

 <p style="text-align: center;"><b>CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA</b></p>	Versión	3	
	Fecha de aprobación	2/15/2018	
	Código:	04-02-FO-0002	

**INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA**

NOMBRE DEL CONTRATISTA:		Sandra Paola Meneses Orozco					
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E	No.	53047799		
CORREO ELECTRONICO:	Ingsandmen75@gmail.com			CELULAR:	3132786213		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:				SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:		ADM MANTENIMIENTO ( BIOMEDICO E INFRAESTRUCTURA) USS FONTIBÓN		SEDE:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO03R12	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA		59775278000			PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO		2983		VIGENCIA		2026	
NÚMERO DE CDP	1114	FECHA	2026-05-14 11:16:04.000	NÚMERO DE CRP	20696	FECHA	2026-05-28 00:00:00.000

OBJETO DEL CONTRATO: PROFESIONAL ESPECIALIZADO I

PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
		2026-05-01			2026-05-31	

VALOR HONORARIOS MENSUALES:

\$5,139,085

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:	\$20,556,340
VALOR EJECUTADO	\$20,556,340
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$5,139,085
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
9502580807	\$2,055,634	\$256,954	\$328,901	3	\$50,075	\$635,931

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

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
1. Apoyar y asesorar a la institución en el proceso de producción de aire medicinal, y los requerimientos relacionados con la certificación de BPM.	Apoyar y asesorar en el proceso de aire medicinal y la certificación de BPM	Se realizó apoyo en el proceso de producción de aire medicinal y los requerimientos con la certificación de BPM
2. Administrar y gestionar el módulo de Equipos Biomédicos en Almera, gestionando y asignando oportunamente las solicitudes relacionadas con equipos biomédicos, velando por la adecuada gestión y resolución a solicitudes de mantenimiento correctivo, preventivo, capacitaciones y adquisición de tecnología de manera articulada con los referentes biomédicos.	Gestionar el módulo de Equipos Biomédicos en Almera, gestionando y asignando oportunamente las solicitudes relacionadas con equipos de mantenimiento correctivo, preventivo, capacitaciones y adquisición de tecnología	Se gestiono oportunamente las solicitudes relacionadas con equipos de mantenimiento correctivo, preventivo, capacitaciones y adquisición de tecnología
3. Mantener actualizadas las hojas de vida de equipos biomédicos y apoyo, así como archivo y/o cargue de reportes de mantenimiento de equipos en garantía, apoyo tecnológico y/o tercerizados, por medio de la plataforma de gestión de mantenimiento de equipos biomédicos implementada por la subred.	Actualizar hojas de vida en Almera	Se realiza el cargue de las intervenciones realizadas a Almera
4. Velar por el cumplimiento, oportunidad y efectividad del cronograma de mantenimiento de equipos biomédicos y la respuesta oportuna de las solicitudes de mantenimiento correctivo de equipos biomédicos, verificar los mantenimientos, mantener actualizados los soportes de mantenimiento y demás registros en la plataforma de mantenimiento de equipos biomédicos implementada en la subred.	Realizar los mantenimientos programados y asignados en el mes	Se solicito los soportes de los mantenimientos realizados del mes
5. Realizar la inducción y evaluación en puesto de trabajo a los nuevos colaboradores asistenciales que ingresen a la institución según previo aviso del Área de talento humano, y cumplir con la ejecución del cronograma de capacitaciones y demás capacitaciones que demanden los servicios, fomentando el uso adecuado y cuidado de la tecnología, llevando los registros de asistencia y ejecución de estas actividades acorde a los procedimientos de la subred.	Se realizo inducción de colaboradores	Se dio entrenamiento de las actividades propuestas por la subred
6. Verificar y llevar control de la reinducción y evaluación en uso de equipos a colaboradores usuarios de la tecnología biomédica, como también generar indicadores.	Realizar los indicadores del mes	De acuerdo a los mantenimientos realizados se realizo envío de indicadores mensuales
7. Realizar control y gestión de la ejecución el plan de mantenimiento preventivo de los equipos biomédicos con los que cuenta la unidad de servicios.	Realizar seguimiento de los mantenimientos programados	Se realizo seguimiento y gestion de ejecución de mantenimientos
8. Realizar la recepción las solicitudes de mantenimiento correctivo de los equipos biomédicos de las unidades asistenciales, gestionándolas y asignándolas oportunamente al personal biomédico operativo y/o direccionarlos al proveedor correspondiente, por medio de la plataforma de gestión de mantenimiento de equipos biomédicos implementada por la subred.	Se dio respuesta de los mantenimientos correctivos presentados	Se solicito repuestos y se realizaron los mantenimientos correctivos
9. Supervisar el estado actual de las rondas de inspección de los equipos con los que cuenta la unidad de servicios	Se reviso la ejecucion de las rondas de los servicios	Se verifico la realización de las rondas programadas de los servicios
10. Apoyar la toma y actualización de inventarios de equipos biomédicos que se realice en el área encargada en cada unidad.	Se reviso el inventario de equipos del area	Se actualizo el inventario de los equipos biomédicos de las áreas
11. Atención a llamadas de emergencia con disponibilidad de 24 horas, con un tiempo de respuesta máximo de 1 hora para soporte presencial en la sede.	Se tiene disponibilidad en llamados de emergencia	Se dio respuesta a los llamados de emergencia
12. Apoyar y asesorar a la institución para el desarrollo adecuado y oportuno de cualquier requerimiento relacionado con la temática de dotación y renovación tecnológica.	Asistir a las mesas de trabajo programadas	se asistió a las mesas de trabajo planteadas en el mes
13. Participar proactivamente en los procesos y procedimientos que permitan consolidar y/o estandarizar la gestión de la tecnología biomédica en la institución	Participar en los procesos de gestión de la tecnología	Se dio cumplimiento a la participación de los procesos del mes planteados
14. Apoyar el despliegue del programa de Tecnovigilancia institucional.	Realizar capacitaciones y socializar el programa	se realizo capacitaciones y se recordó la importancia del reporte para el programa de techno vigilancia
15. Verificación de eventos e incidentes adversos en los reportados diariamente de equipos médicos, dando respuesta oportuna aportando los soportes indicados para la investigación por parte de los diferentes programas de vigilancia, procesos, direcciones o entidades.	verificar eventos e incidentes adversos en tecnologia biomedica	Se verifico los incidentes y eventos adversos en tecnologia biomedica
16. Emitir mensualmente informe de gestión e indicadores mantenimiento preventivo, correctivo, inatenciones, capacitaciones y asignación de mantenimientos preventivos del mes siguiente al líder del subproceso y/o supervisor de contrato, esto dentro de los primeros cinco (5) días hábiles de cada mes	Realizar informe de gestion e indicadores	se realizo el informe y los indicadores mensuales asignados al mes
17. Participar activamente en las mesas de trabajo de BPM y procesos de certificación y recertificación.	Participar en las reuniones de mesas de trabajo de BPM	Se asistio a cada una de las reuniones del mes
18. Verificación y revisión de equipos para la planta de aire medicinal, apertura de lotes, verificación de documentación pertinente a BPM en las diferentes unidades, suplencia a referente de BPM.	Verificar los equipos de la planta de aire	Se reviso y verificao el estado de los equipos de la planta de aire medicinal para BPM
19. Participar activamente en los procesos de certificación, acreditación y habilitación de la subred.	Participar en las actividades de certificacion, acreditacion y habilitacion	Se asistio a cada una de las reuniones planteadas durante el mes
20. Alimentar constantemente los sistemas de información a su cargo y mantenerlos actualizados, realizar la administración del módulo de Equipos en el Aplicativo Almera.	Actualizar informacion en Almera	Se realizo la actualizacion documental en la plataforma almera

