



# PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION  
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-01-27, 09:36:36 PM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1078123591

Periodo Cotización:

diciembre de 2025

Periodo Servicio:

diciembre de 2025

Referencia pago

8823090074

## PAGADA 25/01/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

### I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ISABELA SOFIA RODRIGUEZ TORRES		
Documento	CC1033699569	Dirección	CR 28 #54 - 26 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3015449061
Tipo Persona	NATURAL	Forma	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
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 Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COB	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	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 1033699569	ISABELA SOFIA RODRIGUEZ TORRES	59	0																		0	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	\$1,423,500	\$227,800	(EPS008) COMPENSAR EPS	\$1,423,500	\$178,000	2.436	\$1,423,500	\$34,700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$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	\$2,000	\$442,500



**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:		ISABELA SOFIA RODRIGUEZ TORRES					
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E	No.	1033699569		
CORREO ELECTRONICO:	isabelatorres858@gmail.com			CELULAR:	3004098881		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:				SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:		A USU ATENCION AL USUARIO USS 17 TRINIDAD GALÁN		SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	SU41002	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA		462300186220			PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO		3471		VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	248	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	1886	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR ADMINISTRATIVO I						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE		FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL	
				2025-12-01		2025-12-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$1,863,534			
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:	\$18,883,811
VALOR EJECUTADO	\$18,573,199
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$1,863,534
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	\$310,612
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	98%

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
1077508802	\$908,526	\$113,566	\$145,364	3	\$22,132	\$281,062

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Diciembre de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

