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:	YENIFER BELLO UTINICO						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1073706157	
CORREO ELECTRONICO:	yeniferbello96@gmail.com				CELULAR:	3134753950	
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	22140530640				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	308			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	250	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	5122	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	TECNICO ADMINISTRATIVO I						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2026-01-01		2026-01-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$2,100,919				
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:	$25,211,028
VALOR EJECUTADO	$25,211,028
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,100,919
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
9497148976	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

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

NOHORA ZORAYDA FLOREZ PADILLA
51880269
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
Aplicar, mensualmente las lista de chequeo de las obligaciones de los contratos tercerizados (vigilancia, aseo y lavandería) en las unidades asignadas, para verificar calidad, cumplimiento y oportunidad.	REALIZAR LISTAS DE CHEQUEO EN LAS UNIDADES ASIGNADAS	E REALIZARON LAS LISTAS DE CHEQUEO
Realizar mensualmente encuestas de satisfacción en las unidades asignadas de los procesos de aseo, vigilancia y lavandería.	REALIZAR ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN EN LAS UNIDADES ASIGNADAS	REALIZAR ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN EN LAS UNIDADES ASIGNADAS
Verificar el estado de las instalaciones y realización de actividades de las empresas tercerizados en cada una y reportar a su inmediato superior las novedades registradas.	VERIFICAR NOVEDADES DE INFRAESTRUCTURA QUE AFECTEN LA OPERACIÓN	SE REPORTO LO ENCONTRADO
Supervisar la recepción, almacenamiento y kárdex de los insumos entregados por la empresa de Aseo, Limpieza, Desinfección y Cafetería en cada una de las unidades asignadas; así como el suministro oportuno en cada servicio	VERIFICAR ENTREGA DE INSUMOS Y REGISTRO CORRESPONDIENTE EN KARDEX	SE REALIZO SEGUIMIENTO A REMISIONES Y REGISTRO DE KARDEX
Verificar el libro de control de ingreso de los operarios de Aseo y Vigilancia; registrando y reportando a su inmediato superior, las novedades presentadas. Verificar el cumplimiento del talento humano asignado para cada unidad y reportar, con oportunidad mensualmente, los ausentismos encontrados.	REVISAR BITÁCORA PARA GARANTIZAR LA PRESTACIÓN DE LOS TURNOS CONTRATADOS	REVISAR BITÁCORA PARA GARANTIZAR LA PRESTACIÓN DE LOS TURNOS CONTRATADOS
Resolver las solicitudes, novedades e inconvenientes presentados en las unidades asignadas de acuerdo a su alcance y en su defecto reportarlas a su inmediato superior.	REALIZAR RECORRIDO CON EL FIN DE IDENTIFICAR NECESIDADES EN EL SERVICIO	SE REALIZO RECORRIDO Y SE REPORTARON LAS NOVEDADES ENCONTRADAS SE GESTIONARON LAS POSIBLES A SOLUCIONAR
Realizar acompañamiento mensual de entrega de insumos por la empresa tercerizada y seguimiento de disponibilidad en cada servicio de las unidades asignadas.	SE REALIZO ACOMPAÑAMIENTO Y VERIFICACION DE LA ENTREGA DE INSUMOS	SE REALIZOSEGUIMIENTO DE LA DISTRIBUCCION DE LOS INSUMOS SEGUN LAS UNIDADES ASIGNADAS
. Verificar el óptimo funcionamiento de los equipos utilizados por la empresa tercerizada para la realización de las actividades en cada unidad asignada.	VVERIFICAR QUE EN LAS UNIDADES SE CUENTE CON LOS EQUIPOS Y ELEMENTOS NECESARIOS PARA LA OPERACIÓN	SE REALIZO RECORRIDO Y SE VERIFICÓ EL ESTADO OPTIMO DE LOS ELEMENTOS Y MEDIOS TECNOLÓGICOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO
Realizar control y seguimiento al cumplimiento de agenda y realización de servicios especiales (Mantenimiento de jardines y césped.	REALIZAR SEGUMIENTO A CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES	REALIZAR SEGUMIENTO A CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES
Realizar revisión y seguimiento de la entrega de ropa hospitalaria, consolidar la información el inventario de ropa que se encuentra en circulación de las sedes asignadas y proceder a informar las necesidades al supervisor del contrato.	VERIFICAR LA SUFICIENCIA DE ROPA HOSPITALARIA ASÍ COMO EL ESTADO DE LA MISMA	SE REALIZO RECORRIDO Y SE REPORTARON NOVEDADES AL RESPECTO
.Realizar y verificar la información de las planillas de kilos diarios para el respectivo soporte de la factura mensual de las sedes asignadas.	REALIZAR SEGUIMIENTOS A LA PLANILLA	SE VERIFICO Y REPORTO NOVEDADES FRENTE A LA ROPA HOSPITALARIA
Realizar tareas administrativas según la necesidad del servicio y/o proceso tales como revisión diaria de correos institucionales (aseo y vigilancia)	REVISAR CORREOS CORRESPONDIENTES A LOS SERVICIOS Y SEDE ASIGNADAS	SE REVISO CORREO Y GESTIONO LO PERTINENTES

NOHORA ZORAYDA FLOREZ PADILLA
51880269
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 Sur Occidente

aportes en línea

Comprobante de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC 1073706157		BELLO UTINICO YENIFER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 6 este 7f05	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7777777

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo Pensión	**2025-12**	Periodo Salud	**2025-12**
Fecha límite de pago	**2026/01/16**	Fecha de pago	**2026/01/05**
Dias de mora	**0**	Tasa de mora	**26.16%**

TOTALES	
Valor a pagar	**$440,500**
Intereses de mora	**$0**
Saldos e incapacidades	**$0**
Valor total	**$440,500**

DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
Clave planilla	**9497148976**
Clave de pago	**2058588487**
Banco	**BANCOLOMBIA**

2026/01/04 07:09 PM

DOCUMENTO EQUIVALENTE

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

YENIFER BELLO UTINICO

CC.1.073.706.157 SOACHA

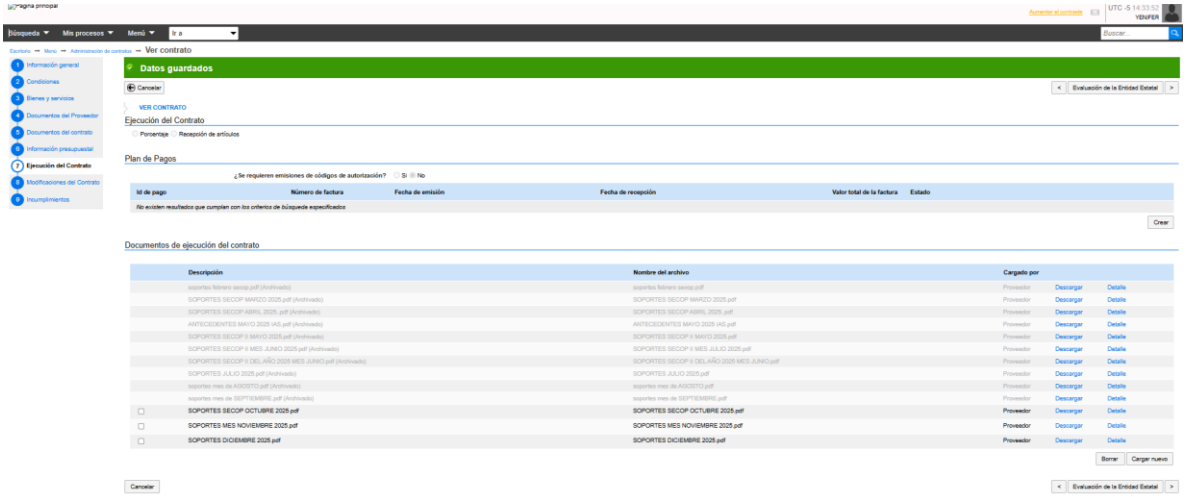
La suma de $ 2.100.919, DOS MILLONES CIEN MIL NOVECIENTOS DIECINUEVE PESOS M/CTE. por concepto de servicios AUXILIAR ADMINISTRATIVO, durante el periodo del 01 de enero de 2026 al 31 de enero de 2026, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios **N°: 308-2025**

YENIFER BELLO UTINICO

CC.1.073.706.157 SOACHA

CUENTA DE AHORROS BANCO BANCOLOMBIA

NÚMERO22140530640


Página principal
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Ver contrato
Datos guardados
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje
Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de oficios de autorización?
Si
No
Id de pago
Número de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
Valor total de la factura
Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
SOPORTES SECOP OCTUBRE 2025.pdf
SOPORTES MES NOVIEMBRE 2025.pdf
SOPORTES DICIEMBRE 2025.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal

SURESOC-2025
YENIFER BELLO UTINICO
Dashboard
perfil
Datos Personales
Cuenta de Cobro
Soportes OPS
Certificaciones
Secop
OPS
Dinámica / Contraseña
Activar-Base Poblacional
Administrativo
Asistencial
Documentos de seguimiento de contratos
Presentados
Agrobados
Rechazados
Buscar:
Mostrar 10 registros
Mostrando registros del 1 al 2 de un total de 2 registros
Exportar a Excel
Agregar Certificacion
ESTADO
PERIODO
FECHA DE CARGA
Acciones
Presentado
2025-11-30
2025-12-18 12:37:57
Presentado
2025-12-31
2026-01-27 15:52:28
Primero
Anterior
1
Siguiente
Último