

	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: ELIZABETH PARDO DONCEL			
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C X C.E	NO.	1122116212
CELULAR: 3105058965	CORREO ELECTRÓNICO: elizapardo.0622@gmail.com	SEDE: HOSPITAL CHAPINERO	CENTRO DE COSTOS: CHPR24 - ADM TESORERIA USS CHAPINERO
PROCESO: DIRECCIÓN FINANCIERA		SERVICIO: ADMINISTRATIVO	
ENTIDAD FINANCIERA: NU COLOMBIA COMPAÑIA DE FINANCIAMIENTO SA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	NUMERO DE CUENTA BANCARIA: 50379403	
PENSIONADO:	SI No X		

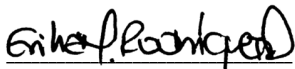
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS							
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA: 390-2026				N° DE PAGOS DEL CONTRATO: 4			
CDP 1	165	FECHA	22/01/2026	CRP 1	9944	FECHA	01/02/2026
CDP 2	705	FECHA	20/05/2026	CRP 2	20101	FECHA	22/05/2026
CDP 3	—	FECHA	—	CRP 3	—	FECHA	—
CDP 4	—	FECHA	—	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	06	2026	30 06 2026
VALOR HONORARIOS MENSUALES: \$ 2.852.000		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:	\$ 14.260.000
VALOR EJECUTADO	\$ 11.408.000
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$ 2.852.000
TOTAL HORAS CONTRATADAS	—
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES	—
SALDO POR EJECUTAR	\$ 2.852.000
VALOR A LIBERAR (Si es la última certificación)	\$ 0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	80.0 %

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
\$ 1.750.905	\$ 218.900	\$ 280.200	III	\$ 42.700	\$ 541.800	1082786212

Dado en Bogotá a los 30 días del mes de Junio del año 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,	 NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR ERIKA MILENA RODRIGUEZ DIAZ CC: 53072146	 NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA ELIZABETH PARDO DONCEL CC: 1122116212
--	--	--

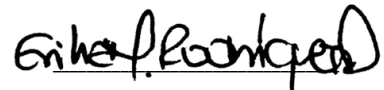
	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS						CÓDIGO: AP-CT-F-50			
							VERSIÓN: 4			
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN CONTRACTUAL						PÁGINA: 1 DE 1			
							FECHA: 07/11/2024			
ÁREA Y/O SERVICIO: DIRECCIÓN FINANCIERA				UNIDAD: HOSPITAL CHAPINERO						
No. DE CONTRATO: 390-2026				PERIODO CERTIFICADO	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
NOMBRE DEL SUPERVISOR: ERIKA MILENA RODRIGUEZ DIAZ					01	06	2026	30	06	2026
NOMBRE DEL CONTRATISTA: ELIZABETH PARDO DONCEL				DOCUMENTO: 1122116212						
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 (%): 80.0 %										
OBLIGACIONES ESPECIFICAS					ACTIVIDADES REALIZADAS					
" Contribuir al mantenimiento y mejora del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad Institucional durante el desarrollo de las funciones asignadas, en el marco del Sistema Único de Habilitación, Auditoría para el Mejoramiento de la Calidad, Sistema Único de Acreditación y Sistema de Información."					Se ejecutan procesos y procedimientos de acuerdo con los instructivos establecidos, cumpliendo con las políticas institucionales vigentes.					
Desarrollar estrategias institucionales orientadas al mantenimiento y mejora de los ejes del Sistema Único de Acreditación, tales como: gestión del riesgo, humanización de la atención, transformación cultural, gestión clínica segura, gestión de la tecnología, atención centrada en el usuario y responsabilidad social.					Se da cumplimiento a la política de humanización, brindando un trato amable, respetuoso y digno a usuarios internos, externos, colaboradores, proveedores y compañeros de trabajo.					
Realizar la actividad de escaneo de comprobantes de egreso y demás soportes del área de tesorería.					Se ejecuta el escaneo de documentos conforme a las solicitudes diarias del área.					
realizar funciones de gestión documental de acuerdo con las Tablas de Retención Documental (TRD).					Se realiza la entrega de facturas al área de contratación, siguiendo los lineamientos internos establecidos.					
Organizar, relacionar y entregar los soportes de pagos a las diferentes áreas.					entrega de soportes de egreso a terceros de acuerdo a las solicitudes realizadas por correo.					
Realizar trámites bancarios del área de tesorería, tales como pagos de servicios públicos, AFC, impuestos y demás obligaciones financieras.					Se diligencian formularios, se escanean documentos y se gestionan oficios relacionados con terminación de cuentas.					
Apoyar en la recolección de recaudos de la Subred y su entrega a la transportadora correspondiente.					Se realiza la recolección diaria de recaudos en diferentes sedes (Chapinero, Engativa,suba,simon bolivar), con planilla de recibido por parte de la transportadora.					
Organizar adecuadamente los documentos del área de tesorería, especialmente facturas de proveedores y especialistas.					Se revisan, clasifican y archivan las facturas según contrato, fecha y proveedor.					
Apoyar la elaboración de solicitudes para la generación de cheques de gerencia destinados al pago de servicios públicos, AFC, impuestos y otros conceptos.					Se ejecutan las solicitudes de acuerdo con los requerimientos diarios del área.					
Apoyar el proceso de pagos institucionales.					Se realiza la dispersión de pagos de manera individual (uno a uno), conforme a los procedimientos establecidos.					
Apoyar la revisión, análisis y seguimiento de las oportunidades de mejora y del mapa de riesgos institucional, conforme a los lineamientos del sistema de gestión de calidad.					Se realiza la revisión periódica de las oportunidades de mejora identificadas en los diferentes procesos, así como el seguimiento al mapa de riesgos institucional, verificando su actualización, control y cumplimiento de los planes de acción establecidos.					
Apoyar la organización y coordinación de las rutas de recaudo en las diferentes unidades hospitalarias y centros de atención (CAPS), garantizando el cumplimiento de los procedimientos establecidos.					Se realiza la planificación y organización logística de las rutas de recaudo en las diferentes sedes (hospitales y centros CAPS), asegurando la recolección oportuna de los recursos, el cumplimiento de los protocolos establecidos y la correcta entrega a la empresa transportadora correspondiente.					
Realizar seguimiento a los aplicativos AGILSalud y Almera dentro de los tiempos establecidos.					Se realiza revisión diaria del aplicativo AGILSalud, gestión de comunicaciones internas y externas, y seguimiento en Almera mediante la entrega de soportes relacionados con planes de mejora activos.					
OBSERVACIONES:										
TOTAL A PAGAR: \$ 2.852.000 – DOS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE										

Fecha: 30/06/2026



NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA
ELIZABETH PARDO DONCEL
CC: 1122116212

Fecha: 30/06/2026



FIRMA DE RECIBIDO SUPERVISOR
ERIKA MILENA RODRIGUEZ DIAZ
CC: 53072146

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



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	2026-06-13, 01:35:31 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	mayo de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	mayo de 2026
Empresa	ELIZABETH PARDO DONCEL
CEDULA CIUDADANIA	CC 1122116212
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1082786212
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	388558663
Banco	(1809) - NU
Valor	\$ 547.100
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	\$ 280.200	\$ 2.700
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	1	\$ 218.900	\$ 2.100
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 42.700	\$ 500
SubTotales:				\$ 541.800	\$ 5.300
Total a Pagar:					\$ 547.100

