Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO: AP-CT-F-16-08
		VERSIÓN: 8
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	PÁGINA: 1 DE 1
		FECHA: 28/07/2020

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: **LEIDY VIVIANA HERNANDEZ MARTINEZ**			
TIPO DE DOCUMENTO:	**C.C X C.E**	**NO.**	**1024593175**
CELULAR: **3246173484**	CORREO ELECTRÓNICO: **levivianaher@gmail.com**	SEDE: **HOSPITAL CHAPINERO**	CENTRO DE COSTOS: **CHPR26 - ADM COSTOS USS CHAPINERO**
PROCESO: **DIRECCIÓN FINANCIERA**		SERVICIO: **Administrativo**	
ENTIDAD FINANCIERA: **BANCOLOMBIA**	TIPO DE CUENTA: **AHORROS**	NUMERO DE CUENTA BANCARIA: **4980252227**	
PENSIONADO:	**SI No X**		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA: **283-2026**		N° DE PAGOS DEL CONTRATO: **4**	

CDP 1	163	CRP 1	9542	CDP 2	–	CRP 2	–	CDP 3	–	CRP 3	–
CDP 4	–	CRP 4	–	CDP 5	–	CRP 5	–	CDP 6	–	CRP 6	–
CDP 7	–	CRP 7	–	CDP 8	–	CRP 8	–	CDP 9	–	CRP 9	–
CDP 10	–	CRP 10	–	CDP 11	–	CRP 11	–	CDP 12	–	CRP 12	–

OBJETO DEL CONTRATO: **Prestar servicios profesionales o de apoyo a la gestión administrativa y/ o asistencial en la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.**

PERIODO CERTIFICADO:	DESDE			HASTA			
	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	
	01	04	2026	30	04	2026	

VALOR HONORARIOS MENSUALES: **$ 5.026.000**	TIPO DE SERVICIOS: **Administrativo**	VALOR HORA / DÍA: –

OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias, alivios tributarios, etc.)

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	**$ 20.104.000**
VALOR EJECUTADO	$ 15.078.000
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	**$ 5.026.000**
TOTAL HORAS CONTRATADAS	–
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES	–
SALDO POR EJECUTAR	$ 5.026.000
VALOR A LIBERAR (Si es la última certificación)	$ 0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	**75.0 %**

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE: De conformidad al decreto 1273 de 2018, el supervisor certifica que los aportes pagados en la planilla de seguridad social (EPS, Pensiones y ARL) del mes anterior corresponden al periodo a certificar. **El supervisor del contrato hace constar que los datos registrados en la presente certificación de cumplimiento fueron debidamente revisados y son veraces.**

IBC DE COTIZACIÓN Mes Vencido	APORTE SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSIÓN 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES	Número de Planilla Mes Vencido
$ 2.010.400	$ 251.300	$ 321.700	III	$ 49.000	**$ 622.000**	1081192871

Dado en Bogotá a los **30** días del mes de **Abril** del año **2026**. Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR
ERIKA PAOLA ROJAS URREGO
CC: 53039804

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA
LEIDY VIVIANA HERNANDEZ MARTINEZ
CC: 1024593175

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	**INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS** SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO: AP-CT-F-50 VERSIÓN: 4 PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 07/11/2024

ÁREA Y/O SERVICIO: **DIRECCIÓN FINANCIERA**		UNIDAD: **HOSPITAL CHAPINERO**					
No. DE CONTRATO: **283-2026**	PERIODO CERTIFICADO	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
NOMBRE DEL SUPERVISOR: **ERIKA PAOLA ROJAS URREGO**		01	04	2026	30	04	2026
NOMBRE DEL CONTRATISTA: **LEIDY VIVIANA HERNANDEZ MARTINEZ**		DOCUMENTO: **1024593175**					
OBJETO DEL CONTRATO: **Prestar servicios profesionales o de apoyo a la gestión administrativa y/ o asistencial en la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.**							
TOTAL DE EJECUCIÓN (%): **75.0 %**							