Rosa Viviana Cubillos Medrano  
52879389  
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
1. Apropiar e implementar el manual de información y servicio al ciudadano y procedimientos institucionales.	Se realizó la implementación del Manual de Información y servicio al ciudadano y procedimientos institucionales.	Charlas en sala de espera
2. Realizar revisión de los documentos de identificación del usuario a través de un adecuado filtro en fila de acuerdo a los procedimientos institucionales.	Se realizó verificación de los documentos de los usuarios que accedieron a los servicios de salud de la sede Trinidad Galán.	Usuarios verificados
3. Realizar entrega de ficha de digiturno de acuerdo al tipo de población y necesidad de la atención (prioritaria, citas del día, población general).	Se realizó entrega de las fichas de digiturno, garantizando la identificación y priorización de los usuarios	Estrellas luminosas fijadas
4. Realizar correcta identificación de la población prioritaria a través de las estrategias establecidas por la institución e identificación del riesgo y escala del dolor.	Se identificaron los usuarios con las estrellas luminosas de pacientes prioritarias	Estrellas luminosas fijadas
5. Registro y captura de la lista de espera de acuerdo a los lineamientos institucionales.	Se realizó registro y captura de la lista de espera de acuerdo a los lineamientos institucionales	Registro y captura de la lista de espera
6. Realizar acompañamiento a usuarios con enfoque diferencial durante el ciclo de atención en salud.	Se realizaron charlas educativas en salas de espera de acuerdo a los procedimientos institucionales.	charlas educativas en salas de espera de acuerdo a los procedimientos institucionales.
7. Realizar charlas educativas en salas de espera de acuerdo a los procedimientos institucionales.	Se realizaron charlas educativas en salas de espera de acuerdo a los procedimientos institucionales.	Usuarios con comunicación redundante
8. Verificación del entendimiento del usuario a través de la estrategia comunicación redundante.	Se brindó información y orientación a los usuarios y familia respecto del ciclo de atención en los servicios de consulta externa, urgencias, hospitalización y los tiempos en la atención, permanentemente.	Información y orientación a los usuarios y familia
9. Brindar información y orientación a los usuarios y familia respecto del ciclo de atención en los servicios de consulta externa, urgencias, hospitalización y los tiempos en la atención, permanentemente.	Se brindó información y orientación a los usuarios y familia respecto del ciclo de atención en los servicios de consulta externa, urgencias, hospitalización y los tiempos en la atención, permanentemente.	Información y orientación a los usuarios y familia
10. Orientar al usuario y su familia a los programas de promoción y detección temprana en los casos que se requiera.	Se realizó orientación al usuario y su familia a los programas de promoción y detección temprana en los casos que se requiera	Usuarios informados
11. Realización de charla de taller pedagógico a los usuarios inasistentes.	Se realizaron charlas de taller pedagógico a los usuarios inasistentes.	taller pedagógico implementado
12. Aplicación encuestas de satisfacción de acuerdo a meta previamente establecida y realización de teleauditoria.	Se aplicaron encuestas de satisfacción de acuerdo a meta previamente establecida y realización de teleauditoria en la sede Trinidad Galán	Encuestas de satisfacción aplicadas
13. Registro, captura y gestión de las barreras de acceso.	Se realizó Registro, captura y gestión de las barreras de acceso.	Se realizó registro
14. Verificación de órdenes médicas en el egreso del usuario para orientación y direccionamiento.	Se realizó Verificación de órdenes médicas en el egreso del usuario para orientación y direccionamiento	órdenes médicas verificadas
15. Asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la entidad.	Se asistió a reuniones y capacitaciones programadas por la entidad de aprendizaje continuo	Asistencia a reuniones
16. Realizar la totalidad de los cursos asignados por la entidad.	Actividad no programada	N/A
17. Realizar el debido cargue de los soportes de la ejecución del contrato en la plataforma SECOP II.	Se realizó el respectivo cargue de soportes	N/A
18. Realizar verificación y confirmación de derechos en las páginas oficiales de: ADRES (BDUA y Compensados), Comprobador de Derechos, DNP (Departamento Nacional de Planeación), Página WEB Capital Salud, Páginas WEB de otras entidades (E. A. P. B.), Aseguradoras comprobación de pólizas, diligenciamiento o validación de formatos (FURIPS, FURTRAN), aplicativo de las bases poblacionales asignadas, matriz de contratación según los acuerdos de voluntades o convenios descritos en este, conforme a direccionamiento dado por el líder de sede.	Realizar verificación y confirmación de derechos en las páginas oficiales de: ADRES (BDUA y Compensados), Comprobador de Derechos, DNP (Departamento Nacional de Planeación), Página WEB Capital Salud, Páginas WEB de otras entidades (E. A. P. B.), Aseguradoras comprobación de pólizas, diligenciamiento o validación de formatos (FURIPS, FURTRAN), aplicativo de las bases poblacionales asignadas, matriz de contratación según los acuerdos de voluntades o convenios descritos en este, conforme a direccionamiento dado por el líder de sede.	Realizar la asignación de la cita conforme al procedimiento establecido, a las necesidades del usuario, metas de la sede, agendas manuales y en reprogramación de agendas, de acuerdo al direccionamiento dado por el líder de sede.

19. Realizar la asignación de la cita conforme al procedimiento establecido, a las necesidades del usuario, metas de la sede, agendas manuales y en reprogramación de agendas, de acuerdo al direccionamiento dado por el líder de sede.	Realizar la asignación de la cita conforme al procedimiento establecido, a las necesidades del usuario, metas de la sede, agendas manuales y en reprogramación de agendas, de acuerdo al direccionamiento dado por el líder de sede.	Realizar la asignación de la cita conforme al procedimiento establecido, a las necesidades del usuario, metas de la sede, agendas manuales y en reprogramación de agendas, de acuerdo al direccionamiento dado por el líder de sede.
20. Todas las demás actividades que sean asignadas por el supervisor del contrato y sean afines al desarrollo del objeto del contrato.	Todas las demás actividades que sean asignadas por el supervisor del contrato y sean afines al desarrollo del objeto del contrato.	Todas las demás actividades que sean asignadas por el supervisor del contrato y sean afines al desarrollo del objeto del contrato.

