

					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:			YULY KATHERINE RESTREPO VARGAS					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1012328498
CORREO ELECTRONICO:			yulyrestrepo77@gmail.com			CELULAR:		3057634532
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			ADM MANTENIMIENTO (BIOMEDICO E INFRAESTRUCTURA) USS OCCIDENTE DE KENNEDY			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	KE10R12	100						
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			550006700700427				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		3315			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	251	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	5419	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		APOYO PROFESIONAL UNIVERSITARIO I						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2026-01-01			2026-01-31	
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:					\$41,107,846			
VALOR EJECUTADO					\$41,107,846			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA					\$3,616,526			
VALOR A LIBERAR					\$0			
SALDO POR EJECUTAR					\$0			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN					100%			
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	
9497352123	\$1,446,610	\$180,826		\$231,458	5	\$35,239	\$447,523	
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Enero de 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente.								
TATIANA EUGENIA MARIN SALAZAR 43871908 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
Coordinar los equipos de mantenimiento de las unidades asignadas, de manera que garanticen el cumplimiento de las actividades de infraestructura y mantenimiento planeados según designación del líder del subproceso en el marco de la Resolución 3100 de 2019	apoyo en la coordinación y ejecución de las adecuaciones y mantenimientos locativos	Todas las asignadas por el supervisor del contrato
Realizar apoyo en la coordinación y ejecución de las adecuaciones y mantenimientos locativos que sea designados por el líder del subproceso de infraestructura y mantenimiento	apoyo en la coordinación y ejecución de las adecuaciones y mantenimientos locativos	Todas las asignadas por el supervisor del contrato
Realizar seguimiento y control a los insumos, materiales y herramientas que sean necesarias para la ejecución de actividades infraestructura y mantenimiento.	apoyo en la coordinación y ejecución de las adecuaciones y mantenimientos locativos	Todas las asignadas por el supervisor del contrato
Apoyar la identificación de necesidades de mantenimiento o adecuación de las sedes que le sean asignadas o priorizadas por el líder de infraestructura y mantenimiento.	apoyo en la coordinación y ejecución de las adecuaciones y mantenimientos locativos	Todas las asignadas por el supervisor del contrato
Verificar que los frentes de trabajo porten y utilicen los instrumentos elementos dotaciones que garanticen su seguridad y salud en el trabajo y su identificación institucional	apoyo en la coordinación y ejecución de las adecuaciones y mantenimientos locativos	Todas las asignadas por el supervisor del contrato
Participar en las reuniones programadas por la dirección administrativa o aquellas designadas por el líder del subproceso de infraestructura y mantenimiento.	apoyo en la coordinación y ejecución de las adecuaciones y mantenimientos locativos	Todas las asignadas por el supervisor del contrato
Proyectar, consolidar y hacer entrega oportuna de los informes solicitados por la Dirección.	apoyo en la coordinación y ejecución de las adecuaciones y mantenimientos locativos	Todas las asignadas por el supervisor del contrato
Apoyar el seguimiento al cumplimiento de los indicadores del subproceso, los cuales aportan a las metas de la Dirección Administrativa	apoyo en la coordinación y ejecución de las adecuaciones y mantenimientos locativos	
Apoyar la atención de las auditorías internas y externas necesarias para el cumplimiento de los objetivos de la Dirección o Subproceso	apoyo en la coordinación y ejecución de las adecuaciones y mantenimientos locativos	
Apoyar a la Dirección administrativa en las inspecciones, visitas y rondas administrativas programadas desde la Dirección, así como por las diferentes áreas, servicios y entes externos.	apoyo en la coordinación y ejecución de las adecuaciones y mantenimientos locativos	Todas las asignadas por el supervisor del contrato
Apoyar técnicamente la supervisión de los contratos que le sean asignados	apoyo en la coordinación y ejecución de las adecuaciones y mantenimientos locativos	Todas las asignadas por el supervisor del contrato
Las demás asignadas por el supervisor del contrato inherente al objeto del contrato.	apoyo en la coordinación y ejecución de las adecuaciones y mantenimientos locativos	Todas las asignadas por el supervisor del contrato

TATIANA EUGENIA MARIN SALAZAR
43871908
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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1012328498		RESTREPO VARGAS YULY KATHERINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TR 80D 65 D-27 SUR BOSA	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7780128	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2053161537	9497352123	I	2026/01/26	2026/01/02	BANCO DAVIVIENDA	0	\$412,400

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,446,610	\$231,500			\$1,446,610	\$180,900			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,446,610	\$231,500			\$1,446,610	\$180,900			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,446,610	\$231,500			\$1,446,610	\$180,900			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0
1	CC	1012328498	RESTREPO YULY	230201	30	\$1,446,610	\$231,500	EPS005	30	\$1,446,610	\$180,900	0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,446,610	\$231,500			\$1,446,610	\$180,900			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1012328498		RESTREPO VARGAS YULY KATHERINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TR 80D 65 D-27 SUR BOSÁ	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	7780128	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-12	2025-12	2053161537		9497352123	I	2026/01/26	2026/01/02	BANCO DAVIVIENDA	\$412,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$231,500	\$0	\$0	\$231,500	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$231,500	\$0	\$0	\$231,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$180,900	\$0	\$0	\$180,900	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$180,900	\$0	\$0	\$180,900	
TOTAL				1	\$412,400	\$0	\$0	\$412,400	

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

YULY KATHERINE RESTREPO VARGAS

C.C. 1.012.328.498 DE Bogotá

La suma de **TRES MILLONES SEISCIENTOS DIECISÉIS MIL QUINIENTOS VEINTISÉIS PESOS M/CTE. (\$3.616.526)** por concepto de: PRESTACION DE SERVICIOS COMO APOYO PROFESIONAL UNIVERSITARIO I DEL AREA ADMINISTRATIVA EN LA SEDE DE KENNEDY durante el periodo de 01 al 31 ENERO de 2026 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 3315-2025.



1012328498
Bta.

YULY KATHERINE RESTREPO VARGAS

C.C.1.012.328.498 DE Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 550006700700427