

**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA**

Versión: 3  
Fecha de aprobación: 2/15/2018  
Código: 04-02-FO-0002



**INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA**

NOMBRE DEL CONTRATISTA:		Jhonathan Smith Noguera Vargas					
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E	No.	1022361675		
CORREO ELECTRONICO:	jho.na_than@outlook.com			CELULAR:	3214328729		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:				SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:		ADM DESARROLLO INSTITUCIONAL SEDE ADMINISTRATIVA ASDINGO		SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	SU37T08	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	NU COLOMBIA COMPAÑIA DE FINANCIAMIENTO SA		TIPO DE CUENTA:		AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA		72019564			PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO		1681		VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	2264	FECHA	2025-11-19 09:01:21.000	NÚMERO DE CRP	54356	FECHA	2025-11-30 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO II						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE		FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
			2025-11-01			2025-11-30	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$5,638,044			
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 repercute 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:	\$63,334,028
VALOR EJECUTADO	\$57,695,984
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$5,638,044
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	\$5,638,044
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	91%

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
91234595	\$2,255,218	\$281,902	\$360,835	3	\$54,937	\$697,674

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

Marcia Greicy Guacaneme Valbuena  
52150028  
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
Realizar apoyo a la supervisión mediante el seguimiento técnicos de los convenios interadministrativos y los contratos de consultoría obra, dotación e interventoría asignados	Tramite para aprobación facturas	Tramite para aprobación facturas contrato de obra 4786-2023 acta #03 y contrato de interventoría 4787-2022acta numero 03
Realizar actividades coordinadas con el supervisor de los contratos de infraestructura, la jefatura de la Oficina Asesora de Desarrollo Institucional y el equipo de Proyectos de la Subred para la construcción, ejecución, seguimiento y reporte de las diferentes acciones o planes del programa de Modernización Institucional y mejoramiento de la Infraestructura de la Subred que le sean asignados	Participación comités y solicitudes de suspensión	Participación comités de obra y sds solicitudes suspensiones de los contratos 4701 y 4702 hospital de Kennedy
Realizar el apoyo técnico en la Verificación del cumplimiento de los cronogramas de ejecución de los convenios y/o contratos de infraestructura	puesta en funcionamiento del angiografía Seguimiento a cronograma de obra	Seguimiento a las actividades para la puesta en funcionamiento del angiografía apoyo visitas para capacitación de equipos. Seguimiento a cronograma de obra para la terminación de mantenimientos y liberación de zonas de salas de espera de pisos 1 a 6
Participar en los comités técnicos, operativos y de obra, en concordancia con la ejecución de los diferentes convenios interadministrativos y/o contratos de infraestructura de la Subred	participación comité	participación comité sds y comité de veeduría ciudadanía
Realizar actividades de seguimiento y verificación del desarrollo de las obras y proyectos derivados de los contratos y convenios en el componente de infraestructura en la Subred, que le sean asignados.	verificación el avance de la obra y mantenimiento kennedy entrega de espacios	Visitas al hospital de Kennedy para verificar el avance de la de mantenimiento y entrega final de espacios de angiografía y pasillos piso 1 apoyo en solicitudes área de calidad para la entrega de espacios de angiografía para la habilitación del servicio y capacitaciones.
Presentar informes técnicos en apoyo a la supervisión de los convenios y/o contratos asignados de acuerdo a lo establecido por la Subred	Informes mensuales	Informes mensuales SDS Hospital de Kennedy, Tintal y floraria.
Participar en las reuniones programadas tanto por la Secretaría Distrital de Salud como por las instituciones relacionadas con el objeto de cada uno de los convenios contratos que requieran, así como las convocadas por la Subred Sur Occidente incluida las de seguimiento a los planes de acción de infraestructura la ejecución de las en general acciones de infraestructura.	participación en reuniones	participación en reuniones el 28 de noviembre con veeduría ciudadana. Participación en capacitaciones con top medical, proveedores equipos biomédicos y equipos industriales.
Realizar el apoyo técnico en la proyección, revisión y control de respuesta oportuna a los oficios y requerimientos que se reciban con ocasión al desarrollo de los convenios interadministrativos y/o contratos de los proyectos de infraestructura que adelante la subred.	Seguimiento a llegada de planta de suplencia	Seguimiento a llegada de planta de suplencia servicio de angiografía para el mes de diciembre e instalacion .
Realizar el seguimiento y monitoreo de la matriz de riesgos de los proyectos de infraestructura asignados.	Actas de recorrido-presentación de veeduría	Presentaciones y acta de veeduría ciudadana.
Dar aviso oportuno de aquellos aspectos que puedan generar obstáculo y/o riesgo para la ejecución de los proyectos de infraestructura que adelante la subred	Seguimiento a la finalización de mantenimientos	finalización de mantenimientos de las escaleras principales para terminación y apertura.
Dar cumplimiento a los lineamientos establecidos por el proceso de Direccionamiento estratégico y Desarrollo institucional	acompañamiento instalación top medical	Instalación componente de humanización sala de recuperación servicio de angiografía.
Las demás actividades que le sean solicitadas por la supervisión	recorrido con veeduría ciudadana Presentacion para veeduría Solicitudes de prorroga	recorrido con veeduría ciudadana el 28 de noviembre para verificación de las áreas entregadas. Entrega de presentación para veeduría Ciudadana Hospital de Kennedy 28 de noviembre de 2025 prorroga contrato 9802-2022
Hacer seguimiento mensual en la plataforma SECOP II, que estén cargados todos los soportes que hacen parte de la ejecución contractual	Solicitud de suspensiones	Suspensiones de los contratos de adecuación de Kennedy obra e interventoría contratos 4701- y 4702 del 2023 para llegada de planta eléctrica.
Llevar a cabo el archivo y publicación de los documentos que hacen parte de la ejecución de los contratos y convenios.	Informes mensuales en secop.	Revisión y verificación de informes mensuales en secop.