Rosa Viviana Cubillos Medrano  
52879389  
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



**Administradora de los Recursos del Sistema  
General de Seguridad Social en Salud  
ADRES**

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	1033699569	RODRIGUEZ	TORRES	ISABELA	SOFIA	2025-03	Compensar	BENEFICIARIO
CC	1033699569	RODRIGUEZ	TORRES	ISABELA	SOFIA	2025-11	Compensar	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Compensar	11/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	10/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	09/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	08/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	07/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	06/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	05/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	04/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	03/2025	2	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	03/2025	27	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	02/2025	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	01/2025	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	12/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	11/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	10/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	09/2024	19	BENEFICIARIO	Pago con cotización

Información Importante:

El campo "Observación \*\*" denota la siguiente situación:

**Pago con cotización:** Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Pago Normal, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

**Estado Emergencia:** Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Estado Emergencia, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Por lo anterior no tienen cotizaciones en salud.



## ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

### Resultados de la consulta

#### Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1033699569
NOMBRES	ISABELA SOFIA
APELLIDOS	RODRIGUEZ TORRES
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

#### Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR	CONTRIBUTIVO	01/04/2019	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: 01/27/2026 20:52:54 | Estación de origen: 2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES”.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

**Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.**

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

 [IMPRIMIR](#) [CERRAR VENTANA](#)

**DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA**  
**LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E**  
**NIT: 900.959.048-4**

**DEBE A:**

**ISABELA SOFIA RODRIGUEZ TORRES**  
**CC 1.033.699.569 DE BOGOTA**

La suma de \$ 1.863.534, por concepto de: Prestación de servicios de salud como auxiliar de servicio al ciudadano en la oficina de participación comunitaria y servicio al ciudadano, durante el periodo del 01 al 31 de enero de 2026 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No: 3471-2025.



**Nombre de contratista**  
**CC 1.033.699.569 DE BOGOTA**  
**CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA**  
**NUMERO 462300186220**

- perfil
- Datos Personales
- Cuenta de Cobro
- Soportes OPS
- OPS
- Dinámica / Contraseña
- Activar-Base Poblacional
- Administrativo
- Asistencial



**ISABELA SOFIA RODRIGUEZ TORRES**  
 AUXILIAR ADMINISTRATIVO I  
 Contrato Actual: 3471-2025  
 3004098881 isabellatorres858@gmail.com

### Información del contratista

Tipo de documento Cédula de ciudadanía	Banco BANCO DAVIVIENDA S.A
No. de documento 1033699569	Tipo de cuenta AHORRO
Sede SUBRED	No. de cuenta 462300186220

La fecha máxima de carga de cuentas para primer pago se extiende hasta el **30/01/2026**.

RELACION DE CUENTAS 288378 Buscar  [CREAR CUENTA +](#)

ID	CONTRATO	PERIODO	VALOR EJECUTADO	VALOR A PAGAR	% EJECUTADO	SALDO POR EJECUTAR	ESTADO	ACCIONES
288378	3471	2026-01-01 / 2026-01-31	\$20,747,345	\$1,863,534	100	50	Presentada SV.	<a href="#">👁</a>
284251	3471	2025-12-01 / 2025-12-31	\$18,573,199	\$1,863,534	98.36	\$310,612	APROBADA	<a href="#">👁</a> <a href="#">📄</a>
277215	3471	2025-11-01 / 2025-11-30	\$16,709,665	\$1,863,534	98.18	\$310,612	APROBADA	<a href="#">👁</a> <a href="#">📄</a>
272882	3471	2025-10-01 / 2025-10-31	\$14,846,131	\$1,863,534	97.95	\$310,612	APROBADA	<a href="#">👁</a> <a href="#">📄</a>
264605	3471	2025-09-01 / 2025-09-30	\$12,982,597	\$1,863,534	85.66	\$2,174,146	APROBADA	<a href="#">👁</a> <a href="#">📄</a>