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:	Daniela Andrea Valencia Giraldo								
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1001664210			
CORREO ELECTRONICO:	danielaandreavalenciagiraldo@gmail.com				CELULAR:	3122030301			
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED				
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ADM MANTENIMIENTO (BIOMEDICO E INFRAESTRUCTURA) USS OCCIDENTE DE KENNEDY				SEDE:	SUBRED			
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%							
	KE10R12	100							
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550488431046645						PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	3602			VIGENCIA		2025		
NÚMERO DE CDP	2157	FECHA	2025-11-05 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	47297	FECHA	2025-11-08 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:	APOYO TECNOLOGICO II							
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
			2025-10-01		2025-10-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$3,074,455					
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:	$23,878,267
VALOR EJECUTADO	$23,878,267
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,074,455
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
89965680	$1,229,782	$153,723	$196,765	3	$29,957	$380,445

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Octubre 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
Realizar la proyección, consolidación y gestión de la información recibida en el subproceso de mantenimiento de infraestructura, garantizando la oportunidad de los datos requeridos por las dependencias internas de la Subred y entes externos.	Consolidar datos de mantenimiento y compartir con las áreas requeridas	Informe consolidado mensual de gestión de mantenimiento
Revisar, hacer seguimiento y gestionar los oficios y comunicaciones que se registran en el aplicativo Agilsalud relacionados con el Subproceso de mantenimiento de infraestructura.	Revisar y responder comunicaciones en la plataforma	Registro de respuestas y seguimiento en Agilsalud
Realizar la programación y control de los vehículos asignados al subproceso de mantenimiento de infraestructura para la ejecución de los recorridos a las sedes de la subred.	Programar rutas y verificar uso de vehículos	Cronograma y control de uso vehicular
Apoyar al subproceso de mantenimiento de infraestructura en la consolidación de la información requerida por la Dirección de Contratación para las adiciones, prorrogas o nuevo contrato.	Recopilar y enviar información para adiciones o prórrogas	Dossier para soporte de adición/prórroga
.Apoyar en las visitas y recorridos en las sedes de la Subred Suroccidente, de acuerdo con la programación de los mantenimientos preventivos y correctivos de la Infraestructura hospitalaria.	Acompañar visitas técnicas a sedes	Reporte de recorridos con hallazgos y evidencias
Proyectar, consolidar y hacer entrega oportuna de los informes solicitados por la Dirección Administrativa	Redactar y enviar informes solicitados	Informe técnico o administrativo entregado
Apoyar al subproceso de mantenimiento de infraestructura en la proyección de las solicitudes de bienes y servicios, la elaboración de las actas de inicio, el trámite de las adiciones, prorrogas y/o modificaciones, la elaboración de la certificación de cumplimiento de los contratos consolidando el informe de cumplimiento, el seguimiento periódico de la plataforma SECOP II-Ejecución del contrato, el trámite de facturas de pago y verificación de los documentos que soporten el desempeño de las obligaciones por parte del contratista teniendo en cuenta los procedimientos establecidos por la Entidad.	Proyectar solicitudes, elaborar actas y verificar cumplimiento contractual	Actas, informes de cumplimiento y reportes en SECOP II
Mantener actualizado el archivo de seguimiento de los contratos de la Dirección-subproceso de mantenimiento de infraestructura con sus respectivos soportes para brindar información veraz y oportuna, velando por la existencia de un expediente contractual completo de acuerdo con las normas de gestión documental.	Archivar y actualizar soportes de contratos	Carpeta o archivo actualizado por contrato
Apoyar a la Dirección Administrativa en la gestión y atención de las necesidades de compra de bienes y servicios solicitados por caja menor.	Gestionar solicitudes y compras menores	Relación de compras y soportes organizados
Realizar la verificación diaria del registro de las facturas y pedidos recibidos de los proveedores en la bodega de almacén 037, para su registro oportuno al sistema de información	Revisar diariamente lo recibido en bodega 037 y registrar en sistema	Registro diario en plataforma de facturación y pedidos
Realizar toma física de inventarios de la bodega de almacén 037 de forma mensual, semestral y anual, de acuerdo con la norma e implementar medidas correctivas en caso de hallarse diferencias	Ejecutar inventarios según cronograma	Acta de toma física con diferencias y correctivos
Presentar informes, aclaraciones y/o ajustes que se deriven de las tomas físicas de inventarios y en especial sobre faltantes, sobrantes y vencidos en caso de presentarse de la bodega de almacén 037	Analizar diferencias y redactar informe	Informe de ajustes de inventario
Realizar la custodia, seguimiento, control y dispensación, de todos y cada uno de los insumos y elementos a cargo de la bodega de almacén 037; para lo cual deberá implementar medidas de seguridad con el equipo de trabajo y establecer compromisos frente a la prevención de riesgos	Controlar la entrega y almacenamiento de insumos	Registro de entradas, salidas y seguridad de inventario
Gestionar de manera integral el proceso de ingreso de facturas, generación de órdenes de compra, comprobante de ingreso, prestamos, devoluciones, ajustes, ordenes de despacho y demás movimientos que se generen de la dinámica propia de los almacenes en referencia a la bodega de almacén 037.	Gestionar todo el ciclo logístico y contable en la bodega	Reporte de movimientos e inventario de bodega 037
Responder por el inventario de la bodega de almacén 037, donde se gestione con transparencia, eficiencia, eficacia y equidad como responsable de los procesos contables y administrativos	Verificar y reportar el estado de los inventarios	Informe de situación del inventario y control documental
Apoyar el cierre contable mensual y su conciliación contable en lo referente al manejo de la bodega de almacén 037	Consolidar datos para cierre y conciliación contable	Conciliación mensual de inventario con contabilidad
Consolidar los pedidos de la bodega de almacén 037, validando previamente existencias de acuerdo con las políticas establecidas por la Subred.	Validar existencias antes de consolidar nuevos pedidos	Listado validado de pedidos según stock disponible
Coordinar todos los ámbitos operativos, administrativos, logísticos y de custodia de la bodega de almacén 037.	Gestionar el equipo y recursos de la bodega 037	Plan de trabajo y cronograma de funciones de la bodega
Apoyar y gestionar los documentos requeridos y contentivos de la matriz de riesgo y los indicadores propuestos en la matriz de riesgo	Identificar riesgos y actualizar matriz con datos reales	Matriz de riesgos actualizada con indicadores de seguimiento
Las demás asignadas por el supervisor del contrato inherente al objeto del contrato.	Realizar actividades adicionales solicitadas	Registro de actividades adicionales y soportes