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS
1, Aplicar la metodología de costos establecida por los órganos administrativos internos y/o externos de la subred	Se aplica la metodología de costos establecida por los órganos administrativos internos y/o externos de la subred
2, Apoyo en la elaboración de informes solicitados por los organismos administrativos, de control y vigilancia que supervisan a la subred y los que internamente se requieran	Apoyo en la elaboración de informes solicitados por los organismos administrativos, de control y vigilancia que supervisan a la subred y los que internamente se requieran
3, Apoyar el diagnostico de medidas de austeridad del gasto	Apoyo el diagnostico de medidas de austeridad del gasto
4, Actualizar el módulo de costos del sistema de información de la entidad	Actualizo el módulo de costos del sistema de información de la entidad
5, Apoyo a la elaboración, revisión y validación de la distribución de costos en el aplicativo de Dinámica gerencial	Apoyo la elaboración, revisión y validación de la distribución de costos en el aplicativo de Dinámica gerencial
6, Apoyo en la elaboración de informes de costos semestrales y trimestrales	Apoyo en la elaboración de informes de costos semestrales y trimestrales
7, Validación y conciliación de los costos estándar	Validación y conciliación de los costos estándar
8, Evaluar la rentabilidad y relación beneficio costo de los contratos, servicios tercerizados, convenios, tarifas actualmente contratadas y por contratar, dando argumentos para una correcta toma de decisiones	Evaluo la rentabilidad y relación beneficio costo de los contratos, servicios tercerizados, convenios, tarifas actualmente contratadas y por contratar, dando argumentos para una correcta toma de decisiones
9, Orientar la integración de los procesos para la generación de información financiera estadística (volumen de negocio de los servicios o procedentes) en los módulos que integran y detallan las mejoras requeridas.	Oriento la integración de los procesos para la generación de información financiera estadística (volumen de negocio de los servicios o procedentes) en los módulos que integran y detallan las mejoras requeridas.
10, Dar cumplimiento a la resolución DDC 0001 de 2023 o vigentes	Doy cumplimiento a la resolución DDC 0001 de 2023 o vigentes
11, Realizar la capacitación de usuarios del sistema integrado, una vez se encuentre estable la parametrización y pruebas	Realizo capacitación de usuarios del sistema integrado, una vez se encuentre estable la parametrización y pruebas
12. Realizar la actualización de CECOS-Áreas de Servicio y Centros de Producción en Dinámica Gerencial.	Se realiza actualización de CECOS- Áreas de Servicio y Centros de Producción en Dinámica Gerencial.
13. Elaborar y consolidar Anexo 4 de los convenios.	Laboro y consolido Anexo 4 de los convenios.
14. Seguimiento a la ejecución financiera de todos los convenios interadministrativos.	Se realiza seguimiento a la ejecución financiera de todos los convenios interadministrativos.
15. Actualizar inductores acorde a la metodología establecida en la resolución DDC 0001 de 2023	Se actualiza inductores acorde a la metodologia establecida en la resolución DDC 0001 de 2023
16. Demás actividades que se asignen.	Realizo las demás actividades que me asignen.

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR:
$ 5.026.000 — CINCO MILLONES VEINTISEIS MIL PESOS M/CTE

Fecha: 30/04/2026	Fecha: 30/04/2026 **FIRMA DE RECIBIDO SUPERVISOR** ERIKA PAOLA ROJAS URREGO CC: 53039804



_____

NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA
LEIDY VIVIANA HERNANDEZ MARTINEZ
CC: 1024593175

Nota: Este informe de obligaciones para aprobación estará sujeto a la certificación que expida el supervisor.

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-04-20, 04:20:22 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1081192871

Periodo Cotización 202603 **Periodo Servicio** 202603

PAGADA 2026-04-10 15:27:49.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LEIDY VIVIANA HERNANDEZ MARTINEZ				
Documento	CC 1024593175	**Dirección**	CR 71 SUR #69 C - 85		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6007817		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1024593175		**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00	HERNANDEZ MARTINEZ LEIDY VIVIANA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

Residente | | Exonerado | N

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30			$ 2.010.400	230301		16 %	$ 2.010.400	$ 321.700	$ 0	$ 0	EPS005		12,5 %	$ 2.010.400	$ 251.300	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 2.010.400	$ 49.000	CCF22	0,6 %	$ 2.010.400	$ 12.100	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	ARL SURA	COLSUBSIDIO	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 321.700	$ 0	$ 0	$ 251.300	$ 49.000	$ 12.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 634.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-04-10, 03:26:20 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	marzo de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	marzo de 2026
Empresa	LEIDY VIVIANA HERNANDEZ MARTINEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1024593175
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1081192871
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	213127561
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 634.100
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 321.700	$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	$ 251.300	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 49.000	$ 0
N860007336	CCF22	COLSUBSIDIO	1	$ 12.100	$ 0
			SubTotales:	$ 634.100	$ 0
			Total a Pagar:		$ 634.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!