

	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: levivianahe@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	FECHA	22/01/2026	CRP 1	9542	FECHA	01/02/2026
CDP 2	704	FECHA	20/05/2026	CRP 2	20009	FECHA	22/05/2026
CDP 3	—	FECHA	—	CRP 3	—	FECHA	—
CDP 4	—	FECHA	—	CRP 4	—	FECHA	—
CDP 5	—	FECHA	—	CRP 5	—	FECHA	—
CDP 6	—	FECHA	—	CRP 6	—	FECHA	—

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 05 2026	31 05 2026

VALOR HONORARIOS MENSUALES: \$ 5.026.000	TIPO DE SERVICIOS: ADMINISTRATIVO	VALOR HORA / DÍA: —
---	--------------------------------------	------------------------

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

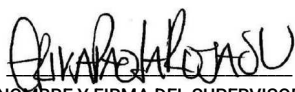
CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO
--

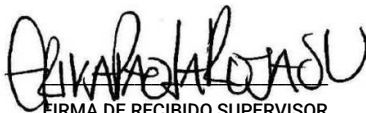
CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	\$ 25.130.000
VALOR EJECUTADO	\$ 15.078.000
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$ 5.026.000
TOTAL HORAS CONTRATADAS	—
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES	—
SALDO POR EJECUTAR	\$ 10.052.000
VALOR A LIBERAR (Si es la última certificación)	\$ 0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	60.0 %

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	1081193637

Dado en Bogotá a los 31 días del mes de Mayo 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
--	---

	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS						CÓDIGO: AP-CT-F-50			
							VERSIÓN: 4			
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN CONTRACTUAL						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	05	2026	31	05	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 (%): 60.0 %										
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: 31/05/2026					Fecha: 31/05/2026					
					 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.

PAGADA 2026-05-12 15:10:06.0

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		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00					HERNANDEZ MARTINEZ LEIDY VIVIANA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APOORTE 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	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP				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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								

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	



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	2026-05-12, 03:08:43 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	abril de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	abril de 2026
Empresa	LEIDY VIVIANA HERNANDEZ MARTINEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1024593175
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1081193637
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	302783309
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 Intereses 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

