

					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:				Laura Vanessa Sarmiento Acosta									
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	X	C.E	No.		1193533679				
CORREO ELECTRONICO:				laurasarmiento2017@outlook.com				CELULAR:		7252359			
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED							
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				PIC ENTORNO CUIDADOR LABORAL - FONTIBON				SEDE:		SUBRED			
CENTRO DE COSTOS:		Centro de costo	%										
		FO09K28	100										
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCO CAJA SOCIAL S.A.				TIPO DE CUENTA:		AHORRO					
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				24105629326				PENSIONADO		NO			
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS													
NÚMERO DE CONTRATO				9204				VIGENCIA		2024			
NÚMERO DE CDP		1606		FECHA	2025-08-11 09:03:02.000		NÚMERO DE CRP		32978		FECHA	2025-08-14 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:				TECNICO ADMINISTRATIVO									
PERIODO CERTIFICADO:				DESDE		FECHA INICIAL		HASTA		FECHA FINAL			
						2025-07-01							
VALOR HONORARIOS MENSUALES:						\$2,539,843							
TIPO DE SERVICIOS		PIC		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:								\$20,239,276					
VALOR EJECUTADO								\$20,239,276					
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA								\$2,539,843					
VALOR A LIBERAR								\$0					
SALDO POR EJECUTAR								\$0					
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN								100%					
El intervisor 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	
1073312374		\$1,015,937		\$126,992		\$162,550		3		\$24,748		\$314,290	
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Julio de 2025. 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.													
Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.. Copyright © 2021													

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
1.Recepción y gestión de la correspondencia interna y externa de l área en la unidad asignada	Recepcionar soportes y gestión de correspondencia en horarios establecidos para esta actividad	Recepción y gestión de la correspondencia interna y externa del área en la unidad asignada
2.Gestión de la rchivo documental basado en las normas de gestión documental establecidas por la institución en coordinación con los técnicos ensistemas y referente de cada subsistema.	Realizar gestión de archivo correspondiente a la documentación almacenada por el entorno cuidador laboral, teniendo en cuenta las normas de gestion establecidas por la institucion	Gestión de la rchivo documental basado en las normas de gestión documental establecidas por la institución en coordinación con los técnicos ensistemas y referente de cada subsistema
3.Realización de cronograma de vehículos y seguimiento diario a la provechamiento del recurso	Se genera un cronograma de asignacion de vehículos teniendo en cuenta la disponibilidad y la rotacion de los profesionales	Realización de cronograma de vehículos y seguimiento diario a la provechamiento del recurso
4.Organización del archivo de seguimiento a las actividades mensuales, garantizar la disponibilidad de los soportes para certificación de actividades y participar en preauditoría de soportes físicos.	Organización del archivo de seguimiento a las actividades mensuales, garantizar la disponibilidad de los soportes para certificación de actividades y participar en preauditoría de soportes físicos.	Organización del archivo de seguimiento a las actividades mensuales, garantizar la disponibilidad de los soportes para certificación de actividades y participar en preauditoría de soportes físicos.
5.Articulación con el líder local para la solicitud mensual del pedido de insumos, recepción, organización y distribución de los mismos	Se realizan las solicitudes, recepciones, organizacion y distribucion de los diferentes insumos necesario para llevar a cabo las actividades del entorno.	Articulación con el líder local para la solicitud mensual del pedido de insumos, recepción, organización y distribución de los mismos
6.Realización y recepción de llamadas telefónicas, archivos de fax y depuración de correo electrónico garantizando el recibido de eventos bajo vigilancia mediante radicado en el libro respectivo, entregados a los profesionales y enviados a otras subredes	Realización y recepción de llamadas telefónicas, archivos de fax y depuración de correo electrónico garantizando el recibido de eventos bajo vigilancia mediante radicado en el libro respectivo, entregados a los profesionales y enviados a otras subredes	Realización y recepción de llamadas telefónicas, archivos de fax y depuración de correo electrónico garantizando el recibido de eventos bajo vigilancia mediante radicado en el libro respectivo, entregados a los profesionales y enviados a otras subredes
7.Recepción, verificación y consolidación de cronogramas de actividades	Revisar el cronograma de actividades de cada profesional y verificar el adecuado cargue de la información	Recepción, verificación y consolidación de cronogramas de actividades
s 8.Control de inventarios del área verificando la asignación por parte de recursos físicos de muebles, equipos, materiales y útiles a cada funcionario, para el efecto se utilizara formatos de control de inventarios del área de recursos físicos.	Hacer trazabilidad al inventario de insumos físicos, de miscelánea, biomedicos y de computo que utiliza el entorno	Control de inventarios del área verificando la asignación por parte de recursos físicos de muebles, equipos, materiales y útiles a cada funcionario, para el efecto se utilizara formatos de control de inventarios del área de recursos físicos.
9.Solicitar y organizar mensualmente por subsistema y coordinación de backup de información, almacenamientos, copias de seguridad de los diferentes archivos magnéticos.	Generar copia de seguridad (BACKUP) de todos los archivos almacenados.	Solicitar y organizar mensualmente por subsistema y coordinación de backup de información, almacenamientos, copias de seguridad de los diferentes archivos magnéticos.
10.Verificar en FOSYGA el pago oportuno de parafiscales para certificación de talento humano del área	Verificar en FOSYGA el pago oportuno de parafiscales para certificación de talento humano del área	Verificar en FOSYGA el pago oportuno de parafiscales para certificación de talento humano del área
11.Mantener actualizada la base de talento humano contratado mensualmente con sus novedades.	Mantener actualizada la base de talento humano contratado mensualmente con sus novedades	Mantener actualizada la base de talento humano contratado mensualmente con sus novedades
12.Asistir y participar en las reuniones programadas al interior de la subred y en espacios extrainstitucionales locales y distritales sobre el área de interés.	Asistir y participar en las reuniones programadas al interior de la subred y en espacios extrainstitucionales locales y distritales sobre el área de interés	Asistir y participar en las reuniones programadas al interior de la subred y en espacios extrainstitucionales locales y distritales sobre el área de interés