Marcia Greicy Guacaneme Valbuena  
52150028  
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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FAC TURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE.

NIT: 900959048-4

DEBE A:

JHONATHAN SMITH NOGUERA VARGAS

C.C.1022361675

La suma de (\$ 5.638.044) por concepto de: profesional especializado II, en el Proceso de Desarrollo Institucional durante el periodo del 01 de noviembre de 2025 al 30 de noviembre de 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 1681-2025.



JHONATHAN SMITH NOGUERA VARGAS

C.C. 1022361675

CUENTA DE AHORROS

NÚMERO 72019564

BANCO Nu

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1022361675	JHONATHAN SMITH NOGUERA VARGAS		Cra 80# 43-16 sur	3214328729	jho.na_than@outlook.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D. C.	

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	
2025-10	2025-10	I	28/11/2025	91234595	\$701.600	

## 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	282.000	0		0		0	8	1.500	0	283.500	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	360.900	0	0	0	0	8	1.900	0	362.800	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	55.000				55.000	8	300	55.300			550	55.300	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
<b>SENA</b>				
0	8	0	0	0
<b>ICBF</b>				
0	8	0	0	0
<b>ESAP</b>				
<b>MEN</b>				

### TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	282.000	283.500
Pensión	1	360.900	362.800
Riesgos Laborales	1	55.000	55.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
<b>TOTALES</b>	<b>3</b>	<b>697.900</b>	<b>701.600</b>

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1022361675	JHONATHAN SMITH NOGUERA VARGAS		Cra 80# 43-16 sur	3214328729	jho.na_than@outlook.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
2025-10	2025-10	\$701.600				

**DETALLE POR COTIZANTE**

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES															
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Estratificación	Columna especial	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	ISE	MA	MAA	ASAP	VCT	IRL	CDR	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o 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	1022361675	NOGUERA VARGAS JHONATHAN SMITH	59	0		N																		230201	2.255.218	360.900	0	0	0	0	EPS008	2.255.218	282.000	14-11	2.255.218	3	55.000		0	0	0	0	0	0	0

# PAGADA