Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.			
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA	Versión	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
	Fecha de aprobación	2/15/2018	
	Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LIZETH JOHANNA ACEVEDO FORIGUA						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1030588702	
CORREO ELECTRONICO:	johanna.acevedof@gmail.com				CELULAR:	3123703938	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ADM ACTIVOS FIJOS USS 79 CARVAJAL				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	SU57R10	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	2470076122				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	2980			VIGENCIA	2026		
NÚMERO DE CDP	274	FECHA	2026-01-19 16:17:23.000	NÚMERO DE CRP	13437	FECHA	2026-02-01 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO? III						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2026-03-01		2026-03-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$6,577,155						
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:	$26,308,620
VALOR EJECUTADO	$13,154,310
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$6,577,155
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$13,154,310
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
67671620	$2,630,862	$328,858	$420,938	3	$64,088	$813,883

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

Copia Certificada Subred Suroccidente

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Liderar el Subproceso de Activos Fijos en lo relacionado con el manejo y control de los bienes de propiedad, planta y equipo de la Subred	Articular los procedimientos establecidos por el subproceso de Activos fijos con funcionarios y colaboradores con el fin de ejercer un adecuado control de los bienes de la Entidad	Informes de gestión / Seguimiento a planes operativos y de acción / Seguimiento a oportunidades de mejora
Realizar la recepción de los activos fijos del almacén para su identificación, de acuerdo con los procesos y procedimientos y la normatividad legal vigente	Recepcionar y revisar los soportes necesarios suministrados por el subproceso de almacen para el registro de ingreso de los bienes en la Entidad y salida de bienes de bodega al servicio y establecer, si es el caso, las diferencias que se puedan presentar para informar al subproceso de Almacen	Conciliacion de ingresos y salidas al servicio entre Almacen y Activos Fijos
Distribuir los elementos requeridos por las áreas de acuerdo con las necesidades reportadas de conformidad con el procedimiento establecido	Coordinar la entrega y traslado de bienes en la Entidad acorde a las solicitudes y procedimientos establecidos	Gestión de mesa de ayuda / Indicador PAA / Actas de Traslado / Conceptos técnicos de baja de bienes
Registrar, controlar y actualizar los inventarios de la Subred en los sistemas de información y bases de datos de la dependencia de conformidad con los proceso y procedimientos establecidos	Revisar y coordinar el registro de movimientos de bienes en los inventarios de activos fijos	BASE DE DATOS NIIF ACTIVOS FIJOS
Programar y realzar los inventarios periódicos de conformidad con el procedimiento establecido y los lineamientos del supervisor del contrato	Planificar el proceso de toma fisica de inventarios de activos fijos según lo indique la normatividad vigente	Cronograma de toma fisica y nota interna
Elaborar el informe final de toma física de inventarios de activos fijos	Realizar informes final que indique los resultados del proceso de tomas fisicas y actualizaciones en el sistema de información	Informe toma fisica de inventarios / Base de datos NIIF Activos Fijos
Participar activamente en procesos tendientes al cumplimiento del Sistema Único de Acreditación y Sistema Ú activos fijos	Realizar las actividades establecidas por las directivas para dar cumplimiento a los estandares de acreditacion en la Subred Suroccidente	N/A
Realizar seguimiento a la ejecución de actividades, consolidar y suministrar la información del subproceso de activos fijos para el reporte de riesgos, PAA, planes de mejoramiento y auditorías los cuales aportan al cumplimiento de las metas del proceso de ambiente físico.	Consolidar y suministrar la información del subproceso de activos fijos para el reporte de riesgos, PAA, planes de mejoramiento y auditorías	Seguimiento a planes operativos y de acción
Realizar los informes de depreciación de bienes y proyectar los ajustes respectivos en los registros contables	Revisar los parametros contables de depreciacion previo a realizar el proceso de cierre de depreciacion mensual	Comprobante contable de depreciación
Elaborar informes de seguimiento y gestión que sean requeridos por el supervisor en lo relacionado con el subproceso de activos fijos.	Realizar los informes de gestión del subproceso de Activos Fijos acorde con los resultados de los procesos establecidos	Informes de Gestión
Dar respuesta a los entes de control, PQRS y demás solicitudes ante cualquier requerimiento en cuanto al registro y control de bienes de propiedad, planta y equipo	Presentar la informacion de manera depurada a los entes de control de acuerdo a las directrices establecidas por la Entidad	Informes mensuales a Revisoria Fiscal / Informes a Contraloria / entre otros
Dar cumplimiento a las normas vigentes en cuanto a la remisión de informes anuales y/o periódicos a las directivas y a los distintos entes fiscalizadores acerca de las cuentas de propiedad, planta y equipo	Realizar entrega de los informes pertinentes a los entes de control y/o directivos de acuerdo a lo solicitado	Informes mensuales a Revisoria Fiscal / Informes a Contraloria / entre otros
Preparar y entregar al área de costos informe de la depreciación de bienes de propiedad, planta y equipo clasificados por centros de costo y según corresponda en las cuentas del costo o gasto	Registrar y revisar que los parametros contables de depreciacion previo al proceso de cierre de depreciacion mensual	BASE DATOS NIIF ACTIVOS FIJOS / COMPROBANTES CONTABLES
Realizar los procesos contables en cuanto a de clasificación, parametrización, ajustes y depuración de los registros de bienes en las cuentas de propiedad, planta y equipo, así como de bienes devolutivos de menor cuanta con el fin de dar cumplimiento a los lineamientos establecidos para la implementación de Normas internacionales de Información Financiera y consignados en el Manual de Políticas Contables de la Subred	Aplicar la normatividad vigente parta la Entidad en cuanto a la clasificación de bienes de carácter devolutivo con el fin de hacer los registros de ingreso, traslado y salida de bienes en el sistema de información	BASE DATOS NIIF ACTIVOS FIJOS / COMPROBANTES CONTABLES
Conciliar mensualmente los valores reportados por el módulo de activos fijos frente a los saldos del área de Contabilidad y efectuar los ajustes a que haya lugar en las cuentas de propiedad planta y equipo	Generar y revisar los reportes necesarios para realizar la conciliacion de saldos por cuenta contable entre activos fijos y contabilidad, estableciendo las diferencias que se puedan presentar y generando los ajustes necesarios.	Conciliaciones mensuales Contabilidad - Activos Fijos
Revisar y solicitar los ajustes necesarios en cuanto a los parámetros y funcionamiento general del sistema de información con apoyo del área de Tics	Revisar los reportes e informacion registrada en el sistema de informacion del subproceso de Activos Fijos e informar las inconsistencias que se presenten	Base de datos NIIF Activos Fijos
Aplicar los procedimientos pertinentes a la baja de bienes propiedad, planta y equipo inservible y su destinación final.	Preparar y presentar las bajas de activos fijos previamente programadas aplicando la normatividad vigente	Proyecto de baja / actas de comite de inventarios / resoluciones de baja