21. Comunicar a sedes y servicios las alertas sanitarias presentes, relacionadas con la tecnología biomédica con la que cuenta la institución.	Comunicar a las sedes de alertas sanitarias	se comunico a las sedes sobre alertas sanitarias relacionadas con la tecnología biomédica
22. Desarrollar y mantener acciones de autocontrol de mejoramiento sobre las actividades asignadas.	Garantizar la ejecución de las actividades asignadas	Se realizo la ejecución de las actividades asignadas en el mes
23. Aplicar las normas, procesos, subprocesos, protocolos, lineamientos, y procedimientos definidos en el manual de gestión de la tecnología, manual de la mejora continua y todos los procedimientos anexos.	Revisar y ejecutar los procesos y subprocesos del manual de gestión de la tecnología	Se reviso los lineamientos de los procesos del manual
24. Promover el cuidado y custodia del patrimonio institucional y responder por los elementos dados a su responsabilidad, velar por el cuidado y uso adecuado de los bienes e instalaciones de la subred, y hacer uso responsable de los elementos dispuestos por la subred para el desarrollo de las actividades.	Proteger y cuidar los elementos dados en la institución	Se cuidó y protegió los elementos asignados y entregados
25. Realizar gestión y seguimiento de los traslados de los equipos biomédicos con los que cuenta la institución en cumplimiento de los procedimientos.	Realizar según el procedimiento los traslados de equipos	Se ejecuto según el procedimiento los traslados de equipos en el mes
26. Realizar asistencia y acompañamiento a los entes de control, empresas contratantes y proveedores.	Realizar acompañamiento de entes de control	se asistió y participé en las asistencias de entes de control que se presentaron en el mes
27. Asistir y participar activamente de las reuniones y capacitaciones intra y extra institucionales convocadas para la subred o entes competentes	Asistir a las reuniones programadas	Se participé en cada una de las reuniones programadas del mes
28. Conocer, Promover y aplicar políticas institucionales.	Conocer las políticas institucionales	Aplicar las políticas institucionales
29. Ejercer todas las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor y/o líder, a fines e inherentes a la naturaleza de las actividades contractuales	Dar cumplimiento a las actividades del supervisor	Se cumplió con las actividades asignadas
30. Apoyar la supervisión de los contratos de mantenimiento, compra e instalación de equipos en garantía, comodato, apoyo tecnológico y/o tercerizados.	Apoyar a la supervisión de contratos	Se apoyo en las actividades asignadas
31. LIDER DE PRODUCCION BPM	ejecutar las actividades de lider de produccion	Se realizaron las actividades del lider de produccion

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53047799		MENESES OROZCO SANDRA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 13 s N 6 76 este bloque a apar502	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	212605204	9502580807	I	2026/05/26	2026/04/10	BANCOLOMBIA	0	\$636,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																													
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF					RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte							
<b>Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>					\$2,055,634	\$329,000			\$2,055,634	\$257,000				\$0	\$0			\$2,055,634	\$50,100			\$0	\$0						
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$2,055,634	\$329,000			\$2,055,634	\$257,000				\$0	\$0			\$2,055,634	\$50,100			\$0	\$0						
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados)					\$2,055,634	\$329,000			\$2,055,634	\$257,000				\$0	\$0			\$2,055,634	\$50,100			\$0	\$0						
1	CC	53047799	MENESES SANDRA	230201	30	\$2,055,634	\$329,000	EPS002	30	\$2,055,634	\$257,000	0		\$0	\$0	14-11	30	\$2,055,634	\$50,100	0		\$0	\$0						
<b>Total Afiliados( 1)</b>					\$2,055,634	\$329,000			\$2,055,634	\$257,000				\$0	\$0			\$2,055,634	\$50,100			\$0	\$0						

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53047799		MENESES OROZCO SANDRA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 13 s N 6 76 este bloque a apar502	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2026-04	2026-04	212605204	9502580807	I	2026/05/26	2026/04/10	BANCOLOMBIA	0	\$636,100	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$329,000	\$0	\$0	\$329,000	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$329,000	\$0	\$0	\$329,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$50,100	\$0	\$0	\$50,100	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$50,100	\$0	\$0	\$50,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$257,000	\$0	\$0	\$257,000	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$257,000	\$0	\$0	\$257,000	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$636,100</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$636,100</b>	

**DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA**  
**LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD**  
**SUR OCCIDENTE E.S.E NIT: 900.959.048-4**

**DEBE A:**

**SANDRA PAOLA MENESES OROZCO**

**C.C 53.047.799 de Bogotá D.C**

La suma de \$ 5.139.085 cinco millones ciento treinta y nueve mil ochenta y cinco pesos m/cte., por concepto de: prestación de servicios como profesional especializado I del subproceso de Gestión de la Tecnología Biomédica, HOSPITAL FONTIBON durante el periodo del 1 al 31 de mayo del 2026 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 2983-2026.



**SANDRA PAOLA MENESES OROZCO**

**C.C. 53.047.799 de Bogotá**  
**CUENTA DE AHORROS**  
**BANCO BANCOLOMBIA**  
**NUMERO 59775278000**

FORMULARIO ÚNICO

ENTIDAD RECEPTORA

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



Última Actualización: 29-may-2026



El futuro es de todos

Gobierno de Colombia

DECLARACION JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

Persona Natural  
(LEY 190 DE 1995)

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1 DE BIENES Y RENTAS

YO, SANDRA PAOLA MENESES OROZCO

IDENTIFICADO CON C.C.  C.E.  T.I.  No. 53047799 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País Colombia

Departamento Bogotá D.C.

Municipio Bogotá D.C.

Dirección CL 13SUR 1676 ESTE

Teléfonos 3132786213 2468435

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSAGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
ana elsy orozco rodriguez	51679612	Madre
luis alfredo meneses ariza	8001043	Padre
angie daniela bolivar meneses	1032681475	Hijo(a)

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995,

PARA TOMAR POSESION  PARA RETIRARME  PARA ACTUALIZACION

PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE

QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	\$ 0,00
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	\$ 0,00
GASTOS DE REPRESENTACION	\$ 0,00
ARRIENDOS	\$ 0,00
HONORARIOS	\$ 57.982.276,00
OTROS INGRESOS Y RENTAS	\$ 0,00
TOTAL	\$ 57.982.276,00

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
Bancolombia	Cuenta de ahorros	59775278000	veinte de julio	\$ 0,00

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR
		\$ 0,00

FORMULARIO ÚNICO

ENTIDAD RECEPTORA

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



Última Actualización: 29-may-2026



El futuro es de todos

Gobierno de Colombia

DECLARACION JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

Persona Natural  
(LEY 190 DE 1995)

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
bancolombia	tarjeta de credito	\$ 8.300.000,00

1.2 DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

b) A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

c) En la actualidad: SI  NO  tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO
	C.C. <input type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> T.I. <input type="radio"/>	

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes:

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

3. FIRMA

Firma electrónica:  
SANDRA PAOLA MENESES OROZCO 29/05/2026 12:44:57

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

BOGOTÁ D.C. 29-may-2026

CIUDAD Y FECHA