

					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:			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	2273	FECHA	2025-11-19 09:16:54.000	NÚMERO DE CRP	54329	FECHA	2025-11-30 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		APOYO PROFESIONAL UNIVERSITARIO II						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2025-11-01			2025-11-30	
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:						\$41,590,050		
VALOR EJECUTADO						\$37,431,045		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$4,159,005		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$4,159,005		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						90%		
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	
35013280	\$1,663,602	\$207,950		\$266,176	3	\$40,525	\$514,652	
Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Noviembre de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.								
Jesús Augusto Vizcaino 79914036 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
Validación de seguimiento financiero del convenio	Se realiza seguimiento a los diferentes convenios con corte a octubre de 2025	Acta de seguimiento
Validación Seguimiento al consolidado de convenios con la SDA y FDL	Se realiza seguimiento al consolidado 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 validación 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 octubre 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 octubre 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
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 los 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

Jesús Augusto Vizcaino
79914036
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 noviembre de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 1347-2025.



SANDRA ISMENIA BADILLO SERRANO

C.C. 1101684572 De Socorro - Santander

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 0550047900080335



RAZÓN SOCIAL :	SANDRA ISMENIA BADILLO SERRANO
IDENTIFICACIÓN:	CC-1101684572
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-11-20
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-11-20
FECHA DE PAGO:	2025-11-20
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2025-10
PERÍODO SALUD:	2025-10
NÚMERO PLANILLA:	35013280
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35013280
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:	17/12/2025
----------------------------------	------------