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	Version	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
	Fecha de aprobación	2/15/2018	
	Codigo:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA									
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	VIVIANA DEL CARMEN MARTINEZ ORTIZ								
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	44152605			
CORREO ELECTRONICO:	vivimartinez20014@gmail.com				CELULAR:	3102434228			
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED				
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	C. EXT NUTRICION Y DIETÉTICA USS BOSA				SEDE:	SUBRED			
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%							
	BO35A35	100							
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DE BOGOTA				TIPO DE CUENTA:	AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	25455122					PENSIONADO	NO		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NUMERO DE CONTRATO	5217			VIGENCIA		2025		
NUMERO DE CDP	248	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000	NUMERO DE CRP	2752	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:	NUTRICIONISTA							
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
			2026-01-01		2026-01-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				$3,632,530				
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial		RESERVA DE GLOSA 0%		N/A			

OBSERVACIONES: (Descuantos, 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 EJECUCION DEL CONTRATO	
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.

Numero de Planilla	IBC DE COTIZACION	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
9498035048	$1,453,012	$181,627	$232,482	3	$35,395	$449,504

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Enero de 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

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

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
. 1. Realizar la consulta en los servicios ambulatorios, segun la agenda programada con criterios de oportunidad y calidad.	Se Realiza la consulta en los servicios ambulatorios, segun la agenda programada con criterios de oportunidad y calidad	Agenda, Programacion de agenda
2. Apoyar la realizacion de las actividades, procedimientos diagnosticos y terapeuticos ordenados por el profesional tratante para el manejo de patologias establecidos dentro del plan integral de cada paciente dentro de la consulta nutricional.	Se Apoya la realizacion de las actividades, procedimientos diagnosticos y terapeuticos ordenados por el profesional tratante para el manejo de patologias establecidos dentro del plan integral de cada paciente dentro de la consulta nutricional.	Se implentan estrategias de educacion alimentaria y nutricional registrada en la historia
. 3. Cumplir con las exigencias legales y eticas para el adecuado manejo de la historia clinica de los pacientes	Se cumple con las exigencias legales y eticas para el adecuado manejo de la historia clinica de los pacientes	Registro de Historia clinica y Mipres
4. llevar registro de la atencion de los procedimientos, actividades e intervenciones, asi como mantener actualizados los informes estadisticos definidos por la subred y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación	Se lleva registro de la atencion de los procedimientos, actividades e intervenciones, asi como mantener actualizados los informes estadisticos definidos por la subred y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación	Registro de historia clinica en sistema, registro de Mipres en plataforma
5. Participar en la programación de las actividades de la subred. 6	Se Participa en la programación de las actividades de la subred.	Se participa en todas las programaciones de educacion y promocion del Hospital.
6. reportar los eventos de notificacion obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente.	Se Participa en la programación de las actividades de la subred.	Se reporta evento 113 fecuente en el servicio de Nutricion
7. Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio, participar en los analisis 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 analisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio	No hubo Notificaciones relacionadas
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.	El personal de enfermeria apoya con las pruebas de apetitos y traslado de paciente a hospitacion segun protocolo para evento 113
9. diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de elegibilidad, oportunidad e integralidad.	Se diligencia en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de elegibilidad, oportunidad e integralidad.	Se registra historia clinica, fichas de noticaciones y Mipress
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.	Se toma antropometria y se realizan calculos para requerimientos nutricionales
11. Practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación.	Se Practica el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación.	Se indica ordenes de seguimientos segun diagnosticos y requerimientos nutricionales
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 registra historia clinica manejo nutricional, se educaca a paciente y familiares
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 Notifica a Jefe inmediato desarrollo mensual
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 custodia elementos de trabajo dentro del consultorio durante las activades programadas en la jornada laboral.
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.	Planilla de asitencias a las jornadas en asistencias Virtuales y Presenciales
16. conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la subred, ademas de apoyar la implementación de los mismos.	Se conoce y dar cumplimiento a los procedimiento establecidos por la subred, ademas de apoyar la implementación de los mismos.	Se implenta en registro de historia clinica de nutricion este mes se implemto nuevo formato con meta addherensi a la norma
17. Apoyar a la subred en las actividades que demande segun requerimientos interinstitucionales y extra institucionales.	Se Apoya a la subred en las actividades que demande segun requerimientos interinstitucionales y extra institucionales.	Planillas de asistencia a la actividades programadas, Registro virtuales de asistencia de las actividades.
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, de acuerdo con el sistema de información de la subred.	En historia clinica se registra las activades relacionadas con la prestacion del servicio, asi mismo como Mipres y notificaciones de evenstos.

Copia Controlada Subred Sur Occidente

19. realizar supervisión de los contratos para los que sea designado	Se realiza supervisión de los contratos para los que sea designado	A la fecha no se ha designado algun contrato
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 cumple con este requerimiento , se registra en Suresoc y Secop
21. realizar las demas actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato.	Se realiza las demas actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato.	Educacion Alimentaria y Nutricional a la comunidad fuera el area de la consulta externa a traves de los difentes programas
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.	Asistencia de la agenda programada para cada dia

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

Copia Certificada Subred Suroccidente

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

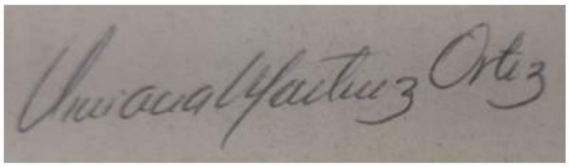
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

VIVIANA DEL CARMEN MARTINEZ ORTIZ

C.C. 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 y Dietética en Consulta Externa en el Hospital de Bosa, el periodo de 01 al 31 de ENERO de 2026, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 5217-2025



VIVIANA DEL CARMEN MARTINEZ ORTIZ

C.C. 44.152.605

DE SOLEDAD -ATLANTICO

CUENTA DE AHORROS BANCO

DE BOGOTA NÚMERO: 025455122

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 44152605		MARTINEZ ORTIZ VIVIANA DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 56a sur #78n-48	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1000000248	9496713659	I	2026/01/05	2025/12/22	BANCO DE BOGOTA	0	$440,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
1	CC 44152605	MARTINEZ VIVIANA	231001	30	$1,423,500	$227,800	EPS010	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$34,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 44152605		MARTINEZ ORTIZ VIVIANA DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 56a sur #78n-48	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1000000248	9496713659	I	2026/01/05	2025/12/22	BANCO DE BOGOTA	0	$440,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	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
TOTAL				1	$440,500	$0	$0	$440,500