Copia Controlada Subred Sur Occidente

Elaborar y actualizar los procesos y procedimientos concernientes al manejo y control de bienes.	Elaboracion de formatos y procedimientos según sean requeridos por el subproceso de Activos Fijos	Formatos y procedimientos del subproceso de Activos Fijos
Las demás asignadas por el supervisor inherente al cumplimiento del objeto contractual	Dar cumplimiento a las actividades asignadas por el supervisor del contrato acorde con la naturaleza de este.	N/A

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

Copia Certificada
Subred Suroccidente

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1030588702	LIZETH JOHANNA ACEVEDO FORIGUA	TRANS. 73 F No. 38 D - 32 SUR APTO 402	3123703938	johanna.acevedof@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		75074135	13/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$3,085,600	$1.021.400	

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	385.700	0		0		0	7	1.900	0	387.600	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
230301	Porvenir	800224808-8	493.700	0	0	0	0	7	2.400	0	496.100	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	75.200				75.200	7	400	75.600			752	75.600	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	61.800	7	300	62.100	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	7	0	0	0
ICBF				
0	7	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	385.700	387.600
Pensión	1	493.700	496.100
Riesgos Laborales	1	75.200	75.600
CCF	1	61.800	62.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	1.016.400	1.021.400

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1030588702	LIZETH JOHANNA ACEVEDO FORIGUA	TRANS. 73 F No. 38 D - 32 SUR APTO 402	3123703938	johanna.acevedof@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		75074135	13/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$3,085,600	$1.021.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																				PENSIÓN								SALUD					RIESGOS LABORALES					CCF					PARAFISCALES					
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	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 1030588702	ACEVEDO FORIGUA LIZETH JOHANNA	59	0			N																	230301	3.085.600	30	493.700	0	0	0	0	EPS008	3.085.600	30	385.700	14-23	3.085.600	30	3	75.200	CCF24	3.085.600	30	61.800	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

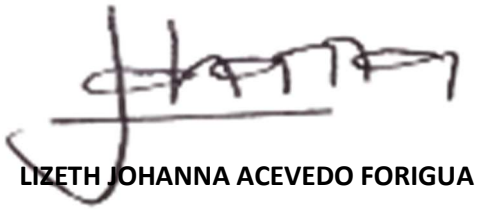
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

LIZETH JOHANNA ACEVEDO FORIGUA

C.C 1.030.588.702 DE BOGOTA

La suma de seis millones quinientos setenta y siete mil ciento cincuenta y cinco pesos m/cte ($6.577.155), por concepto de: Honorarios durante el periodo del 1 al 31 de marzo de 2026 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 2980-2026.



LIZETH JOHANNA ACEVEDO FORIGUA

C.C 1.030.588.702 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 2470076122