

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

DIANA PATRICIA NOGUERA SIMIJACA

C.C 52.786.358 DE BOGOTA D.C

La suma de CINCO MILLONES NOVESENTOS VEINTICINCO MIL SEISCIENTOS QUINCE PESOS M/CTE **\$5.925.615** por concepto de: honorarios durante el periodo de 1 al 30 de abril de 2026 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 2416-2026



Nombre de contratista

DIANA PATRICIA NOGUERA SIMIJACA
C.C 52.786.358 DE BOGOTA D.C

BANCO DAVIVIENDA

CUENTA DE AHORROS No. 0550488442858608

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52786358	NÚMERO PLANILLA:	6013094861	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	DIANA PATRICIA NOGUERA SIMIJACA	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	2026
CIUDAD/MUNICIPIO:	CR 107 B BIS # 71	TELÉFONO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	DÍAS DE MORA:	marzo AÑO	MES	marzo AÑO
DIRECCIÓN:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	3880171	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	244143325
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:	ÚNICO		Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
FORMA DE PRESENTACIÓN:							
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

TOTAL APORTES A PENSIÓN															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS				FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO		
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 460.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.900	\$ 0	\$ 460.800	\$ 1.900	\$ 0	\$ 462.700		
SUBTOTALES:										\$ 460.800	\$ 1.900	\$ 0	\$ 462.700		

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 360.000	\$ 0	\$ 1.500	\$ 0	\$ 360.000	\$ 1.500	\$ 0	\$ 361.500
SUBTOTALES:										\$ 360.000	\$ 1.500	\$ 0	\$ 361.500			

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 70.200	\$ 70.200	\$ 300	\$ 0	\$ 70.500	
SUBTOTALES:										\$ 70.200	\$ 300	\$ 0	\$ 70.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																			
DATOS DEL COTIZANTE														NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL														PARAFISCALES									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SALUD				ARP				CCF					SENA	ICBF	ESAP	MINEDU					
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN					DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT
1	CC 52786358	NOGUERA SIMIJACA DIANA PATRICIA	INDEPENDIENTE	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	\$ 2.880.000				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	2.880.000	\$ 460.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 460.800	EPS005-SANITAS S.A	30	2.880.000	\$ 360.000	\$ 0	\$ 360.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	2.880.000	001	\$ 70.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 894.700

Copia Certificada
Subred Suroccidente

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:		DIANA PATRICIA NOGUERA SIMIJACA					
TIPO DE DOCUMENTO:		C.C	X	C.E	No.	52786358	
CORREO ELECTRONICO:		nogueradianapatria38@gmail.com			CELULAR:	3174429246	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:				SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:		ADM CONTRATACION DE PRESTACION DE SERVICIOS (OPS) SEDE ADMINISTRATIVA ASDINGO			SEDE:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	SU37R32	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA		550488442858608				PENSIONADO	NO

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

NÚMERO DE CONTRATO	2416			VIGENCIA	2026		
NÚMERO DE CDP	336	FECHA	2026-01-19 16:14:50.000	NÚMERO DE CRP	10676	FECHA	2026-01-29 00:00:00.000

OBJETO DEL CONTRATO: PROFESIONAL ESPECIALIZADO II

PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL
		2026-03-01		2026-03-31

VALOR HONORARIOS MENSUALES:	\$5,925,615		
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:	\$24,690,063
VALOR EJECUTADO	\$6,320,656
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$5,925,615
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	\$18,369,407
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	26%

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
6008048940	\$2,370,246	\$296,281	\$379,239	3	\$57,739	\$733,259

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Marzo de 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

GUSTAVO ANDRES LOBO GARRIDO
1015426153
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 revisar los estudios previos, análisis del sector, estudios de mercado, invitaciones, convocatorias y demás documentos que se generen en la etapa precontractual	para este mes no se realizo esta actividad	no existe producto
Asistir y prestar acompañamiento en los comités, mesas de trabajo, audiencias y reuniones relacionados con asuntos contractuales que se requieran.	se asiste a reuniones virtuales y presenciales del mes de marzo	evidencia de reuniones viirtuales y acta de asistencia presencial
Responder observaciones técnicas y económicas en los procesos de selección	no se realizo esta actividad en el periodo	no existe producto
Publicar y tramitar en SECOP u otras plataformas los documentos de los procesos de selección asignados, y hacer seguimiento.	se apoya en la subida de 16 contratos en secop (3410-2026,3414-2026, 3422-2026, 3426-2026, 3404-2026, 3405-2026, 3407-2026. 3408-2026, 3404-2026, 3405-2026, 3407-2026. 3408-2026, 3404-2026, 3405-2026, 3407-2026 Y 3408-2026	evidencia de listado de asignacion de contratos para subir el secop
Apoyar en el seguimiento a la generación y publicación de las actas del Comité Asesor de Contratación	no se realizo esta actividad en el periodo	no existe producto
Organizar y verificar que los expedientes físicos y o digitales de los procesos estén conformes y entregarlos al archivo.	se realiza el alistamiento de 201 contratos	se sube la evidencia de los contratos de alistamiento por dia
Proyectar y gestionar oportunamente las respuestas a las solicitudes, derechos de petición y demás PQRSD asignadas por parte de la Dirección de Contratación hasta verificar que las mismas hayan sido debidamente remitidas al peticionario	no se realizo esta actividad en el periodo	no existe producto
Acompañar a la Dirección de Contratación en las auditorías tanto internas como aquellas que adelanten los entes de control, en las que sea requerido	no se realizo esta actividad en el periodo	no existe producto
Brindar apoyo en la revisión de los informes por presunto incumplimiento y demás documentos que se proyecten, expidan o tramiten en dichos procesos que sean de competencia de la Dirección de Contratación	no se realizo esta actividad en el periodo	no existe producto
Apoyar en contingencias que se requieran en los subprocesos de contratación	no se realizo esta actividad en el periodo	no existe producto
Apoyar en la supervisión de los contratos o convenios que se le asignen	no se realizo esta actividad en el periodo	no existe producto
Revisar las respuestas a las solicitudes realizadas por parte del Concejo Distrital, Congreso de la República, organismos de control y demás autoridades administrativas	no se realizo esta actividad en el periodo	no existe producto
Las demás que sean asignadas por el supervisor y tengan relación con el objeto del contrato.	no se realizo esta actividad en el periodo	no existe producto

GUSTAVO ANDRES LOBO GARRIDO
1015426153
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