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:	LEIDY LAURA ZAMBRANO TORO							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1012428499		
CORREO ELECTRONICO:	lei.dyzam39@hotmail.com				CELULAR:	4495006		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	C. EXT ENFERMERIA PYD USS VILLA JAVIER				SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	PA35A38	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BBVA COLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	882055783					PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	814			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	1862	FECHA	2025-09-17 10:34:18.000	NÚMERO DE CRP	39432	FECHA	2025-09-26 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	ENFERMERO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-09-01		2025-09-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$3,682,800				
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial	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:	$33,145,200
VALOR EJECUTADO	$29,462,400
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,682,800
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$3,682,800
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	89%

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
9491407005	$1,473,120	$184,140	$235,699	3	$35,885	$455,724

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

IBET JUSSEFF MORA MURCIA
52973584
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
Realizar las intervenciones de enfermería, establecer diagnósticos y prescribir el tratamiento, de acuerdo a normatividad vigente y guías de atención, protocolos, procesos y procedimientos institucionales.	Realizar las intervenciones de enfermería, establecer diagnósticos y prescribir el tratamiento, de acuerdo a normatividad vigente y guías de atención, protocolos, procesos y procedimientos institucionales	Excel de produccion del mes en el que este generando la cuenta de cobro
Desarrollar y apoyar la ejecución de las actividades de promoción en salud, prevención de la enfermedad y vigilancia en salud pública a nivel intramural , necesarias en los diferentes grupos del ciclo evolutivo de acuerdo con la normatividad vigente	Desarrollar y apoyar la ejecución de las actividades de promoción en salud, prevención de la enfermedad y vigilancia en salud pública a nivel intramural , necesarias en los diferentes grupos del ciclo evolutivo de acuerdo con la normatividad vigente	Desarrollar y apoyar la ejecución de las actividades de promoción en salud, prevención de la enfermedad y vigilancia en salud pública a nivel intramural , necesarias en los diferentes grupos del ciclo evolutivo de acuerdo con la normatividad vigente
Realizar las actividades propias del servicio de consulta externa.	Realizar las actividades propias del servicio de consulta externa	Excel con la concertacion de agendas del mes
Elaborar las historias clinicas completas de acuerdo con la normatividad y procesos estandarizados para enfermeria, diligenciando de manera clara, completa y oportuna, los instrumentos que le sean enconmendados para su actividad.	Elaborar las historias clinicas completas de acuerdo con la normatividad y procesos estandarizados para enfermeria, diligenciando de manera clara, completa y oportuna, los instrumentos que le sean enconmendados para su actividad	Historias clinicas cargadas al aplicativo dinamica web
Presentar informes periódicos sobre el desarrollo de sus actividades u oblogaciones contractuales al supervisor de contrato	Presentar informes periódicos sobre el desarrollo de sus actividades u oblogaciones contractuales al supervisor de contrato	Excel de produccion del mes en el que este generando la cuenta de cobro
Conocer y aplicar las normas de Bioseguridad, Plan de gestión Ambiental, manual de higiene y seguridad industrial necesarias para la ejecución de las actividades propias del objeto contractual.	Conocer y aplicar las normas de Bioseguridad, Plan de gestión Ambiental, manual de higiene y seguridad industrial necesarias para la ejecución de las actividades propias del objeto contractua	Excel de produccion del mes en el que este generando la cuenta de cobro
. Realizar el ejercicio de autocontrol, autoregulación y autogestión en las actividades desarrolladas, formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas y/o plan de mejoramiento a que haya lugar para el cumplimiento de auditorias y manejo del indicador de rendimiento y productividad estandarizado en la institucion para el perfil de enfermeria.	Realizar el ejercicio de autocontrol, autoregulación y autogestión en las actividades desarrolladas, formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas y/o plan de mejoramiento a que haya lugar para el cumplimiento de auditorias y manejo del indicador de rendimiento y productividad estandarizado en la institucion para el perfil de enfermeria	Se realiza lavado de manos entre paceinte y paciente, realizan visitas para evidenciar como estamos realizaon el proceso de lavado de mano con su respectiva auditoria
Realizar las actividades pertinentes para alcanzar el cumplimiento de las metas contractuales y/o de planes y/o proyectos formulados, en elárea asignada.	Realizar las actividades pertinentes para alcanzar el cumplimiento de las metas contractuales y/o de planes y/o proyectos formulados, en elárea asignada.	plantilla excel de autocontrol del mes
Promover el cuidado custodia del patrimonio institucional y responder por los elementos dados bajo su responsabiloidad.	Promover el cuidado custodia del patrimonio institucional y responder por los elementos dados bajo su responsabiloidad.	Informe de produccion , descaragar desde informacion oficial
Garantizar la custodia de la información y la gestión documental de los soportes que se generen durante las actividades realizadas.	Garantizar la custodia de la información y la gestión documental de los soportes que se generen durante las actividades realizadas	se entrega consentimientos informados de toma de citllogias, inserciones o retiros de DIU de cobre, y pruebas rapidas de vih realziadas en consulta de enfermeria a gestion documental
Revisar y notificar al líder el estado de las agendas concertadas de servicios, adherencia al manual de agendas institucionales (no manipulación de agendas),realizando la demanda inducida en salas en caso que no se tenga completitud de las agendas y para fortalecer el indicardor de reposicion de inasistentes	Revisar y notificar al líder el estado de las agendas concertadas de servicios, adherencia al manual de agendas institucionales (no manipulación de agendas),realizando la demanda inducida en salas en caso que no se tenga completitud de las agendas y para fortalecer el indicardor de reposicion de inasistentes	notificaciones enviadas al lider si no se presentan explicar que no se presentan en el mes
.Apoyar la supervision del servicio de vacunacion en la unidad asignada	Apoyar la supervision del servicio de vacunacion en la unidad asignada	Actas de acompañamiento para PAI
Realizar el proceso de limpieza y desinfeccion entre paciente y paciente con su debido registro , en el consultorio asignado, de igual manera garantizar el uso de la bata blanca (sin escudos o nombres de otras instituciones) en consulta y hacer uso del carne institucional.	Realizar el proceso de limpieza y desinfeccion entre paciente y paciente con su debido registro , en el consultorio asignado, de igual manera garantizar el uso de la bata blanca (sin escudos o nombres de otras instituciones) en consulta y hacer uso del carne institucional	formatos en pdf del mes de limpieza y desinfeccion

