

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:	karen julieth Rodriguez cruz					
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E	No.	1023965073	
CORREO ELECTRONICO:	julieth_cruz012@hotmail.com			CELULAR:	3222444705	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:				SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%				
	FO09K33-8	100				
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO CAJA SOCIAL S.A.		TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	24081009949			PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	5579		VIGENCIA	2025			
NÚMERO DE CDP	610	FECHA	2026-02-18 14:39:44.000	NÚMERO DE CRP	14101	FECHA	2026-02-24 00:00:00.000

OBJETO DEL CONTRATO:						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
		2026-03-01			2026-03-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$3,714,592		
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 repercute 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:	\$29,512,374
VALOR EJECUTADO	\$22,083,189
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$3,714,592
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	\$7,429,185
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	75%

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
1079661058	\$1,529,114	\$191,139	\$244,658	3	\$37,249	\$473,047

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Marzo de 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ
52744682
Supervisor

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
cumplir a cabalidad con las actividades a fines del perfil del tecnólogo administrativo en la modalidad colectivo étnico o estrategia que tenga asignada conforme a lo establecido por los lineamientos distritales del componente de atención psicosocial del PAPSIVI y o de las estrategias diferenciales para personas víctimas del conflicto armado residentes en el distrito capital en concordancia a estándares institucionales con criterios de veracidad calidad oportunidad y pertinencia según parámetros descritos en los documentos anexos del contrato	Se cumplió con las actividades propuestas de acuerdo al perfil en el mes de marzo	Actas
Apoyar la creación actualización y finalización de usuarios para el manejo del aplicativo dispuesto por la Secretaría Distrital de Salud en el subsistema PAPSIVI conforme a los lineamientos de seguridad roles y accesos definidos por la entidad	No aplica	No Aplica
Realizar seguimiento periódico al cargue de la información al aplicativo institucional asegurando la oportunidad calidad y consistencia de los datos ingresados por el equipo de trabajo	Revisión de matriz de estrategias para verificar productos con fechas de sesión	Acta
Generar reportes e informes de información solicitados por la Secretaría Distrital de Salud la Subred y otras instancias responsables del seguimiento técnico y administrativo del programa	Aporte a informe mensual equipo FEP Entrega de KIts de cierre primer trimestre a coordinaciones	informe Técnico mensual Acta
Apoyar la gestión técnica del proceso cuando las funcionalidades del aplicativo lo permitan y previa solicitud o requerimiento por parte de las coordinaciones del programa o del equipo técnico responsable	Radicación mensual del mes de febrero producto 22	Radicado
Participar activamente en las asistencias técnicas capacitaciones y reuniones de seguimiento cuando sea convocado por las instancias pertinentes con el fin de garantizar la articulación y el cumplimiento de los objetivos del programa	Asistencia a cuidado emocional Asistencia jornada de archivo Bosa Laureles	Acta Acta
El contratista guardará completa confidencialidad de forma indefinida sobre la información y documentos a los cuales tenga acceso y conozca en virtud del desarrollo del objeto contractual y del cumplimiento de sus obligaciones así mismo dará cumplimiento a la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de las personas víctimas del conflicto armado	Se guarda completa confidencialidad sobre la información suministrada por el equipo técnico y usuarios	Se guarda completa confidencialidad sobre la información suministrada por el equipo técnico y usuarios
Apoyar la ejecución de las jornadas y actividades que se requieran ante eventualidades o eventos de interés en salud pública	Apoyo en jornadas de fortalecimiento y seguimiento a casos por parte de estrategias	Acta
Cumplir con las demás actividades y apoyo que sean requeridas por el supervisor del contrato o quien haga sus veces y estén relacionadas con el objeto del mismo	Entrega de papelería apoyo a solicitud de refrigerios Capacitación de suresoc y cuenta de cobro a contratistas nuevos Primer contacto a usuarios para el segundo ciclo 2026	acta Acta Acta acta

MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ
52744682
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



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-04-14, 09:18:50 PM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1079661058

Periodo Cotización: febrero de 2026

Periodo Servicio: febrero de 2026

Referencia pago (PIN): 8823898812

PAGADO 16/03/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	KAREN JULIETH RODRIGUEZ CRUZ		
Documento	CC1023965073	Dirección	CL 67D #65 - 20
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3222444705
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total									
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TAE	TDP	TAP	USP	COR	USI	SIN	IGI	UMI	UAC	APP	ICP	IRP	Dias FER	Dias EPS	Dias ANC	Dias 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 1023965073	KAREN JULIETH RODRIGUEZ CRUZ	59	00																		0	30	30	30	(230301) PORVENIR	\$ 1.750.905	\$ 280.200	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	\$ 1.750.905	\$ 218.900	2.436	\$ 1.750.905	\$ 42.700	(CCF24) COMPENSAR CCF	\$ 1.750.905	\$ 35.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 576.900

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
\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	\$ 280.200	\$ 218.900	\$ 42.700	\$ 35.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 576.900	\$ 0	\$ 576.900

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

DEBE A:

KAREN JULIETH RODRIGUEZ CRUZ
C.C 1023965073 DE BOGOTA

La suma de (tres millones setecientos catorce mil quinientos noventa y dos pesos)(\$3.714.592), por concepto de servicios como Técnico Administrativo en el **Contrato No. 8295757-2025**, durante el periodo del 1 de al 31 de Marzo de 2026, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 5579-2025



(KAREN JULIETH RODRIGUEZ CRUZ)
C. C 1023965073 DE BOGOTA

CUENTADE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL
NUMERO 24081009949

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al mes Marzo y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.

Andrés Torres M.

Coordinador Estrategia Andrés Torres Mateus
Apoyo a la supervisión
Contrato No. 8295757-2025 (PAPSIVI)