

					Versión 3			
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA					Fecha de aprobación 2/15/2018			
					Código: 04-02-FO-0002			
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA								
NOMBRE DEL CONTRATISTA:			MYRIAM ALEJANDRA MONTAÑO BONILLA					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		52517555
CORREO ELECTRONICO:			myriamalejandrmb@gmail.com			CELULAR:		3124442547
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			ADM GESTION DOCUMENTAL SEDE ARCHIVO CENTRAL			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	FO60R35	100						
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCOLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			58900000199				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		2997			VIGENCIA		2026	
NÚMERO DE CDP	274	FECHA	2026-01-19 16:17:23.000	NÚMERO DE CRP	13454	FECHA	2026-02-01 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		PROFESIONAL UNIVERSITARIO I						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2026-02-01			2026-02-28	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$3,725,022				
TIPO DE SERVICIOS		Asistencial		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:						\$14,900,088		
VALOR EJECUTADO						\$3,725,022		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$3,725,022		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$11,175,066		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						25%		
El intervisor 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		
9498593594	\$1,446,610	\$180,826	\$231,458	3	\$35,239	\$447,523		
Dado en Bogotá a los veintiocho(28) días del mes de Febrero de 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente.								
TATIANA EUGENIA MARIN SALAZAR 43871908 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
Elaborar y ejecutar las actividades requeridas para la difusión de los lineamientos y buenas prácticas definidas en el Plan Conservación Documental del Sistema Integrado de Conservación de la entidad.	Realicé el material de apoyo y la capacitación del equipo de gestión documental en primeros auxilios	SIN EVIDENCIA O ACTIVIDAD
Brindar asistencia técnica en la implementación de los lineamientos emitidos en el Plan Conservación Documental del Sistema Integrado de Conservación de la entidad.	Se realizó acta de la visita técnica realizada al archivo de gestión de Patologías	ACTA VISITA TECNICA
Realizar la implementación de las estrategias, proyectos y actividades definidas en el Plan Conservación Documental, de acuerdo con lo establecido en el cronograma del plan. De igual forma, elaborar informe mensual de nivel implementación.	Se presentó el plan de trabajo de implementación del plan de conservación en la vigencia 2026	PLAN DE TRABAJO PCD 2026
Actualizar el mapa de riesgo del Plan Conservación Documental del Sistema Integrado de Conservación de la entidad. Una vez, actualizado, se debe realizar el seguimiento mensual de los controles establecidos y remitir el resultado por los canales establecidos por el supervisor.	Se actualizó la matriz de riesgos y cronograma del Sistema Integrado de Conservación – Plan de Conservación y sus actividades.	PLAN DE CONSERVACION 20022026
Elaborar los procedimientos, instructivos, formatos, entre otros instrumentos que sean requeridos para la adecuada normalización de la Plan Conservación Documental.	Durante este periodo no se adelantaron actividades relacionadas con esta obligación	SIN PRODUCTO O ACTIVIDAD
Elaborar el plan de prevención de emergencia y atención de desastres de documentos, de acuerdo con los lineamientos emitidos por el Archivo General de la Nación.	Se articularon las actividades del cronograma del plan de emergencias en el plan de trabajo	MATRIZ DE RIESGOS
Apoyar la actualización e implementación del programa de documentos vitales y esenciales, de acuerdo con los lineamientos emitidos por el ente rector	Se articularon las actividades del cronograma del programa de documentos vitales y esenciales	SIN EVIDENCIA O ACTIVIDAD
Participar en las reuniones y mesas de trabajo que se programen, relacionadas con las obligaciones contractuales.	Participo de las mesas de seguimiento del cumplimiento del plan de trabajo	CALENDARIO FEBRERO
Apoyar la elaboración de informes relacionados con el cumplimiento de las obligaciones contractuales.	Durante este periodo no se adelantaron actividades relacionadas con esta obligación	SIN EVIDENCIA O ACTIVIDAD
Adelantar las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor (a) y que guarden concordancia con el objeto contractual.	Se emitieron los lineamientos para el manejo del material con biodeterioro identificado	GMAIL- MATERIAL CON RIESGO BIOLOGICO

TATIANA EUGENIA MARIN SALAZAR
43871908
Supervisor

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

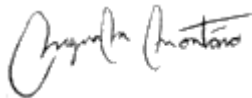
Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

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

DEBE A:

MYRIAM ALEJANDRA MONTAÑO BONILLA
C.C 52517555 DE BOGOTÁ

La suma de TRES MILLONES SETECIENTOS VEINTICINCO MIL VEINTIDÓS PESOS (\$3.725.022) por concepto de: Prestación de servicios como Profesional Universitario I, en el área de gestión documental - sede archivo central Montevideo, durante el periodo del 01 de marzo al 30 de enero de 2026 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 2947-2026.



MYRIAM ALEJANDRA MONTAÑO BONILLA
C.C 52517555 DE BOGOTÁ
CUENTA DE AHORRO BANCOLOMBIA
NUMERO 58900000199

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52517555		MONTAÑO BONILLA MYRIAM ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 167a#48-20	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6948467	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-01	2026-01	68978876		9498593594	I	2026/02/12	2026/02/17	NEQUI	\$1,024,300

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)					\$3,300,000	\$528,000			\$3,300,000	\$412,500			\$0	\$0			\$3,300,000	\$80,400		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$3,300,000	\$528,000			\$3,300,000	\$412,500			\$0	\$0			\$3,300,000	\$80,400		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$3,300,000	\$528,000			\$3,300,000	\$412,500			\$0	\$0			\$3,300,000	\$80,400		\$0	\$0	
1	CC 52517555	MONTANO MYRIAM	Z30301	30	\$3,300,000	\$528,000	EPS005	30	\$3,300,000	\$412,500		0	\$0	\$0	14-23	30	\$3,300,000	\$80,400	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$3,300,000	\$528,000			\$3,300,000	\$412,500			\$0	\$0			\$3,300,000	\$80,400		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52517555		MONTAÑO BONILLA MYRIAM ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 167a#48-20	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	6948467	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-01	2026-01	68978876		9498593594	I	2026/02/12	2026/02/17	NEQUI	\$1,024,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$528,000	\$1,700	\$0	\$529,700	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$528,000	\$1,700	\$0	\$529,700	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$80,400	\$300	\$0	\$80,700	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$80,400	\$300	\$0	\$80,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$412,500	\$1,400	\$0	\$413,900	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$412,500	\$1,400	\$0	\$413,900	
TOTAL				1	\$1,020,900	\$3,400	\$0	\$1,024,300	