

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:	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	2915			VIGENCIA	2026		
NÚMERO DE CDP	275	FECHA	2026-01-19 16:18:16.000	NÚMERO DE CRP	13374	FECHA	2026-02-01 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	TECNICO ADMINISTRATIVO I						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE		FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2026-02-01		2026-02-28		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$2,374,038			
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:	\$9,496,152
VALOR EJECUTADO	\$2,374,038
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$2,374,038
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	\$7,122,114
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	25%

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
9498662601	\$908,526	\$113,566	\$145,364	3	\$22,132	\$281,062

Dado en Bogotá a los veintiocho(28) días del mes de Febrero 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

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	SE 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 tercerizadas 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.	VERIFICAR 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 SEGUIMIENTO A CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES	REALIZAR SEGUIMIENTO 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

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 \$ 2.374.038, DOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL TREINTA Y OCHO PESOS M/CTE. por concepto de servicios TECNICO ADMINISTRATIVO, durante el periodo del 01 de febrero de 2026 al 28 de febrero de 2026, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios **N°: 2915-2026**

YENIFER BELLO UTINICO

CC.1.073.706.157 SOACHA

CUENTA DE AHORROS BANCOBANCOLOMBIA

NÚMERO22140530640

Homepage Administrar el contrato UTC - 5:0:25:08 ybarra

Búsqueda Mis procesos Menú Ir a Búsqueda

Inicio Menú Administración de contratos Ver contrato

Cancelar Evaluación de la Entidad Estatal

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Reaseguro de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos 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					

Cargar

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
soportes febrero seceop.pdf (Archivado)	soportes febrero seceop.pdf	Proveedor Descargar Detalle
SOPORTES SECEOP MARZO 2025.pdf (Archivado)	SOPORTES SECEOP MARZO 2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
SOPORTES SECEOP ABRIL 2025.pdf (Archivado)	SOPORTES SECEOP ABRIL 2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
ANTECEDENTES MAYO 2025 IAS.pdf (Archivado)	ANTECEDENTES MAYO 2025 IAS.pdf	Proveedor Descargar Detalle
SOPORTES SECEOP II MAYO 2025.pdf (Archivado)	SOPORTES SECEOP II MAYO 2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
SOPORTES SECEOP II MES JUNIO 2025.pdf (Archivado)	SOPORTES SECEOP II MES JUNIO 2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
SOPORTES SECEOP II DEL AÑO 2025 MES JUNIO.pdf (Archivado)	SOPORTES SECEOP II DEL AÑO 2025 MES JUNIO.pdf	Proveedor Descargar Detalle
SOPORTES JULIO 2025.pdf (Archivado)	SOPORTES JULIO 2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
soportes mes de AGOSTO.pdf (Archivado)	soportes mes de AGOSTO.pdf	Proveedor Descargar Detalle
soportes mes de SEPTIEMBRE.pdf (Archivado)	soportes mes de SEPTIEMBRE.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> SOPORTES SECEOP OCTUBRE 2025.pdf	SOPORTES SECEOP OCTUBRE 2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> SOPORTES MES NOVIEMBRE 2025.pdf	SOPORTES MES NOVIEMBRE 2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> SOPORTES DICIEMBRE 2025.pdf	SOPORTES DICIEMBRE 2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Borrar Cargar nuevo

SURESOC - 2025 YENIFER BELLO UTRINCO

Dashboard perfil

Datos Personales Cuenta de Cobro

Soportes OPS Certificaciones

Secop DPS

Dinámica / Contraseña Activar Base Poblacional

Administrativo Asistencial

Documentos de seguimiento de contratos

Presentados Aprobados Rechazados

Buscar:

Mostrar 10 registros

Mostrando registros del 1 al 1 de un total de 1 registros

Exportar a Excel Agregar Certificación

ESTADO	PERIODO	FECHA DE CARGA	Acciones
Presentado	2026-01-31	2026-02-24 08:27:16	➕ ➔ ➖ ➗

Primero Anterior 1 Siguiente Último

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1073706157		BELLO UTINICO YENIFER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 6 este 7f05	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	67848109	9498662601	I	2026/02/13	2026/02/16	NEQUI	3	\$543,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																										
EMPLEADO			NOVEDADES													PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				Total Aportes						
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes		
1	CC	1073706157	BELLO YENIFER						X											230301	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS010	30	\$1,750,905	\$218,900		0	50	50	14-11	30	\$1,750,905	\$42,700	0	50	50	No	\$541,800		
Total	Afiliados(1)																					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			50	50			\$1,750,905	\$42,700			50	50			\$541,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1073706157		BELLO UTINICO YENIFER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 6 este 7f05	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago				
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2026-01	2026-01	67848109	9498662601	I	2026/02/13	2026/02/16	NEQUI		3	\$543,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$600	\$0	\$280,800	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$600	\$0	\$280,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$42,700	\$100	\$0	\$42,800	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$42,700	\$100	\$0	\$42,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$500	\$0	\$219,400	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$218,900	\$500	\$0	\$219,400	
TOTAL				1	\$541,800	\$1,200	\$0	\$543,000	