

**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:		LIDA INES APONTE ESPITIA					
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E	No.	46668406		
CORREO ELECTRONICO:	lidiapon87@gmail.com			CELULAR:	7560505		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:				SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:		ADM CONTROL INTERNO USS 36 ASUNCIÓN BOCHICA		SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	SU46T04	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA		20765871058			PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO		2474		VIGENCIA		2026	
NÚMERO DE CDP	1120	FECHA	2026-05-14 11:27:44.000	NÚMERO DE CRP	21549	FECHA	2026-05-28 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO II						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE		FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
			2026-05-01			2026-05-31	
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:	\$23,702,460
VALOR EJECUTADO	\$23,702,460
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$5,925,615
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	\$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

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
76481106	\$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 Mayo de 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

Guillermo Cerón Sandoval  
79744749  
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



<p>Asistir y participar en los comités, reuniones, talleres, mesas de trabajo y demás eventos que le indique el supervisor del contrato y/o el jefe de la Oficina de Control Interno y que se relacionen con el objeto del contrato</p>	<p>Participación en la actividad institucional de lavado de manos.  Participación en la estructuración del procedimiento de Auditorías Ágiles.  Revisión, ajuste y presentación de propuesta del formato de Auditorías Ágiles.  Participación en la capacitación sobre riesgos de seguridad digital, realizada el 13 de mayo de 2026.  Participación en la socialización del procedimiento de Auditorías Ágiles y del formato establecido para su ejecución.  Participación en la reunión del plan de auditoría ágil del servicio de cardiología, realizada el 15 de mayo de 2026.  Participación en la reunión con el Jefe de la Oficina de Control Interno sobre la auditoría de cardiología, realizada el 19 de mayo de 2026.</p>	<p><a href="https://subredsuoccidentegovco.sharepoint.com/:f/s/SU rHwhVWLQ0ARyqrB-pEtIjF-JVFDLaz9I?e=d8SVHR">https://subredsuoccidentegovco.sharepoint.com/:f/s/SU rHwhVWLQ0ARyqrB-pEtIjF-JVFDLaz9I?e=d8SVHR</a>  <a href="https://subredsuoccidentegovco.sharepoint.com/:f/s/SU rHwhVWLQ0ARyqrB-pEtIjF-JVFDLaz9I?e=d8SVHR">https://subredsuoccidentegovco.sharepoint.com/:f/s/SU rHwhVWLQ0ARyqrB-pEtIjF-JVFDLaz9I?e=d8SVHR</a>  <a href="https://subredsuoccidentegovco.sharepoint.com/:f/s/SU rHwhVWLQ0ARyqrB-pEtIjF-JVFDLaz9I?e=d8SVHR">https://subredsuoccidentegovco.sharepoint.com/:f/s/SU rHwhVWLQ0ARyqrB-pEtIjF-JVFDLaz9I?e=d8SVHR</a>  <a href="https://subredsuoccidentegovco.sharepoint.com/:f/s/SU rHwhVWLQ0ARyqrB-pEtIjF-JVFDLaz9I?e=d8SVHR">https://subredsuoccidentegovco.sharepoint.com/:f/s/SU rHwhVWLQ0ARyqrB-pEtIjF-JVFDLaz9I?e=d8SVHR</a>  <a href="https://subredsuoccidentegovco.sharepoint.com/:f/s/SU rHwhVWLQ0ARyqrB-pEtIjF-JVFDLaz9I?e=d8SVHR">https://subredsuoccidentegovco.sharepoint.com/:f/s/SU rHwhVWLQ0ARyqrB-pEtIjF-JVFDLaz9I?e=d8SVHR</a>  <a href="https://subredsuoccidentegovco.sharepoint.com/:f/s/SU rHwhVWLQ0ARyqrB-pEtIjF-JVFDLaz9I?e=d8SVHR">https://subredsuoccidentegovco.sharepoint.com/:f/s/SU rHwhVWLQ0ARyqrB-pEtIjF-JVFDLaz9I?e=d8SVHR</a>  <a href="https://subredsuoccidentegovco.sharepoint.com/:f/s/SU rHwhVWLQ0ARyqrB-pEtIjF-JVFDLaz9I?e=d8SVHR">https://subredsuoccidentegovco.sharepoint.com/:f/s/SU rHwhVWLQ0ARyqrB-pEtIjF-JVFDLaz9I?e=d8SVHR</a></p>
---	--	--

<p>Desarrollar las demás actividades que le sean asignadas de acuerdo con los roles de la Oficina de Control Interno y afines al objeto institucional</p>	<p>Participación en las mesas de trabajo realizadas los días 21 y 22 de mayo, orientadas a la revisión y actualización de las Tablas de Retención Documental (TRD) de la Oficina de Control Interno, en relación con los tipos documentales.  Participación en la actualización de las Tablas de Retención Documental (TRD) correspondientes a los tipos documentales de la Oficina de Control Interno.  Participación en la creación del Procedimiento para Auditorías Ágiles de Evaluación Independiente, Código 17-00-PR-0006, con fecha 2026-05-08 y actividades para su normalización.  Completitud de la información relacionada con informes de las vigencias 2025 y primer trimestre de la vigencia 2026, con la inclusión de aspectos positivos, hallazgos u observaciones y recomendaciones</p>	<p><a href="https://subredsuoccidentegovco.sharepoint.com/:f/s/SU rHwhVWLQ0ARyqrB-pEtIjF-JVFDLaz9I?e=d8SVHR">https://subredsuoccidentegovco.sharepoint.com/:f/s/SU rHwhVWLQ0ARyqrB-pEtIjF-JVFDLaz9I?e=d8SVHR</a>  <a href="https://subredsuoccidentegovco.sharepoint.com/:f/s/SU rHwhVWLQ0ARyqrB-pEtIjF-JVFDLaz9I?e=d8SVHR">https://subredsuoccidentegovco.sharepoint.com/:f/s/SU rHwhVWLQ0ARyqrB-pEtIjF-JVFDLaz9I?e=d8SVHR</a>  <a href="https://subredsuoccidentegovco.sharepoint.com/:f/s/SU rHwhVWLQ0ARyqrB-pEtIjF-JVFDLaz9I?e=d8SVHR">https://subredsuoccidentegovco.sharepoint.com/:f/s/SU rHwhVWLQ0ARyqrB-pEtIjF-JVFDLaz9I?e=d8SVHR</a>  <a href="https://subredsuoccidentegovco.sharepoint.com/:f/s/SU rHwhVWLQ0ARyqrB-pEtIjF-JVFDLaz9I?e=d8SVHR">https://subredsuoccidentegovco.sharepoint.com/:f/s/SU rHwhVWLQ0ARyqrB-pEtIjF-JVFDLaz9I?e=d8SVHR</a>  <a href="https://subredsuoccidentegovco.sharepoint.com/:f/s/SU rHwhVWLQ0ARyqrB-pEtIjF-JVFDLaz9I?e=d8SVHR">https://subredsuoccidentegovco.sharepoint.com/:f/s/SU rHwhVWLQ0ARyqrB-pEtIjF-JVFDLaz9I?e=d8SVHR</a>  <a href="https://subredsuoccidentegovco.sharepoint.com/:f/s/SU rHwhVWLQ0ARyqrB-pEtIjF-JVFDLaz9I?e=d8SVHR">https://subredsuoccidentegovco.sharepoint.com/:f/s/SU rHwhVWLQ0ARyqrB-pEtIjF-JVFDLaz9I?e=d8SVHR</a>  <a href="https://subredsuoccidentegovco.sharepoint.com/:f/s/SU rHwhVWLQ0ARyqrB-pEtIjF-JVFDLaz9I?e=d8SVHR">https://subredsuoccidentegovco.sharepoint.com/:f/s/SU rHwhVWLQ0ARyqrB-pEtIjF-JVFDLaz9I?e=d8SVHR</a></p>
---	---	--

Guillermo Cerón Sandoval  
79744749  
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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURASUBREDINTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR  
OCCIDENTE E.S.E.


NIT: 900. 959.048-4

DEBE A:

Lida Inés Aponte Espitia

Cedula de Ciudadanía No: 46.668.406 de Duitama (Boyacá)

La suma de: cinco millones novecientos veinte cinco mil seiscientos quince (\$5.925.615), por concepto de: Prestación servicios profesionales y de apoyo a la gestión como PROFESIONAL ESPECIALIZADO dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUDRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional en el periodo comprendido entre el 01 al 31 de mayo de 2026 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 2474-2026



Lida Inés Aponte Espitia

Cedula de Ciudadanía No 46668406 de Duitama (Boyacá)

CUENTA DE AHORRO BANCOLOMBIA

NUMERO: 20765871058

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	46668406	LIDA INES APONTE ESPITIA		Carrera 16 # 36-41 Apto 101C	6019488932	lidiapon87@gmail.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 (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		76481106	05/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	\$2,370,246	\$780.900	

## 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	296.300	0		0		0	0	0	0	296.300	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	379.300	0	0	0	0	0	0		379.300	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	57.800				57.800	0	0	57.800			578	57.800	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	47.500	0	0	47.500	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
<b>SENA</b>				
0	0	0	0	0
<b>ICBF</b>				
0	0	0	0	0
<b>ESAP</b>				
<b>MEN</b>				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	296.300	296.300
Pensión	1	379.300	379.300
Riesgos Laborales	1	57.800	57.800
CCF	1	47.500	47.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
<b>TOTALES</b>	<b>4</b>	<b>780.900</b>	<b>780.900</b>

