Cruz Rodríguez		Credito	

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	0001	Prestación de servicios profesionales a la gestión administrativa en el área de Jurídica, en ejecución del contrato de prestación de servicios No.3999-2023, durante el periodo comprendido entre el 20 y el 28 de febrero del 2023.	1	Und.	1.270.071	19%	241.313	1.270.071
Total líneas o ítems: 1					<b>SUBTOTAL</b>		<b>1.270.071</b>	

## Valor en Letras

UN MILLON QUINIENTOS ONCE MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

<b>DESCUENTO</b>	<b>0</b>
<b>IVA</b>	<b>241.313</b>
<b>TOTAL DE LA OPERACIÓN</b>	<b>1.511.384</b>
<b>RETEFUENTE</b>	<b>0</b>
<b>RETEIVA</b>	<b>0</b>
<b>RETEICA</b>	<b>0</b>
<b>TOTAL MENOS RETENCIONES</b>	<b>1.511.384</b>



## Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 01/03/2023 17:07:30

CL 52 B 4 39 AP 605 Teléfono 3125384945 Bogota D.C.

Correo Electrónico mfcruz\_15@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo\_2)

CUFE: b775a2f8014c278e267e57b53cb1863ed2ed9029ac82c59df3b9a4f4f9c008bad54493992921e30c1eec7b1f9fb9d25a --Fecha y Hora de Expedición : 02/03/2023 9:24:01 a. m.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40189212		CRUZ RODRIGUEZ MARIA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 24A No. 60-49 Apartamento 1406	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4604422	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	1906218931	9446673592	I	2023/03/03	2023/02/08	BANCO DAVIVIENDA	0	\$1,202,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte		
1	CC 40189212	CRUZ MARIA	231001	30	\$4,142,994	\$662,900	EPS005	30	\$4,142,994	\$517,900		0	\$0	\$0	14-23	30	\$4,142,994	\$21,700	0	\$0	\$0		
<b>Total Afiliados( 1)</b>					\$4,142,994	\$662,900		\$4,142,994	\$517,900		\$0	\$0		\$4,142,994	\$21,700		\$0	\$0					

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$662,900	\$0	\$0	\$662,900	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$662,900	\$0	\$0	\$662,900	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$21,700	\$0	\$0	\$21,700	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$21,700	\$0	\$0	\$21,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$517,900	\$0	\$0	\$517,900	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$517,900	\$0	\$0	\$517,900	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$1,202,500</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$1,202,500</b>	



## CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

**POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.**

### HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el ramo de Riesgos Laborales de **POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.**, se identificó que **MARIA FERNANDA CRUZ RODRIGUEZ** con CC No. **40189212**, registra afiliación en nuestra ARL, con la siguiente información:

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
<b>Contratante:</b> NI 900959048 - SUBRED INTEGRADA SUROCCIDENTE	<b>Fecha de última cobertura:</b> 03/03/2023 <b>Estado Afiliación:</b> ACTIVO <b>Tipo Vinculación:</b> TRABAJADOR INDEPENDIENTE 723 <b>Fecha de inicio de Contrato:</b> 20/02/2023 <b>Fecha fin de Contrato:</b> 31/03/2023 <b>Clase de Riesgo:</b> 1 <b>Cargo :</b> ABOGADO ASESOR <b>Fecha fin de Retiro:</b> SIN FECHA DE RETIRO

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal [www.positivaenlinea.gov.co](http://www.positivaenlinea.gov.co), para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 20230101343325.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 2 días del mes de marzo de 2023.

Cordialmente

**GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES**  
**POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.**



CE-006 - 0000000100 – 2023

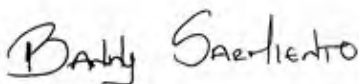
## **CERTIFICA**

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 40189212
NOMBRES Y APELLIDOS	Cruz Rodriguez, Maria Fernanda
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Independiente Con Contrato De
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	01/11/2019
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Cruz Rodriguez, Maria Fernanda, a los 01 días del mes de marzo del año 2023.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.



Banny Yeritza Sarmiento Vanegas  
Coordinador Gestión de la Afiliación

## COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

### CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) MARIA FERNANDA CRUZ RODRIGUEZ identificado(a) con C.C No. 40.189.212, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 01 de marzo del 2023.

El presente certificado es emitido como un archivo PDF y contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier inquietud adicional no dude en escribirnos a través de nuestro portal transaccional [www.colfondos.com.co](http://www.colfondos.com.co) opción contáctanos, o comuníquese con nuestro Contact Center a través de las siguientes líneas Bogotá 7484888, Barranquilla 386 9888, Bucaramanga 698 5888, Cali 489 9888, Cartagena 694 9888, Medellín 604 2888 y en el resto del país 604 2888.



Carolina Galvis Castellanos  
Directora de Cuentas y Recaudo  
Colfondos S.A Pensiones y Cesantías