

					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:			Maritza Villarreal Martinez					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		51981801
CORREO ELECTRONICO:			maritzav2605@hotmail.com			CELULAR:		6014533301
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			ADM PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO USS OCCIDENTE DE KENNEDY			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	KE10T12	100						
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCOLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			4551560436				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		7861			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	2446	FECHA	2025-12-12 16:10:29.000	NÚMERO DE CRP	56258	FECHA	2025-12-17 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		AUXILIAR ADMINISTRATIVO I						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2025-12-17			2025-12-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$869,649				
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:					\$1,056,003			
VALOR EJECUTADO					\$869,649			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA					\$869,649			
VALOR A LIBERAR					\$0			
SALDO POR EJECUTAR					\$186,354			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN					82%			
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	
91569335	\$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. Tipificar las PQRS provenientes de entes externos, mediante la lectura y análisis de cada solicitud, identificando si el caso corresponde a la Subred, el número de especialidades requeridas, la fecha de las órdenes médicas y la autorización cuando aplique; realizar la búsqueda de agenda, efectuar el agendamiento o dejar al usuario en lista de espera, y diligenciar la información correspondiente en el drive establecido.	Tipificación de PQRS de entes externos	Se realizó la lectura, análisis y tipificación de las PQRS recepcionadas por entes externos, verificando si el caso correspondía a la Subred
2. Realizar el agendamiento de citas, mediante la búsqueda en la plataforma Dinámica Gerencial de las especialidades solicitadas, efectuando el registro de la cita y diligenciando el drive con la información de fecha, hora, unidad, nombre del profesional y estado de la cita.	Agendamiento de citas en Dinámica Gerencial	Se realizó el agendamiento según disponibilidad y se registró la información completa de la cita en el drive institucional.
3. Informar al usuario sobre las citas agendadas, realizando diariamente la verificación de las citas en Dinámica Gerencial y efectuando la llamada informativa en la que se indique día, hora, fecha y unidad de atención, confirmando la asistencia del usuario.	Información y confirmación de citas con el usuario	Se realizó la verificación diaria de las citas agendadas y se efectuaron llamadas informativas a los usuarios para comunicar fecha, hora, unidad de atención y confirmar asistencia.
4. Recepcionar y gestionar la lista de espera de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E., de acuerdo con los criterios de calidad establecidos por la entidad.	Recepción y gestión de la lista de espera de la Subred Sur Occidente E.S.E.	Se recepcionó y gestionó la lista de espera de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E., cumpliendo con los criterios de calidad establecidos.
5. Cumplir con las normas, lineamientos y procedimientos establecidos en los procesos definidos por la Subred.	Cumplimiento de normas y procedimientos institucionales	Se dio cumplimiento a las normas, procedimientos y lineamientos institucionales definidos por la Subred para el desarrollo de los procesos asignados.
6. Generar y dar respuesta a las solicitudes de otros entes externos recepcionadas a través del correo de enlace.	Respuesta a solicitudes de otros entes externos	Se elaboraron y enviaron respuestas oportunas a las solicitudes realizadas por entes externos, recepcionadas a través del correo institucional de enlace.
7. Apoyar la orientación al usuario cuando se presente la necesidad del servicio.	Orientación y apoyo al usuario	Se brindó orientación y apoyo a los usuarios cuando fue requerida la prestación del servicio, facilitando el acceso a la atención en salud.
8. Asistir a las reuniones y capacitaciones programadas por la entidad.	Asistencia a reuniones y capacitaciones	Se asistió a las reuniones y capacitaciones programadas por la entidad para el fortalecimiento de conocimientos y el adecuado cumplimiento de funciones.
9. Realizar la totalidad de los cursos asignados por la entidad.	Realización de cursos asignados por la entidad	Se realizó la totalidad de los cursos asignados por la entidad, dando cumplimiento a los lineamientos de formación obligatoria.
10. Efectuar el cargue oportuno y adecuado de los soportes de ejecución del contrato en la plataforma SECOP II.	Cargue de soportes contractuales en SECOP II	Se realizó el cargue oportuno y completo de los soportes de ejecución del contrato en la plataforma SECOP II.
11. Ejecutar todas las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato y que sean afines al desarrollo del objeto contractual.	Otras actividades asignadas por el supervisor del contrato	Se desarrollaron las demás actividades asignadas por el supervisor del contrato, afines al objeto contractual.

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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	I	05/01/2026	92467155	\$440.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1

TOTALES PENSIÓN				Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria									
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	34.700				34.700	0	0	34.700			347	34.700	1

[illegible]

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	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	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	34.700	34.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	440.500	440.500

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	51981801	MARITZA VILLARREAL MARTINEZ		Cra72 L40 C44 Sur INT 3 Apto 404	3017831	maritzav2605@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-12	2025-12	I	05/01/2026	92467155	\$440.500

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN								SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES										
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IDE	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari 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	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	51981801	VILLARREAL MARTINEZ MARITZA	59	0			N																		230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	3	34.700		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA