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:	LUZ MARY RODRIGUEZ SANCHEZ						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	51898205	
CORREO ELECTRONICO:	luzmary1966@hotmail.com				CELULAR:	3204187845	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ADM GESTION DOCUMENTAL SEDE ADMINISTRATIVA ASDINGO				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	SU37R35	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	20265696227				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	2933			VIGENCIA		2026	
NÚMERO DE CDP	1511	FECHA	2026-07-09 14:38:37.000	NÚMERO DE CRP	23581	FECHA	2026-07-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR ADMINISTRATIVO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2026-07-01		2026-07-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$2,288,730				
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:	$16,021,110
VALOR EJECUTADO	$13,732,380
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,288,730
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$2,288,730
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	86%

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
8392736795	$915,492	$114,437	$146,479	3	$22,301	$283,217

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Julio 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
1. Dar cumplimiento a las metas de producción establecida por la supervisión del contrato, de acuerdo con las actividades asignadas en el marco de la ejecución del subproceso de gestión documental	Se brindan los procedimientos adecuados de la administración de todos los documentos recibidos en físico como el correo de radicación	Documentos radicados y digitalizados
2.Realizar una adecuada atención a los usuarios internos y externos, brindando información general y teniendo en cuenta la política de sistema gestión de calidad, recordando a los usuarios los derechos y deberes	Se brinda a los usuarios una información personalizada en cada uno de los tramites que se deben hacer en la subred sur occidente	A los usuarios de la subred sur occidente
3.Radicar oportunamente las comunicaciones oficiales de entrada e internos por los diferentes canales de comunicación establecidos (ventanilla única y correos electrónicos), de acuerdo con los lineamientos definidos en el manual de correspondencia	De acuerdo con los lineamientos dados dentro del manual de correspondencia atraves de ventanilla única de la entidad, se radicaron 2235	Radicados tramitados por el aplicativo Agil salud
4.Apoyar en la digitalización en las comunicaciones oficiales recibidas en la entidad y cargar las imágenes al sistema de gestión documental de la subred sur occidente	En el mes de Junio se digitalizo 2235	En el mes de Junio se digitalizo documentos solicitados por las dependencias para sus tramite
5.Desarrollar las actividades tales como: clasificación, ordenación, depuración, punteo, inserción, foliación, rotulación los documentos que conforman cada expediente, de acuerdo con los lineamientos establecidos en el procedimiento de organización documental	N/A	N/A
6.Apoyar el desarrollo de las actividades definidas en los procedimientos de: transferencia documental primaria; eliminación documental, préstamo y consulta de expedientes del subproceso de gestión documental.	N/A	N/A
7.Realizar el levantamiento y/o actualización de los inventarios documentales de los expedientes generados por la subred integrada de servicios de salud sur occidente y los fondos documentales acumulados identificados, de acuerdo con los lineamientos emitidos en el subproceso de gestión documental, archivo de Bogotá y archivo general de la nación	N/A	N/A
8.Desarrollar y mantener acciones de autocontrol y mejoramiento sobre las actividades contractuales que garanticen la operación eficiente del área y fomentarlo para el cumplimiento de la misión de la entidad	Aplique el código de integridad de la entidad, conociendo la visión, misión, valores, principios y cumpliendo a las obligaciones contractuale	Aplico el código de integridad de la entidad
9.Conocer, promover y aplicar las políticas institucionales que garanticen objetivos corporativos, el buen uso de recursos, la seguridad, el bienestar y la satisfacción del cliente interno y externo del hospital	Se aplica correctamente las políticas institucionales para el buen manejo de la información y de los recursos como para los usuarios de la subred sur occidente, como para los trabajadores	Se aplica correctamente las políticas institucionales para el buen manejo de la información y de los recursos como para los usuarios de la subred sur occidente, como para los trabajadores
10.Participar en las reuniones y mesas de trabajo que se programen, relacionadas con las obligaciones contractuales	N/A	N/A
11.Adelantar las demás actividades que le sean asignadas, por el supervisor (a) y que guarden concordancia con el objeto contractual	N/A	N/A
12. Garantizar la prestación de servicio en la ventanilla única de correspondencia, conforme a los lineamientos estipulados por la entidad y entes de control.	Se aplica la prestacionde servicio en la ventanilla correspondencia	Se aplica atencion y radicacion de los usuarios internos y externos
13. Llevar el control de la correspondencia de entrada y salida generada por la entidad de acuerdo al área que corresponda	De acuerdo con los lineamientos dados dentro del manual de correspondencia atraves de ventanilla única de la entidad, se radicaron 2092	adicados tramitados por el aplicativo Agil salud

Copia Certificada
Subred Sur Occidente

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

LUZ MARY RODRIGUEZ SANCHEZ

C.C 51898205 DE BOGOTA

La suma de DOS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS TREINTA PESOS M/CTE. ($ 2.288.730**)** por concepto de: Prestación de servicios como Auxiliar Administrativo I en el área de gestión documental sede Asdingo durante el periodo de 1 de Julio al 3 1 de Julio de 2026 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 2933-2026



LUZ MARY RODRIGUEZ

C.C.51898205 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO BANCOLOMBIA

NUMERO 20265696227

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): LUZ MARY RODRIGUEZ SANCHEZ
No. Identificación: CC51898205
Dirección: CALLE19C#34-62
Telefono: 2449906
Correo: LUZMARY1966@HOTMAIL.COM
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8392736795

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	LUZ MARY RODRIGUEZ SANCHEZ	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC51898205	**Periodo de Cotización Salud**	junio de 2026
Número de planilla	8392736795	**Periodo de Cotización Pensión**	junio de 2026
Fecha pago	2026-07-09	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	92736795	**Total Pagado**	544800
Banco	1052	**Total Intereses de Mora**	3000

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	43000	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	281700	1
EPS008	Compensar EPS	220100	1

8392736795

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 51898205
APELLIDOS Y NOMBRES: LUZ MARY RODRIGUEZ SANCHEZ

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	25-14	1750905	1750905	1750905	0	218900	0	280200	0	42700	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información