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:	MARTHA LUCIA NIETO HERNANDEZ							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52261493		
CORREO ELECTRONICO:	maluni70@hotmail.com				CELULAR:	3208500508		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ADM SUBGERENCIA CORPORATIVA SEDE ADMINISTRATIVA ASDINGO				SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	SU37R34	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	570008090558043				PENSIONADO	NO		

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

NÚMERO DE CONTRATO	4802			VIGENCIA	2025		
NÚMERO DE CDP	251	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	5562	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO VI						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2026-01-01		2026-01-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$8,281,200						
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:	$56,036,120
VALOR EJECUTADO	$56,036,120
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$8,281,200
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
4608469	$3,312,480	$414,060	$529,997	3	$80,692	$1,024,749

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

Ruby Liliana Cabrera Calderon
51813533
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
Apoyar en las actividades y gestiones derivadas de los procesos a cargo de la Subgerencia Corporativa.	Se apoyaron las actividades solicitadas por la Subgerencia Corporativa de interacción y seguimiento con la Dirección Financiera, Administrativa y de Contratación.	Revisión y VoBo de cada unas de las solicitudes de bienes y servicios que requieren presupuesto para los 300 contratos ne promedio vigentes a la fecha, haciendo seguimiento a la ejecución Proyecciones presupuestales para cierre de vigencia conforme a las necesidades y articulado con la Dirección Financiera
Orientar a los líderes de procesos administrativos en la realización de actividades que favorezcan la obtención de resultados oportunos.	Permanente interacción con los supervisores de bienes y servicios tanto administrativos como asistenciales y revisión de cada una de las solicitudes de adición y prórroga de contratos de bienes y servicios, a fin de garantizar que el valor solicitado sea el requerido para garantizar la adecuada prestación del servicio y un adecuado manejo del presupuesto para la vigencia 2026	Solicitud de Adición a contratos de bienes y servicios con el respectivo VoBo Matriz de seguimiento actualizada como herramienta de seguimiento y control
Hacer seguimiento a los trámites adelantados por las direcciones que conforman la Subgerencia Corporativa y que requieren visto bueno de esta misma subgerencia.	Seguimiento con las Direcciones de Contratación y Financiera para todo lo relacionado con la ejecución y necesidad presupuestal de los contratos de bienes y servicios.	Reuniones y mesas de trabajo con cada uno de los Directores y Supervisores de los diferentes procesos
Apoyar el seguimiento a la ejecución de los convenios asignados, con el fin de verificar la proyección frente a la ejecución de los recursos de cada convenio, con sus respectivos soportes, generando análisis y depuración a través de actas de seguimiento hasta la finalización del convenio.	Seguimiento permanente a la liquidación de Convenios suscritos por la Subred Suroccidente con las diferentes entidades y solicitud de información a los supervisores frente a los avances y las gestiones realizadas para su liquidación Interacción permanente con la Secretaria Distrital de Salud - Subdirección de Contratación, a fin de verificar el estado de cada uno de los procesos de liquidación de convenios suscritos con esta entidad Actualización de la base con los nuevos convenios suscritos por la Subred Suroccdiente	Mesas de trabajo de seguimiento E mails de solicitud y respuesta Archivo actualizado
Realizar el seguimiento a la ejecución mensual de ingresos y egresos de los convenios interadministrativos que tiene suscritos o suscriba la Subred.	Seguimiento a la ejecución de Convenios de la Dirección de Gestión del Riesgo	Mesas de trabajo, emalis con la información requerida, actualización de bases de datos
Apoyar la revisión del trámite de baja de inventarios, garantizando que se lleve a cabo de manera oportuna y previa verificación del cumplimiento de los requisitos.	No aplica para este periodo	No aplica para este periodo
Interactuar con los líderes de proceso en temas técnicos, con el fin de facilitar la gestión de la Subgerencia Corporativa.	Mesas de trabajo con las diferentes Direcciones y supervisores a fin de validar y orientar la ejecución de los contratos de bienes y servicios, garantizando un adecuado uso del presupuesto institucional	Emails de seguimiento Mesas de trabajo
Las demás actividades inherentes al objeto del contrato que le sean asignadas por el supervisor del mismo, de acuerdo con las necesidades del servicio.	Revision y actualizacion del documento de Plan Anual de Adquisiciones Vigencia 2026 previo a su publicacion	Reunión con cada uno de los procesos a fin de realizar la revisión a los procesos programados en el PAA vigencia 2026 y validación del presupuesto requerido conforme a la ejecución 2025 con la Direccion Financiera y Desarrollo Institucional

Copia Controlada
Subred Suroccidente

Ruby Liliana Cabrera Calderon
51813533
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 SUROCCIDENTE E.S.E.
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

MARTHA LUCIA NIETO HERNANDEZ

C.C. 52.261.493 DE BOGOTA

La suma total a pagar OCHO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y UN MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE. ($ (8.281.200) por concepto de Prestar servicios profesionales especializados a la gestión administrativa y/o asistencial en la Subgerencia Corporativa dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo con el requerimiento institucional, para el periodo comprendido entre el 01 de enero al 31 de enero de 2026 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 4802-2025.

MARTHA LUCIA NIETO HERNANDEZ
C.C.52.261.493 DE BOGOTA
CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA
No.0570008090558043

Powered by CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52261493	MARTHA LUCIA NIETO HERNANDEZ	CALLE 44D N.45-86 T.1 AP.701	4598140	maluni70@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

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	
2025-12	2025-12	I	15/01/2026	4608469	$1.024.800	

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	414.100	0		0		0	0	0	0	414.100	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	530.000	0	0	0	0	0	0		530.000	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	80.700				80.700	0	0	80.700			807	80.700	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
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	414.100	414.100
Pensión	1	530.000	530.000
Riesgos Laborales	1	80.700	80.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.024.800	1.024.800

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52261493	MARTHA LUCIA NIETO HERNANDEZ		CALLE 44D N.45-86 T.1 AP.701	4598140	maluni70@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

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	
2025-12	2025-12	I	15/01/2026	4608469	$1.024.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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	52261493	NIETO HERNANDEZ MARTHA LUCIA	59	0			N																	25-14	3.312.480	530.000	0	0	0	0	EPS008	3.312.480	414.100	14-11	3.312.480	3	80.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información