

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA

Versión: 3
Fecha de aprobación: 2/15/2018
Código: 04-02-FO-0002



INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:		Ingrid Verónica Hernández Contreras					
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E	No.	52496581		
CORREO ELECTRONICO:	veronica.hernandez0522@gmail.com			CELULAR:	3103237066		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:				SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:		ADM DIRECCION FINANCIERA SEDE ADMINISTRATIVA ASDINGO		SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	SU37R20	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA		8480265605			PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO		5362		VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	251	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	5575	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO III						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE		FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
			2026-01-01			2026-01-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$6,479,956			
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:	\$30,887,790
VALOR EJECUTADO	\$30,887,790
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$6,479,956
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
7999265329	\$2,591,982	\$323,998	\$414,717	3	\$63,141	\$801,856

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

ANA LUCIA QUINTERO MOJICA
52827329
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

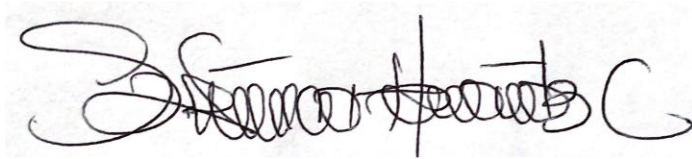
OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Apoyar la supervisión de los contratos que le sean asignados, con el objetivo de respaldar el seguimiento al cumplimiento de las obligaciones, reporte de novedades y proyección de informes que se requieran en el marco de la ejecución de las actividades, en concordancia con la ley 80 de 1993, el manual de contratación de la entidad, SECOP II y demás normatividad y lineamientos aplicables.	Se realiza seguimiento en la presentación de cuentas de cobro, las cuales deben cumplir con lo requerido en el contrato. Se hace seguimiento a los nuevos contratistas que ingresan a cada subproceso de la Dirección Financiera a corte de enero de 2026	Verificación en Secop II y Suresoc
Desarrollar acciones de articulación y coordinación, con las dependencias necesarias para el cumplimiento oportuno de los objetivos, metas e indicadores de la Dirección Financiera, siguiendo las directrices del jefe inmediato y en observancia de la normatividad aplicable.	Se hace requerimiento de información a cada corte en lo relacionado a indicadores, riesgos y planes de mejora de la entidad, los cuales fueron solicitados a corte 31 de diciembre de 2025	Reposa en correo de la Dirección Financiera
Preparar, consolidar y presentar la información, documentos, informes y soportes requeridos para las sesiones de la Junta Directiva, asegurando su exactitud, pertinencia y oportunidad, así como realizar el seguimiento a los compromisos y decisiones emitidas en dichas sesiones.	Se solicita y se realiza verificación de información en lo relacionado a la Agenda Financiera a corte del mes de noviembre y modificaciones presupuestales que deben presentarse en la Junta Directiva Ordinaria	Reposa en el drive remitido por la Gerencia
Elaborar, revisar y o dar trámite a las respuestas de peticiones, solicitudes, requerimientos, oficios y demás comunicaciones provenientes del Concejo, entes de control u otras instancias, que sean asignadas a la Dirección Financiera.	Se da respuesta a solicitudes del Concejo, Contraloría Distrital y Personería Distrital	Reposa en correo de la Dirección Financiera
Revisar y realizar seguimiento al cumplimiento de los plazos de los documentos necesarios para los trámites de programación presupuestal y para las modificaciones presupuestales de la Entidad, asegurando su conformidad con la normatividad vigente y los lineamientos internos.	N/A para el mes de enero	N/A para el mes de enero
Apoyar en la revisión y sustentación de documentos y actos administrativos que le sean asignados por el supervisor del contrato, garantizando la calidad técnica de los mismos.	Se revisan Resoluciones cuando son remitidas por la oficina Jurídica y por el área de Presupuesto	Reposa en el aplicativo de Agilsalud
Realizar seguimiento a los procesos de evaluación del desempeño del personal vinculado en carrera administrativa y provisional en la Dirección Financiera, verificando el cumplimiento de plazos y procedimientos establecidos.	Se evalúa información para las evaluaciones de desempeño del 2do semestre de 2025, y evaluaciones de otros funcionarios por encargo de cargos	Reposa oficio remitido en el aplicativo de Agilsalud
Monitorear y reportar semestralmente el avance de los indicadores concertados en el acuerdo de gestión de la Dirección Financiera, proponiendo acciones de mejora cuando sean identificadas.	Se realizó verificación de indicadores concertados en el acuerdo de Gestión para el 2do semestre de 2025	Reposan soportes en drive del correo de la Dirección Financiera
<p>ANA LUCIA QUINTERO MOJICA 52827329 Supervisor</p>		
<p>Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.</p>		
<p>Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.. Copyright © 2021</p>		

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

INGRID VERONICA HERNANDEZ CONTRERAS
C.C 52.496.581 DE BOGOTÁ D.C

La suma de \$6.479.956, por concepto de: Profesional Especializado III durante el periodo de 1 al 31 de enero de 2026, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 5362-2025.



Nombre de contratista: INGRID VERONICA HERNANDEZ CONTRERAS

C.C. 52.496.581 de Bogotá D.C

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 0084 8026 5605

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52496581	NÚMERO PLANILLA:	7999265329	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	INGRID VERONICA HERNANDEZ CONTRERAS	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES diciembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2025
CIUDAD/MUNICIPIO:	CLL 75B 88-28	TELÉFONO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	DÍAS DE MORA:	0	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	2089996391
DIRECCIÓN:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	2898971	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/01/19		
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:	ÚNICO		Otros trabajos de edición.				
FORMA DE PRESENTACIÓN:							
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

TOTAL APORTES A PENSIÓN													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 414.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 414.800	\$ 0	\$ 0	\$ 414.800
SUBTOTALES:										\$ 414.800	\$ 0	\$ 0	\$ 414.800

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 324.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 324.000	\$ 0	\$ 0	\$ 324.000
SUBTOTALES:										\$ 324.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 324.000	

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	
14-11	14-11 - ARL SURA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 63.200	\$ 63.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 63.200	
SUBTOTALES:										\$ 63.200	\$ 0	\$ 0	\$ 63.200

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES										
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO								
CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	\$ 15.600	\$ 0	\$ 15.600								
SUBTOTALES:			\$ 15.600	\$ 0	\$ 15.600								

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																																					
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										PENSIÓN										SEGURIDAD SOCIAL										SALUD										ARP										PARAFISCALES									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	A/P	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP	APORTES VOLUNTARIOS	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU																		
1	CC 52496581	HERNANDEZ INGRID VERONICA	INDEPENDIENTE	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	\$ 2.592.000				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	2.592.000	\$ 414.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 414.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	2.592.000	\$ 324.000	\$ 0	\$ 324.000	14-11 - ARL SURA	30	2.592.000	\$ 63.200	\$ 2.592.000	CCF24-COMPENSAR	30	2.592.000	\$ 15.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0														

TOTAL PAGADO: \$ 817.600