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:	IVONNE GARCIA						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	53010962	
CORREO ELECTRONICO:	gestionsubred2019@gmail.com				CELULAR:	3839789	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ADM DIRECCION ADMINISTRATIVA SEDE ADMINISTRATIVA ASDINGO				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	SU37R01	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BBVA COLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	74096181				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	410			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	1889	FECHA	2025-09-17 14:49:25.000	NÚMERO DE CRP	40976	FECHA	2025-09-30 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO III						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-09-01		2025-09-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$6,479,956				
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:	$51,839,648
VALOR EJECUTADO	$51,839,648
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$6,479,956
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

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
90135194	$2,591,982	$323,998	$414,717	3	$63,141	$801,856

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Septiembre de 2025. 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
Apoyar el desarrollo del Grupo de Estándares de Gestión Del Ambiente Físico en las líneas de enfoque implementación y resultado.	Se preparan y presentan las mesas de ambiente físico donde se realiza el seguimiento a las acciones y compromisos relacionadas con los estándares de Gerencia del Ambiente Físico. Se realiza la formulación y seguimiento de los planes de mejoramiento para dar respuesta a las OM producto de autoevaluación, ICONTEC y demas fuentes de auditoria, los cuales se socializan y monitorean de forma bimestral en la mesa de ambiente físico. Se apoya en la preparación de las unidades de servicios de salud para iniciar el proceso de acreditación.	Acta de reunión, presentación, registro de asistencia. Planes de mejoramiento en Almera, informes de seguimiento al cumplimiento de OM.
Participar activamente en procesos tendientes al cumplimiento del Sistema Integrado de Gestión, Sistema Único de Acreditación y Sistema Único de Habilitación.	Se preparan y presentan las mesas de ambiente físico donde se realiza el seguimiento a las acciones relacionadas con los estándares de Gerencia del Ambiente Físico. Se realiza el apoyo en la atención de las auditorias de entes de control presentando y consolidando los soportes de los subprocesos de Ambiente físico-Dirección Administrativa Se realiza seguimiento y formulación de los planes de trabajo para el cumplimiento de habilitación en lo relacionado con los subprocesos que hacen parte de la Dirección Administrativa, asi como la formulación de planes de mejoramiento cuando se requieren	Acta de reunión, presentación, registro de asistencia Correos electrónicos Planes de trabajo de habilitación, planes de mejoramiento en almera.
Elaborar informes mensualmente de seguimiento que sean requeridos por el supervisor	Se apoya a la Dirección administrativa en la proyección del informes de resultados de gestión de los subprocesos que conforman el Proceso de Ambiente físico Se realiza seguimiento a la implementación de las acciones de las oportunidades de mejora del proceso de ambiente físico, los respectivos avances son notificados a través de correo electrónico a los diferentes responsables para su conocimiento y cargue de los soportes requeridos	Informes de gestión Seguimiento planes de mejoramiento Almera, correo electrónico
Apoyar la respuesta a los requerimientos presentados por los usuarios, entes de control auditorías internas, entre otras	Se realizó la revisión y consolidación de los requerimientos realizados por las diferentes oficinas, relacionadas con reporte de auditorias, indicadores de PAA, Riesgos, Planes de mejoramiento, avance en la implementación de estándares de acreditación De igual forma se realiza la proyección de los requerimientos peticionarios de usuarios y entes de control. Se realiza la formulación y seguimiento a los planes de mejoramiento producto de las auditorías internas y externas, igualmente se realizan las notificaciones de seguimiento a través de correos electrónicos a los responsables de ejecución de las acciones	Correos electrónicos Seguimiento planes de mejoramiento Almera, notas internas
Apoyar a la Dirección en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra – institucionales	Se realizó la revisión y consolidación de los requerimientos realizados por las diferentes oficinas, relacionadas con reporte de auditorias, indicadores de PAA, Riesgos, Planes de mejoramiento, avance en la implementación de estándares de acreditación. Se realiza el apoyo a los subprocesos de la Dirección Administrativa en la revisión, ajuste y documentación de los procedimientos asociados a las actividades de cada uno de ellos.	Correo electrónico con respuesta a los requerimientos. Procedimientos ajustados en Almera Notas internas

