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:	SANDRA ISMENIA BADILLO SERRANO						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1101684572	
CORREO ELECTRONICO:	sandrabadillo87@gmail.com				CELULAR:	3155759730	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ADM COSTOS SEDE ADMINISTRATIVA ASDINGO				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	SU37R26	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	47900080335				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	1347			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	1174	FECHA	2025-05-19 15:46:01.000	NÚMERO DE CRP	26328	FECHA	2025-05-27 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	APOYO PROFESIONAL UNIVERSITARIO II						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-04-01		2025-04-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$4,159,005				
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:	$16,636,020
VALOR EJECUTADO	$8,318,010
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4,159,005
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$8,318,010
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	50%

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
32922986	$1,663,602	$207,950	$266,176	3	$40,525	$514,652

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Abril de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

ANA LUCIA QUINTERO MOJICA
52827329
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
Validación de seguimiento financiero del convenio	Se realiza seguimiento a los diferentes convenios con corte a marzo de 2025	Acta de seguimiento
Validación Seguimiento al consolidado de convenios con la SDA y FDL	Se realiza seguimiento al consolidad de convenios	Informe
Apoyo en la elaboración, revisión y validación de la distribución de costos en Dinámica	Se apoya en la elaboración, validación y cargue del comprobante contable en el sistema de información DGH.	Comprobante contable
Apoyo en la validación de costos y gastos de personal de planta, contratistas y contratos de terceros.	Se apoya en la validacion de costos y gastos de personal de planta, contratistas y contratos de terceros, realizando las respectivas reclasificaciones en el comprobante contable en el sistema de información DGH.	Comprobante contable
Cierres mensuales de costos & Distribuciones cuenta 58.	Se apoya realizando en cierre del mes de marzo de 2025 de costos y distribuciones de la cuenta 58	Balance cuenta 58
Traslado de costos	Se apoya realizando el traslado de los costos corte marzo de 2025.	Comprobante contable
Conciliación de costos	Se apoya en la elaboración de la conciliación de Costos	Conciliación
Facturación de servicios.	Se apoya en la revisión de la facturación de Servicios para asignación de CECOS	Formato asignación CECOS
Anexo 4 SDS.	Se apoya en la elaboración del Anexo 4 SDS	Informe Anexo 4 - Referente
Distribuciones informe.	Se apoya en la elaboración del informe de Distribuciones	Informe
Parametrización de software de costos	Se realiza revisión del software de Costos	Actualización CECOS
Distribución por CECOS de servicios públicos	Se reciben los recibos de servicios públicos y se asignan los respectivos centros de costos de acuerdo con la información suministrada por el supervisor.	Planilla de asignación de centro de costos
Instructivos de costos de personal, insumos gastos generales, distribuciones, elaboración de informes.	Se realiza revisión a los instructivos del área	Instructivos
Inductores unidades de medida para la distribución a los CECOS	Se apoya la revisión de los inductores unidades de medida para la distribución de los centros de costos.	Informe
Apoyo en la elaboración de les informes de costos semestrales y trimestrales.	Se realizó apoyo en la elaboración de los informes trimestrales y semestral del área.	Informes
Validación y conciliación de los costos estándar	Se realizó la validación y conciliación del costo estándar	Conciliación
Proyección de costos de los convenios celebrados con la Secretaria Distrital de Salud	Se realizó proyección de los costos de los convenios celebrados con la Secretaria Distrital de Salud.	Acta
Realizar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que le asignen el supervisor del contrato.	Se realizaron otras actividades propias del proceso de Costos	Correos, informes

Copia Certificada Subred Sur Occidente

ANA LUCIA QUINTERO MOJICA
52827329
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:

SANDRA ISMENIA BADILLO SERRANO

C.C 1101684572 DE SOCORRO - SANTANDER

La suma de $ 4,159,005 (Cuatro millones ciento cincuenta y nueve mil cinco pesos m/cte.), por concepto de: Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área Financiera dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. como APOYO PROFESIONAL UNIVERSITARIO II, durante el periodo de 1 al 30 de abril de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 1347-2025.

Sandra Badillo S.

SANDRA ISMENIA BADILLO SERRANO

C.C. 1101684572 De Socorro - Santander

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 0550047900080335

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	SANDRA ISMENIA BADILLO SERRANO
IDENTIFICACIÓN:	CC-1101684572
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-04-10
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-04-16
FECHA DE PAGO:	2025-04-08
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-03
PERÍODO SALUD:	2025-03
NÚMERO PLANILLA:	32922986
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	32922986
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.670.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.800	$ 208.800
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.670.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 267.200	$ 267.200
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1.670.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 40.700	$ 40.700
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 516.700	$ 516.700

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	19/05/2025