Copia certificada Subred Suroccidente

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

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	1001664210	DANIELA ANDREA VALENCIA GIRALDO	KR 77K 65B 96SUR	3122030301	danielaandreavalenciagiraldo@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	
2025-09	2025-09	I	08/10/2025	89965680	$442.000	

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	178.000	0		0		0	5	600	0	178.600	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	227.800	0	0	0	0	5	700	0	228.500	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	34.700				34.700	5	200	34.900			347	34.900	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	5	0	0	0
ICBF				
0	5	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	178.000	178.600
Pensión	1	227.800	228.500
Riesgos Laborales	1	34.700	34.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	440.500	442.000

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**
CC	1001664210	DANIELA ANDREA VALENCIA GIRALDO		KR 77K 65B 96SUR	3122030301	danielaandreavalenciagiraldo@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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**	
2025-09	2025-09	I	08/10/2025	89965680	$442.000	

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	1001664210	VALENCIA GIRALDO DANIELA ANDREA	59	0			N																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	3	34.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

Daniela Andrea Valencia Giraldo

C.C 1.001.664.210 DE Bogotá

La suma de
TRES MILLONES SETENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO M/CTE. ($3.074.455)
por concepto de: Prestación de servicios del área de Mantenimiento e Infraestructura en la sede de Kennedy durante el periodo de 01 al 31 de Octubre de 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 3602-2025



Daniela Andrea Valencia Giraldo

C.C.1.001.664.210 De Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 550488431046645