

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:		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		3051		VIGENCIA		2026	
NÚMERO DE CDP	299	FECHA	2026-01-19 08:39:17.000	NÚMERO DE CRP	13507	FECHA	2026-02-01 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO VI						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE		FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
			2026-03-01			2026-03-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$8,405,418			
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:	\$33,621,672
VALOR EJECUTADO	\$16,810,836
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$8,405,418
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	\$16,810,836
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	50%

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
65264502	\$3,362,167	\$420,271	\$537,947	3	\$81,902	\$1,040,120

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Marzo 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

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. Solicitud y seguimiento a la entrega de informes finales de supervisión para la liquidación de contratos de bienes y servicios como apoyo a la Dirección de Contratación.	Revisión y VoBo de cada unas de las solicitudes de bienes y servicios que requieren presupuesto, haciendo seguimiento a la ejecución y validando los valores solicitados. Correos electrónicos y mesas de trabajo con el equipo de liquidaciones y supervisores de bienes y servicios para solicitud del informe final de supervisión y poder proceder a su liquidación. Informes consolidados semanalmente con el seguimiento al cumplimiento en la radicación de los informes, por cada una de las áreas responsables.
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. Seguimiento al Area de liquidaciones de la Dirección de Contratación frente al avance en la liquidación de contratos de bienes y servicios. Revisión de los nuevos procesos de contratación, validando que el presupuesto sea el requerido, que se encuentre incluido en el PAA y que no existan contratos con el mismo objeto o insumos y elementos contratados.	Mesas de trabajo, correos electrónicos a cada uno de los Directores y Supervisores de los diferentes procesos Solicitudes a supervisores y seguimiento a su cumplimiento con informes de resultados con periodicidad semanal Correos electrónicos de respuesta y validación.
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 Secretaría 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 Suroccidente Realización de la presentación a Junta Directiva de los avances en la Gestión de liquidación de convenios.	Mesas de seguimiento a supervisores para revisión a ejecución y avances en los procesos de ejecución y liquidación Correos y matrices de seguimiento, de trabajo directo con la Secretaría Distrital de Salud, logrando avances en la liquidación mensual de convenios. Base actualizada y actualización del formato suscrito para tal fin Presentación mensual para Junta Directiva con los avances
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 Seguimiento a la ejecución de Convenio de APH	Mesa de trabajo y Matriz de seguimiento Matriz de seguimiento
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	NA
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 Revisión y seguimiento a la proyección de adiciones para llevar a aprobación de Junta Directiva	Emails de seguimiento y Mesas de trabajo Cuadro de seguimiento y correos electrónicos de solicitud

Las demás actividades inherentes al objeto del contrato que le sean asignadas por el supervisor del mismo, de acuerdo con las necesidades del servicio.	Solicitud y seguimiento a los informes finales derivados de la Resolución 550 de 2025 y de los informes pendientes de radicar con pérdida de competencia para su liquidación.	Correos electrónicos de solicitud, seguimiento con informe semanal de avances y pendientes e interacción con presupuesto y contratación para seguimiento
<p>Ruby Liliana Cabrera Calderon 51813533 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>		

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 CUATROCIENTOS CINCO MIL CUATROCIENTOS DIECIOCHO PESOS M/CTE. \$ (8.405.418) 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 abril al 30 de abril de 2026 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 3051-2026.



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

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52261493	MARTHA LUCIA NIETO HERNANDEZ		CARRERA 64A 22-41 TORRE 1 AP 1202	4598140	maluni70@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		74664869	20/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	\$0	\$1.040.300	

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	420.300	0		0		0	0	0	0	420.300	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	538.000	0	0	0	0	0	0		538.000	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	82.000				82.000	0	0	82.000			820	82.000	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	420.300	420.300
PenSIÓN	1	538.000	538.000
Riesgos Laborales	1	82.000	82.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.040.300	1.040.300

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52261493	MARTHA LUCIA NIETO HERNANDEZ		CARRERA 64A 22-41 TORRE 1 AP 1202	4598140	maluni70@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		74664869	20/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	\$0	\$1.040.300	

DETALLE POR COTIZANTE																																																						
INFORMACIÓN COTIZANTE					INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES																									
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres			Cotizante	Subleigo	Extranjero	Colom. anterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	USP	SAJ	ISE	LMA	VAC	APP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	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	3.362.167	30	538.000	0	0	0	0	EPS008	3.362.167	30	420.300	14-11	3.362.167	30	3	82.000		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA