
		Versión 3	
<b>CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERÍA</b>		Fecha de aprobación 2/15/2018	
		Códigos 04-02-F O-0002	
<b>INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA</b>			
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		VIVIANA DEL CARMEN MARTINEZ ORTIZ	
TIPO DE DOCUMENTO:	CC X CE	No.	44152605
CORREO ELECTRONICO:		CELULAR:	3102434228
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:		SUBRED	
UBICACIÓN DEL SERVICIO:		SEDE:	SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo BO37A35	% 100	
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DE BOGOTÁ		TIPO DE CUENTA: AHORRO
NUMERO DE CUENTA BANCARIA		25455122	PENSIONADO NO
<b>INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS</b>			
NÚMERO DE CONTRATO		VIGENCIA	
5217		2025	
NÚMERO DE CDP	2297	FECHA	2025-11-21 08:36:27.000
NÚMERO DE CRP	53669	FECHA	2025-11-30 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO: NUTRICIONISTA			
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA
		2025-12-01	2025-12-31
VALOR HONORARIOS MENSUALES:		RESERVA DE GLOSA 0%	
Asistencial		\$3,632,530	
TIPO DE SERVICIOS		N/A	
OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por pérdida de empleo. O cualquier otra novedad que represente en el pago de honorarios, al vios tributarios) es de a notar que para los alivios tributarios se debe allegar los soporte.			
<b>CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO</b>			
CONCEPTO		VALORES	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:		\$3,632,530	
VALOR EJECUTADO		\$3,632,530	
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA		\$3,632,530	
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 COTIZACIÓN	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16% IBC
9494788432	\$1,453,012	\$181,627	\$232,482
			NIVEL ARL
			3
			APORTE ARL
			\$35,395
			TOTAL APORTES
			\$449,504
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Diciembre de 2025. Lo anterior para que sirva el pago pertinente.			
MICHAEL DAVID GOMEZ REYES 1002392576 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
1. Realizar la consulta en los servicios ambulatorios, según la agenda programada con criterios de oportunidad y calidad.	Se Realiza la consulta en los servicios ambulatorios, según la agenda programada con criterios de oportunidad y calidad.	Cumplimiento de la agenda Médica
2. Apoyar la realización de las actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos ordenados por el profesional tratante para el manejo de patologías establecidas dentro del plan integral de cada paciente dentro de la consulta nutricional.	Se Apoya la realización de las actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos ordenados por el profesional tratante para el manejo de patologías establecidas dentro del plan integral de cada paciente dentro de la consulta nutricional.	Se participa en actividades de educación a la comunidad este mes e implementación complementaria, se trabaja en seguimiento en niños de la ruta evento 113
3. Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes	Se Cumple con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes.	Historias clínicas de los pacientes, resultados de las auditorías
4. Llevar registro de la atención de los procedimientos, actividades e intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la subred y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación	Se lleva registro de la atención de los procedimientos, actividades e intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la subred y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación	Historias Clínicas
5. Participar en la programación de las actividades de la subred.	Se Participa en la programación de las actividades de la subred.	Listado de asistencias a las actividades programadas, registro virtual de capacitaciones y evaluaciones
6. Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente.	Se reportan los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente.	Ficha de Notificación de eventos, Historias Clínicas
7. Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio, participar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio	Se Notifica las fallas de calidad que se presenten en el servicio, participar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio	Se realizan conexiones notificadas por junta médica en función de prescripciones de Nutriciones
8. Impartir instrucciones al personal relacionado con los requerimientos nutricionales de los pacientes	Se Imparte instrucciones al personal relacionado con los requerimientos nutricionales de los pacientes	Aplica para pruebas de apetito con Auxiliar de enfermería del Programa
9. Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de elegibilidad, oportunidad e integridad.	Se diligencia en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de elegibilidad, oportunidad e integridad.	Formatos diligenciados según cada evento que lo requiera
10. Realizar los procedimientos al usuario acorde con sus responsabilidades dentro del servicio.	Se realiza los procedimientos al usuario acorde con sus responsabilidades dentro del servicio.	Toma de antropometría, revisión de ostomías cuando es necesario, la vida de usuarios por cada momento
11. Practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación.	Se Practica en el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación.	Se vigila aprobación de juntas y se notifica a pacientes o familiares, se realizan seguimientos según indica la normal para eventos especiales
12. Informar al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención.	Se Informa al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención	Se informa a familia y paciente y su familia, se realiza educación alimentaria y nutricional única y personalizada según corresponda el caso clínico
13. Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifique el cumplimiento	Se Elabora informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifique el cumplimiento	Se comenta con supervisor actividades en la que se participa por cada programa que se participa paralelamente
14. Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.	Se responde por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato	Se realiza inventario de los implementos y se reportan novedades de los mismos y del consultorio
15. Participar en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Se participa en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Listado de asistencia a jornadas convocadas
16. Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	Se conoce y se da cumplimiento a los procedimientos establecidos por la subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	Historias clínicas, formatos, asistencia a jornadas convocadas
17. Apoyar a la subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extrainstitucionales.	Se Apoya a la subred en las actividades que demande según requerimientos	Listado de asistencia a las jornadas, implementación de indicaciones con registro en historias clínicas

18. registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la subred.	Se registra las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio	Historias clínicas, elaboración de mires, capacitaciones pertinentes
19. realizar supervisión de los contratos para los que sea designado	Se realiza supervisión de los contratos para los que sea designado	no aplica
20. entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente	Se entrega la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente	se entrega con cuenta de cobro documento equivalente y planilla de seguridad social
21. realizar las demás actividades que le sean asignadas de acuerdo con el objeto del contrato.	Se realiza las demás actividades que le sean asignadas de acuerdo con el objeto del contrato	Se educa a la población según edades, se participa en jornadas de actualización según la norma para el ejercicio de Nutrición
22. Cumplir las metas de producción acordadas con el supervisor de contrato para efectos de actividades y productos conforme a los lineamientos pactados.	Se cumple las metas de producción acordadas con el supervisor de contrato para efectos de actividades y productos conforme a los lineamientos pactados	Se vigila y se realiza seguimiento de la agenda médica y su cumplimiento

MICHAEL DAVID GOMEZ REYES  
1012392576  
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

### aportes en línea Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE														
Identificación	DV	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENIA e ICDF						
CC-4415265		MARTINEZ ORTIZ VIVIANA DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 56a sur P76b-48	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	5555555	NO						
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION														
Periodo	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor					
2025-11	2025-11	100000193	949478432	1	2025/12/02	2025/11/26	BANCO DE BOGOTÁ	0	\$440,500					
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES														
EMPLEADO		PENSION			SALUD			CCF		RIESGOS		PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)														
					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000	50	50	\$1,423,500	\$34,700
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)														
					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000	50	50	\$1,423,500	\$34,700
Ciudad: BOGOTÁ Distrito BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)														
					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000	50	50	\$1,423,500	\$34,700
CC: INCIDIDOS - MARTINEZ ORTIZ VIVIANA DEL CARMEN														
			37000	30	\$1,423,500	\$227,800	EPH00	30	\$1,423,500	\$178,000	0	50	\$1,423,500	\$34,700
<b>Total</b>	<b>Afiliados(1)</b>				\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000	50	50	\$1,423,500	\$34,700

### aportes en línea Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	DV	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENIA e ICDF	
CC-4415265		MARTINEZ ORTIZ VIVIANA DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 56a sur P76b-48	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	5555555	NO	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	100000193	949478432	1	2025/12/02	2025/11/26	BANCO DE BOGOTÁ	0	\$440,500
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$34,700	\$0	\$0	\$34,700	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$34,700	\$0	\$0	\$34,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$440,500</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$440,500</b>	

DOCUMENTO EQUIVALENTE  
A FACTURA  
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E. S. E

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

VIVIANA DEL CARMEN MARTINEZ ORTIZ  
CC 44.152.605  
DE SOLEDAD - ATLANTICO

La suma de \$ 3.632.530 por concepto de prestación de servicios como  
Nutricionista Dietista en el área de Nutrición Consulta Externa  
Hospital de Bosa durante el periodo de 01 al 31 de Diciembre de 2025,  
de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de  
servicios No 5217-2025



VIVIANA DEL CARMEN MARTINEZ ORTIZ  
CC: 44152605  
CUENTA EN BANCO DE BOGOTA  
No 025455122