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

PAGADA 15/07/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LAURA VANESSA SARMIENTIO ACOSTA		
Documento	CC1193533679	Dirección	CL 47 #11 - 58
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3105819823
Tipo Persona	NATURAL	Forma	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total						
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	P	TDE	TAE	TDA	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias AFP	Dias EPS	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 1193533679	LAURA VANESSA SARMIENTIO ACOSTA	59	0																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	\$1,423,500	\$227,800	(EPS017) FAMISANAR EPS	\$1,423,500	\$178,000	2.436	\$1,423,500	\$34,700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$440,500

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, licen- cias, saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$1,423,500	\$1,423,500	\$1,423,500	\$0	\$227,800	\$178,000	\$34,700	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$440,500	\$0	\$440,500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder
de lo SIMPLE!

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

DEBE A:

LAURA VANESSA SARMIENTO ACOSTA C.C 1193533679
DE SOACHA

La suma de un dos millones quinientos treinta y nueve mil ochocientos cuarenta y tres pesos (\$2'539.843), por concepto de servicios como técnico 2 – técnico administrativo en el entorno laboral, durante el periodo del 01 al 31 de julio de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 9204-2024



LAURA VANESSA SARMIENTO ACOSTA C.C 1193533679 DE SOACHA

CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL

NUMERO 24105629326

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al periodo del 01 al 31 de julio de 2025 y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.



MARIBEL CORTES SUAREZ
Apoyo a la supervisión
Entorno Laboral

FORMULARIO ÚNICO

ENTIDAD RECEPTORA

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



El futuro
es de todos

Gobierno
de Colombia

DECLARACION JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

Persona Natural

(LEY 190 DE 1995)



Última Actualización: 08-jul-2025

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1 DE BIENES Y RENTAS

YO, LAURA VANESSA SARMIENTO ACOSTA

IDENTIFICADO CON C.C. ☒ C.E. ☐ T.I. ☐ No. 1193533679 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País Colombia

Departamento Cundinamarca

Municipio Soacha

Dirección CL 47B 1158

Teléfonos 3028598356 3028598356

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSAGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
Nancy Milena Acosta Martinez	39675404	Madre
JHON PEQUENBAGUEN SARMIENTO	79992016	Padre

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN



FORMATO DE DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS

DATOS PERSONALES

Nombre:	LAURA VANESSA SARMIENTO ACOSTA
Identificación:	1193533679
Entidad:	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
Cargo:	
Correo:	laurasarmiento2017@outlook.com
Tipo declaración:	Para actualizar durante el ejercicio del cargo
Fecha Declaración:	16/07/25

Medellín, 21 de julio de 2025

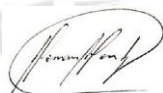
CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

La Administradora de Riesgos Laborales, SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.NIT 890.903.790 - 5, certifica:

Que LAURA VANESSA SARMIENTO ACOSTA identificado(a) con C1193533679 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C11935336792520273036

Atentamente,



Dirección de Afiliaciones y Recaudos