Copia Controlada Subred Sur Occidente

Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además utilizar los mismos aplicativos de mesa de ayuda, almera y reporte de suceso de seguridad.	Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además utilizar los mismos aplicativos de mesa de ayuda, almera y reporte de suceso de seguridad.	se realiza solicitud de mantenimiento o fallas en el sistema por medio de ticket anexar en pdf los ticket realizados a su nombre y codigo del suceso osucesos de seguridad reportados en el mes que esta ejecutando la cuenta de cobro
Las demás actividades afines con la naturaleza del objeto del contrato..	Las demás actividades afines con la naturaleza del objeto del contrato..	Desarrollar actividades demas de acuerdo a lo que se acuerda al contrato

IBET JUSSEFF MORA MURCIA
52973584
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

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1012428499		ZAMBRANO TORO LEIDY LAURA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 81a 8 16	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1111111	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1884168967	9492859898	I	2025/10/23	2025/10/28	NEQUI	5	$457,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																														
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vc
1	CC	1012428499	ZAMBRANO TORO LEIDY LAURA	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No																												

Total **Afiliados(1)**

aportes en línea

Planilla Integrada

							SALARIO			PENSION													SALUD					
:t	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
							$ 1.473.120	No		PORVENIR	30	$ 1.473.120	16%	SIN RIESGO	$ 235.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 235.700		NUEVA E.P.S.	30	$ 1.473.120	12,5%	$ 184.200	$
																					$ 235.700						$ 184.200	

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES									
	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
0	$ 184.200			0	$ 0	0%	$ 0	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$ 1.473.120	2,436%	3	$ 35.900	0	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
	$ 184.200						$ 0						$ 35.900				$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1012428499		ZAMBRANO TORO LEIDY LAURA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 81a 8 16	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1111111	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1884168967	9492859898	I	2025/10/23	2025/10/28	NEQUI	5	$457,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$235,700	$800	$0	$236,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$235,700	$800	$0	$236,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,900	$200	$0	$36,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$35,900	$200	$0	$36,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$184,200	$600	$0	$184,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$184,200	$600	$0	$184,800
TOTAL				1	$455,800	$1,600	$0	$457,400

DOCUMENTO EQUIVALENTE

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

LEIDY LAURA ZAMBRANO TORO

C.C 1.012.428.499 DE BOGOTÁ

La suma de Tres Millones Seiscientos Ochenta y Dos Mil Ochocientos Pesos $ 3,682,800, por concepto de prestar servicios Profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Enfermería, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional, durante el periodo de 01 al 31 de OCTUBRE del 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 814-2025



LEIDY LAURA ZAMBRANO TORO

C.C 1.012.428.499 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO BBVA

NUMERO 882055783