Copia Controlada Subred Sur Occidente

Diseñar estrategias de seguimiento en las Unidades de Servicios de Salud y Sedes Administrativas mediante las cuales se pueda medir el impacto en la respuesta a las necesidades del ambiente físico.	Se realizó la consolidación y seguimiento a la respuesta a las necesidades de ambiente físico de acuerdo al periodo de reporte, a través de los indicadores de cumplimiento, oportunidad, satisfacción y efectividad, los cuales son analizados en la mesa de ambiente físico para la toma de decisiones. Igualmente se realiza seguimiento al plan de trabajo de habilitación formulados para las diferentes unidades de la Subred.	Matriz de consolidación de resultados Actas de reuniones Planes de trabajo con seguimiento
Realizar Seguimiento al cumplimiento de los planes de mejoramiento formulados para la Dirección Administrativa.	Se realiza seguimiento mensual a través del reporte de Almera al estado de avance de la ejecución de los planes de mejoramiento correspondientes al proceso de ambiente físico y se remite a traves de correo electronico a cada responsable para su conocmiento y actualización de los mismos si se requiere, igualmente se realiza segumiento en la mesa de ambiente físico y se socializa el estado actual en el comité de gestión y desempeño.	Reporte en Almera Presentación en comités Correos electrónicos
Participar en el seguimiento de los indicadores establecidos en el Plan de Acción Anual para la Dirección Administrativa.	Se realiza el análisis, consolidación, revisión y reporte de los indicadores de PAA, de los subprocesos de ambiente físico, de acuerdo con los requerimientos de la oficina de desarrollo institucional en el sistema de información Almera	Tablero de indicadores Almera
Participar en el seguimiento a la Matriz de Riesgos formulada para la Dirección Administrativa.	Se realiza análisis, consolidación, revisión y reporte de los Riesgos correspondientes a los subprocesos de ambiente físico, de acuerdo con los requerimientos de la oficina de desarrollo institucional.Así mismo se apoya a la Dirección en la formulación de los riesgos asociados a los subprocesos de la Dirección	Indicadores matriz de riesgos Almera Actas de reunión
Implementar acciones tendencias al cumplimiento de la normatividad ambiental vigente	Se realiza seguimiento a la ejecución de las acciones en el marco de los criterios de los estándares 123 y 124 de gerencia del ambiente físico a través de las mesas de ambiente físico desarrolladas de forma bimestral. Así mismo se apoya la formulación y seguimiento de los planes de trabajo para el cumplimiento de la normatividad ambiental. Participó en la mesa técnica de gestión ambiental-GAGAS en la cual se realiza seguimiento a las diferentes actividades en el marco del plande acción del PIGA	Actas de reunión y registro de asistencia
Apoyar y asistir a las actividades programadas por entes de control y capacitaciones a los colaboradores en temas enmarcados en el ambiente físico.	Se participa de forma virtual en los procesos formativos y de capacitación impartidos por la Subred y/o través de los convenios	Registro de Asistencia
Apoyar a la Dirección Administrativa en la formulación y seguimiento de los documentos y procedimientos de los subprocesos que hacen parte de la Dirección Administrativa.	Se realiza apoyo en la formulación y revisión de los procedimientos que se encuentran bajo la competencia de la Dirección Administrativa los cuales establecen las actividades en el marco del cumplimiento del queacer y la normatividad aplicable de los subprocesos que hacen parte de esta Dirección. Así mismo, se apoya la revisión y normalización de los documentos de la Dirección Administrativa los cuales son requeridos para el cumplimiento de los procedimientos y la normatividad aplicable	Mesa de ayuda Documentos en Almera Correo electrónico
Asistir a las reuniones y actividades delegadas por el supervisor en representación de la Dirección Administrativa.	Se asiste y participa de forma activa en las reuniones y actividades delegadas por la Dirección Administrativa.	Acta de reunión y Registro de asistencia

Copia Controlada Subred Sur Oriente

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

Espacio para
Logo Corporativo

IVONNE SLENDY GARCIA PEÑA
NIT 53.010.962-6
CL 22 D 90 65 AP 321 IN 6 BRR
CAPELLANIA
Tel: (031) 3126130087
Bogotá - Colombia
igarca1595@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. 194

Señores	Subred Integrada de servicios de salud sur occidente		
NIT	900.959.048-4	**Teléfono**	(601) 4399090
Dirección	Calle 9 39-46	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	27/09/2025, 18:34
Expedición	27/09/2025, 18:34
Vencimiento	27/09/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Honorarios por prestación de servicios S/N contrato 410-2025 pago correspondiente a septiembre	1.00	6,479,956.00

Total items: 1

Total Bruto	6,479,956.00
Total a Pagar	6,479,956.00

Valor en Letras:
Seis millones cuatrocientos setenta y nueve mil novecientos cincuenta y seis pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 6,479,956.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764095477125 aprobado en 20250710 prefijo desde el número 177 al 1000 Vigencia: 6 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 4923 Transporte de carga por carretera Tarifa 4.14
CUFE: 9d4d8513a8f002f69787a405f0887e6a5d14f8f840059347cf18cb5ef89e6f23a4e54e70ebb14c5cc9688cc50726a176

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	53010962	IVONNE SLENDY GARCIA PEÑA	CALLE 22D No 90-65 APTO 321 TORRE 6	9233210	IGARCA1595@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-08	I	29/09/2025	90135194	$1.330.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	532.000	0		0		0	17	5.700	0	537.700	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	681.000	0	0	0	0	17	7.300	0	688.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	103.700				103.700	17	1.200	104.900			1.037	104.900	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	17	0	0	0
ICBF				
0	17	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	532.000	537.700
Pensión	1	681.000	688.300
Riesgos Laborales	1	103.700	104.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.316.700	1.330.900

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	53010962	IVONNE SLENDY GARCIA PEÑA		CALLE 22D No 90-65 APTO 321 TORRE 6	9233210	IGARCA1595@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-08	I	29/09/2025	90135194	$1.330.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	53010962	GARCIA PEÑA IVONNE SLENDY	59	0			N																	230301	4.255.800	681.000	0	0	0	0	EPS008	4.255.800	532.000	14-11	4.255.800	3	103.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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