Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA**	Versión	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		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 DIRECCION ADMINISTRATIVA USS OCCIDENTE DE KENNEDY				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	KE10R01	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	2993			VIGENCIA		2026	
NÚMERO DE CDP	1114	FECHA	2026-05-14 11:16:04.000	NÚMERO DE CRP	20751	FECHA	2026-05-28 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO I						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2026-06-01		2026-06-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$3,725,022				
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:	$22,350,132
VALOR EJECUTADO	$18,625,110
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,725,022
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$3,725,022
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	83%

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
9505846363	$1,490,009	$186,251	$238,401	5	$36,297	$460,949

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Junio 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

Copia Certificada Subred Suroccidente

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Coordinar los equipos de mantenimiento de las unidades asignadas, de manera que garanticen la ejecución de las actividades de mantenimiento de infraestructura planeadas en el marco del cumplimiento de la normatividad vigente.	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 las actividades de mantenimiento de infraestructura	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 supervisor del contrato.	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 y elementos de dotación que garantizan 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 Administrativa.	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	Todas las asignadas por el supervisor del contrato
Participar activamente en los procesos de habilitación y acreditación de la Subred.	Apoyo en la coordinación y ejecución de las adecuaciones y mantenimientos locativos	Todas las asignadas por el supervisor del contrato
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	Todas las asignadas por el supervisor del contrato
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 las evaluaciones y supervisión técnica 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

Copia Certificada
Subred Suroccidente

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

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
2026-05	2026-05	371249769	9505846363	I	2026/06/24	2026/06/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$499,100

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)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC	1012328498	RESTREPO YULY	230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$0	$0		$0	$0

Resumen General de Pago

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
2026-05	2026-05	371249769	9505846363	I	2026/06/24	2026/06/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$499,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$280,200	$0	$0	$280,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$499,100	$0	$0	$499,100

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

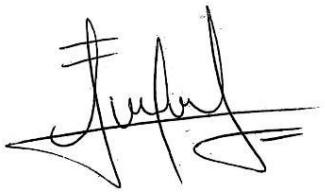
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

YULY KATHERINE RESTREPO VARGAS

C.C. 1.012.328.498 DE Bogotá

La suma de **TRES MILLONES SETECIENTOS VEINTICINCO MIL VEINTIDÓS PESOS M/CTE. ($3.725.022)** por concepto de: PRESTACION DE SERVICIOS COMO APOYO PROFESIONAL UNIVERSITARIO I DEL AREA ADMINISTRATIVA EN LAS DIFERENTES SEDES DE LA SUBRED SUR OCCIDENTE durante el periodo de **01 al 30 JUNIO de 2026** de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 2993-2026.



YULY KATHERINE RESTREPO VARGAS
C.C.1.012.328.498 DE Bogotá
CUENTA DE AHORROS BANCO
DAVIVIENDA NUMERO 550006700700427