

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1000334782		LEIDY SOFIA MONTEALEGRE MORENO	INDEPENDIENTE	Principal	Cra. 68a # 60A-66	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3208757579	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	131067243	9500912258	I	2026/03/19	2026/03/11	BANCO DAVIVIENDA	0	\$343,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES								
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	del	tae	tdp	tap	lvs	pcr	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irt	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																																									
																							\$1,108,907	\$177,500			\$1,108,907	\$138,700			\$0	\$0			\$1,108,907	\$27,100			\$0	\$0	\$343,300
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																																									
																							\$1,108,907	\$177,500			\$1,108,907	\$138,700			\$0	\$0			\$1,108,907	\$27,100			\$0	\$0	\$343,300
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																																									
																							\$1,108,907	\$177,500			\$1,108,907	\$138,700			\$0	\$0			\$1,108,907	\$27,100			\$0	\$0	\$343,300
1	CC	1000334782	MONTEALEGRE LEIDY	X	X															25-14	19	\$1,108,907	\$177,500	EPS010	19	\$1,108,907	\$138,700		0	\$0	\$0	14-11	19	\$1,108,907	2.436%	\$27,100	0	\$0	\$0	No	\$343,300
Total Afiliados(1)																						\$1,108,907	\$177,500			\$1,108,907	\$138,700			\$0	\$0			\$1,108,907	\$27,100			\$0	\$0	\$343,300	

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$177,500	\$0	\$0	\$177,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$177,500	\$0	\$0	\$177,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$27,100	\$0	\$0	\$27,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$27,100	\$0	\$0	\$27,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$138,700	\$0	\$0	\$138,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$138,700	\$0	\$0	\$138,700
TOTAL				1	\$343,300	\$0	\$0	\$343,300

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 02/2026

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR

OCCIDENTE E.S.E NIT 900.959.048-4

DEBE A:

LEIDY SOFIA
MONTEALEGRE MORENO
CC 1000.334.782 BOGOTÁ

La suma SEISCIENTOS SETENTA Y TRES MIL CINCUENTA PESOS (\$673,050) por concepto Prestar servicios profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Gestión del Riesgo en salud 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 del periodo del 26 al 30 de marzo del 2026 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° : 3084 -2026

Leidy Montealegre

LEIDY SOFIA
MONTEALEGRE MORENO
CC 1000.334.782 BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA

NÚMERO 0550488444517368

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:		Leidy Sofia Montealegre Moreno					
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E	No.	1000334782		
CORREO ELECTRONICO:	sofia06081@outlook.com			CELULAR:	3147456745		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:				SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:		U C S SCJ-2201-2025 SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA USS PABLO VI BOSA		SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	PA16V07-10	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550488444517368				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	3084			VIGENCIA	2026		
NÚMERO DE CDP	478	FECHA	2026-01-31 12:18:45.000	NÚMERO DE CRP	13694	FECHA	2026-02-12 00:00:00.000

OBJETO DEL CONTRATO: CAMPO VERDE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL
		2026-03-26		2026-03-30

VALOR HONORARIOS MENSUALES: \$673,050

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:	\$9,897,630
VALOR EJECUTADO	\$673,050
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$673,050
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	\$9,224,580
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	7%

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
9500912258	\$908,526	\$113,566	\$145,364	3	\$22,132	\$281,062

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Marzo de 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ
52744682
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
1. Supervisar y gestionar el riesgo en las salas, garantizando la permanencia y observación constante de los ciudadanos para detectar crisis en salud mental u otras situaciones de riesgo.	Supervisar y gestionar el riesgo en las salas, garantizando la permanencia y observación constante de los ciudadanos para detectar crisis en salud mental u otras situaciones de riesgo.	Se realiza la supervisión de las salas haciendo observación constante de los ciudadano y dejando el soporte del seguimiento en la herramienta para monitoreo por parte de la subred y del equipo interdisciplinario del Centro de traslado por protección Puente Aranda.
2. Informar oportunamente al equipo psicosocial y al profesional de enfermería sobre cualquier alteración en el estado físico o emocional de los ciudadanos	informar oportunamente al equipo psicosocial y al profesional de enfermería sobre cualquier alteración en el estado físico o emocional de los ciudadanos	Se informa oportunamente al equipo psicosocial y al profesional de enfermería sobre cualquier alteración en el estado físico o emocional de los ciudadanos durante el tiempo prestado durante el mes de marzo Se deja observación en la herramienta de seguimiento para monitoreo por parte de la subred.
3. Colaborar en la aplicación de medidas de contención no farmacológica y acompañar el proceso de inmovilización mecánica cuando sea necesario, bajo las directrices del profesional responsable.	Colaborar en la aplicación de medidas de contención no farmacológica y acompañar el proceso de inmovilización mecánica cuando sea necesario, bajo las directrices del profesional responsable.	Durante el mes no se presenta la aplicación de medidas de contención no farmacológica
4. Apoyar en la logística de valoraciones y talleres de socialización sobre agresiones, accidentes, consumo de SPA, salud mental y violencias.	Apoyar en la logística de valoraciones y talleres de socialización sobre agresiones, accidentes, consumo de SPA, salud mental y violencias.	Se apoya en la logística de valoraciones a los ciudadanos trasladado al CTP. Se efectúan apoyo en la aplicación de pruebas rápidas para ITS a los ciudadanos bajo protocolos y se apoya en la realización de talleres frente a prevención de agresiones, accidentes, consumo de SPA, salud mental y violencias. así mismo otros temas
5. Realizar el registro adecuado de las observaciones y actividades según los formatos institucionales, garantizando la trazabilidad de la atención.	Realizar el registro adecuado de las observaciones y actividades según los formatos institucionales, garantizando la trazabilidad de la atención.	Se realiza el registro adecuado de las observaciones y actividades según los formatos institucionales, garantizando la trazabilidad de la atención.
6. Contar con habilidades para el trabajo en equipo, comunicación efectiva, orientación al detalle, tolerancia a la presión y sensibilidad social, esenciales para brindar una atención segura y humanizada en el CTP	Contar con habilidades para el trabajo en equipo, comunicación efectiva, orientación al detalle, tolerancia a la presión y sensibilidad social, esenciales para brindar una atención segura y humanizada en el CTP	Se presta la atención a ciudadanos y se realizan actividades en equipo de manera efectiva para el cumplimiento de objetivos. Se cuenta con habilidades para el trabajo en equipo, comunicación efectiva, orientación al detalle, tolerancia a la presión y sensibilidad social, esenciales para brindar una atención segura y humanizada en el CTP

MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ
 52744682
 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