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:	JEIMY JOHANNA GUIO VARGAS						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1049624003	
CORREO ELECTRONICO:	ARQ.JOHANNAG@HOTMAIL.COM				CELULAR:	3193227433	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ADM DIRECCION ADMINISTRATIVA SEDE ADMINISTRATIVA ASDINGO				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	SU37R01	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	91200342521				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	298			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	2274	FECHA	2025-11-19 09:18:09.000	NÚMERO DE CRP	54111	FECHA	2025-11-30 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	Profesional Universitario II						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-12-01		2025-12-31		
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:	$45,749,055
VALOR EJECUTADO	$45,749,055
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4,159,005
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
7996669895	$1,663,602	$207,950	$266,176	3	$40,525	$514,652

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Diciembre 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
Elaborar planos arquitectónicos que se requieran para los mantenimientos preventivos y correctivos de la infraestructura de la Subred	Elaboración de planos para las diferentes propuestas que se realizan para los diferentes centros de salud	correo institucional onedriv eproyectos planos
Diseñar areas y espacios de acuerdo con las necesidades de las diferentes unidades de la Subred, teniendo en cuenta los criterios técnicos y normativos aplicables a cada adecuación.	correo institucional onedriv eproyectos planos	correo institucional onedriv eproyectos planos
Elaborar presupuestos y cronogramas para la ejecución de las diferentes intervenciones que se designaran bajo las necesidades requeridas por la Subred.	Apoyo en el la presentación de presupuestos y cronogramas junto con los referentes de cada sede	N/A
Apoyar la elaboración y construcción de planes de acción para el cumplimiento de estándares de habilitacón y acreditación.	Apoyo en la elaboración de planes de acción para el cumplimiento de lo establecido para habilitación y acreditación	N/A
Participar en las reuniones programadas de la Dirección Administrativa o aquellas designadas frente a infraestructura y mantenimiento.	Cumplimiento en la asistencia a las reuniones establecidas por la Dirección administrativa	N/A
Participar en los comités técnicos y operativos, en concordancia con la ejecución de los diferentes convenios y/o contratos derivados de la ejecución de proyectos de inversión en el componente de dotación de la Sub red	Participacion en los comites asignados de los diferentes comodatos y /o convenios	
Apoyar los trámites administrativos derivados del desarrollo de los convenios y contratos a cargo de la Dirección Administrativa.	Apoyo en los trámites administrativos según el desarrollo de los diferentes convenios	N/A
Coordinar los trabajos relacionados con los mantenimientos de fachadas, señalización e imagen institucional de las sedes de la Subred.	Coordinación con los referentes de las sedes, los trabajos de fachadas y todo lo referente a la señalización e imagen de las sedes	N/A
Apoyar en identificar necesidades de mantenimiento o adecuaciones de las sedes que le sean designadas o priorizadas frente a infraestructura y mantenimiento.	Apoyo en la identificación de los mantenimientos que surjan en los recorridos a las sedes	N/A
Velar el cumplimiento normativo, técnico legal aplicable a las actividades desarrolladas dentro de su gestión.	Cumplimiento de la norma en todas las actividades que realizo	N/A
Coordinar los equipos y frentes de trabajo que desarollan las actividades de mantenimiento locativos y de infraestructura de la Subred.	Coordinación junto con los referentes para los distintos mantenimientos que se deben atender	N/A
Realizar apoyo en coordinación y ejecución de las adecuaciones y mantenimientos locativos que sean designados.	Apoyo a los referentes en la coordinación de los mantenimientos locativos que sean necesarios	N/A
Realizar de manera eficiente el seguimiento y control a los insumos, materiales y herramientas que sean necesarias para la ejecución de las actividades objeto del contrato	seguimiento y control a Revision en los trabajos que se me asignan referente a los insumos, materiales y herramientas que sean necesarias para la ejecución de las actividades objeto del contrato	N/A
Dar aviso oportuno de aquellos aspectos que puedan generar obstáculo y/o riesgo en el desarrollo de las actividades.	Cumplimiento en dar aviso oportuno en los aspectos que generen conflicto	N/A
Participar y darrespuesta a los requerimientos que surgan de los equipos de acreditación, auditorias, entes de control, derechos de petición y reporte de indicadores de la Dirección Administrativa.	Apoyo en las respuestas de requerimientos que sugen de entes de control, acreditación o a los derechos de petición	N/A
Asistir a las capacitaciones programadas por la Subred.	Asistencia oportuna a las capacitaciones citadas por la subred	N/A
Coordinar las etapas del contrato en lo referente a celebración, ejecución y liquidación del contrato	Apoyo a la supervision en las etapas de los contratos	N/A
Elaborar acta de inicio, ¡previamente con la aprobación de las pólizas y registro presupuesta!, la cual debe ser enviada y/o entregada al área de contratación para al respectivo cargue en la plataforma del Secop I previa aprobación de las dos partes. (Para dar inicio alcontrato)	Apoyo a la supervision en lo requerido durante el contrato	N/A
Verificar el cumplimiento de las obligaciones del contratista desde la perspectiva técnica, seguridad social, salud ocupacional, planes de contingencia, normas ambientales etc. De acuerdo a la naturaleza del contrato.	Apoyo a la supervision en vigilar el cumplimiento del contratista en las diferentes etapas del contrato	N/A
Realizar y entregar informes continuos y en tiempo real en todo lo referente a los contratos supervisados mensualmente y un lnfonne final dentro del mes siguiente a su terminación para la etapa de liquidación del contrato.	Apoyo a la supervision en la entrega de informes o todo lo solicitado referente a los contratos	N/A
Verificar y aprobar la existencia de las condiciones técnicas para iniciar la ejecucióndel contrato por ejemplo: (diseños, licencias, autorizaciones, estudios, cálculos, especificaciones, etc)	Apoyo a la supervision en la verificación del material aportado por el contratista ya sea documentación o planos	N/A
Justificar cada una de las adiciones que se soliciten a los contratos de acuerdo a su comportamiento y consumo, teniendo en cuenta que estas solicitudes se deben radicar a la Dirección de Contratación de acuerdo a los tiempos establecidos por dicha dirección, justificando la misma de manera coherente y razonable.	Apoyo a la supervision en lo relacionado a la justificación de adiciones de manera coherente y razonable	N/A

Copia Certificada Subred Suroccidente

Cumplir con los procedimientos previamente establecidos para la certificación de actividades, tramite de cuentas o facturas y pagos realizados a los contratistas.	Apoyo a la supervision en lo relacionado con los tramites de las facturas y los pagos a los contratistas	N/A
Certificar el cumplimiento del contrato aportando el infonne de cumplimiento. facturas de pago, parafiscales y demás documentos que soporten el desempeño de las obligaciones por parte del contratista	Cumplimiento en el aporte de toda la documentación solicitada en mis obligaciones contractuales	SECOP II
Velar por la existencia de un expediente contractual completo de acuerdo a las normas de gestión documental.	Cumplimiento en velar por la existencia del expediente contractual	SECOP II
Apoyar las demás actividades asignadas y requeridas por el supervisor del contrato relacionadas con el objeto del mismo	Apoyo en todo lo requerido por el supervisor	N/A

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

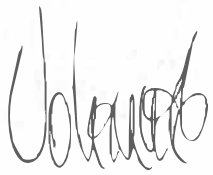
E.S.E NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

JEIMY JOHANNA GUIO VARGAS

C.C 1049624003 DE BOGOTA D.C

La suma de $4.159.005 (Cuatro millones ciento cincuenta y nueve mil cinco pesos) por concepto de: Prestación de servicios como Profesional Universitario II de la Dirección Administrativa, en la sede de ASDINGO durante el periodo del 1 al 31 de diciembre del año 2025 en conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 298-2025



C.C. 1049624003 de Tunja
JEIMY JOHANNA GUIO VARGAS

CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA
-NÚMERO91200342521

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1049624003
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JEIMY JOHANNA GUIO VARGAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CENTRO	TELÉFONO:	7444444
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7996669895**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre	AÑO 2025		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		14			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/12/16		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	2012804040

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 266.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.400	$ 0	$ 266.200	$ 2.400	$ 268.600
SUBTOTALES:										**$ 266.200**	**$ 2.400**	**$ 268.600**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 1.900	$ 0	$ 208.000	$ 1.900	$ 0	$ 209.900
SUBTOTALES:													**$ 208.000**	**$ 1.900**	**$ 0**	**$ 209.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 40.600	$ 40.600	$ 400	$ 0	$ 41.000
SUBTOTALES:									**$ 40.600**	**$ 400**	**$ 0**	**$ 41.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD					ARP														
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1049624003	GUIO VARGAS JEIMY JOHANNA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.663.700				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.663.700	$ 266.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 266.200	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.663.700	$ 208.000	$ 0	$ 208.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.663.700	104962400	$ 40.600		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 519.500

Planilla Pagada