

					Versión 3			
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA					Fecha de aprobación 2/15/2018			
					Código: 04-02-FO-0002			
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA								
NOMBRE DEL CONTRATISTA:			Leidy Lorena Pardo Guevara					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1072719263
CORREO ELECTRONICO:			pardoleidy22@gmail.com			CELULAR:		3124469848
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			ADM SUBGERENCIA CORPORATIVA SEDE ADMINISTRATIVA ASDINGO			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	SU37R34	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			550488406305851				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		3050			VIGENCIA		2026	
NÚMERO DE CDP	1243	FECHA	2026-05-25 11:23:12.000	NÚMERO DE CRP	21582	FECHA	2026-05-28 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		PROFESIONAL ESPECIALIZADO III						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2026-06-01			2026-06-30	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$6,577,155				
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:						\$39,462,930		
VALOR EJECUTADO						\$32,885,775		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$6,577,155		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$6,577,155		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						83%		
El intervisor 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		
37033841	\$2,630,862	\$328,858	\$420,938	3	\$64,088	\$813,883		
Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Junio de 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente. ANA LUCIA QUINTERO MOJICA 52827329 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
Revisar las bases de datos de las direcciones de contratación y financiera que reportan a la subgerencia corporativa.	Se realizó la revisión y validación de veinte (20) registros correspondientes a disponibilidades presupuestales generadas por la Dirección de Contratación, para contratos nuevos, verificando la consistencia de la información frente a los requerimientos presentados por las dependencias adscritas a la ordenación del gasto de la Subgerencia Corporativa. De igual manera, se validaron los Certificados de Disponibilidad Presupuestal (CDP) requeridos para adiciones de BYS .	CDP Y LIBRO RADICADOR
Apoyar en el manejo de la plataforma Secop II de los contratos de OPS de los cuales es Ordenador de gasto de la Subgerencia Corporativa	se efectuó el seguimiento y cierre de noventa y nueve (99) contratos en la plataforma SECOP II, verificando el cumplimiento de los requisitos documentales y de los procedimientos establecidos para la finalización de los procesos contractuales.	SECOP, base de cierres
Apoyar en el manejo de la gestión documental en los trámites inherentes a la Subgerencia Corporativa	Se realiza la revisión integral de los documentos allegados para firma.	Libro radicador
Apoyar en la revisión y elaboración de documentos y actos administrativos que le sea asignados por el supervisor.	Se realiza la revisión de 75 resoluciones, validando información.	Resoluciones SURESOC
Asistir a las diferentes reuniones que sean designadas por el supervisor del contrato, entregando el informe correspondiente.	No aplica	NO APLICA
Proyectar respuestas a las peticiones, solicitudes y demás requerimientos efectuados que le sean asignados.	Se proyecta el plan de mejora, de acuerdo al Informe Evaluación y seguimiento de las medidas de Austeridad y Eficiencia en el Gasto Público – Cuarto trimestre de 2025	Formato Plan de Mejora
Las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato con ocasión del objeto mismo.	Se apoya la consolidación de la proposición 580	LINK EN ONEDRIVE
Revisar las bases de datos de las direcciones de contratación y financiera que reportan a la subgerencia corporativa.		
Apoyar en el manejo de la plataforma Secop II de los contratos de OPS de los cuales es Ordenador de gasto de la Subgerencia Corporativa		
Apoyar en el manejo de la gestión documental en los trámites inherentes a la Subgerencia Corporativa		
Apoyar en la revisión y elaboración de documentos y actos administrativos que le sea asignados por el supervisor.		
Asistir a las diferentes reuniones que sean designadas por el supervisor del contrato, entregando el informe correspondiente.		
Proyectar respuestas a las peticiones, solicitudes y demás requerimientos efectuados que le sean asignados.		
Las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato con ocasión del objeto mismo.		
Revisar las bases de datos de las direcciones de contratación y financiera que reportan a la subgerencia corporativa.		
Apoyar en el manejo de la plataforma Secop II de los contratos de OPS de los cuales es Ordenador de gasto de la Subgerencia Corporativa		
Apoyar en el manejo de la gestión documental en los trámites inherentes a la Subgerencia Corporativa		
Apoyar en la revisión y elaboración de documentos y actos administrativos que le sea asignados por el supervisor.		
Asistir a las diferentes reuniones que sean designadas por el supervisor del contrato, entregando el informe correspondiente.		
Proyectar respuestas a las peticiones, solicitudes y demás requerimientos efectuados que le sean asignados.		
Las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato con ocasión del objeto mismo.		
Realizar cruces de información entre datos generados por las áreas que permitan disponer de información los contratos de prestación de servicios-OPS actualizada		
Apoyar a las contingencias que se requieran en los subprocesos de contratación		

ANA LUCIA QUINTERO MOJICA
52827329
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

Copia Certificada
Subred Suroccidente

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

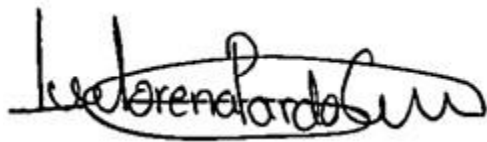
**LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E.
NIT: 900.959.048-4**

DEBE A:

LEDIY LORENA PARDO GUEVARA

C.C. 1.072.719.263 DE FOSCA

La suma de total a pagar SEIS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y SIETE MIL CIENTO CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CTE. (\$ 6.577.155) por concepto de Prestar servicios Profesionales Especializados a la gestión administrativa y/o asistencial en la Subgerencia Corporativa dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional. durante el periodo de 01 al 30 de Junio 2026 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 3050-2026

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Leidy Lorena Pardo Guevara', with a large, stylized flourish at the end.

Leidy Lorena Pardo Guevara

C.C. 1.072.719.263 DE FOSCA

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 488406305851



Buscar...

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

- 1 Información general
- 2 Condiciones
- 3 Bienes y servicios
- 4 Documentos del Proveedor
- 5 Documentos del contrato
- 6 Información presupuestal
- 7 Ejecución del Contrato
- 8 Modificaciones del Contrato
- 9 Incumplimientos

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
------------	-------------------	------------------	--------------------	---------------------------	--------

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CONTRATO 3050-FEBRERO.pdf	CONTRATO 3050-FEBRERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CONTRATO 3050-MARZO.pdf	CONTRATO 3050-MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CONTRATO 3050 ABRIL.pdf	CONTRATO 3050 ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CONTRATO 3050 MAYO.pdf	CONTRATO 3050 MAYO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>



81986454-b971-4b89-8fc4-88301ad496d5

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud
certifica que:

Leidy Lorena Pardo Guevara

ha participado y aprobado el Curso Virtual

Precauciones básicas: higiene de manos (COVID-19)

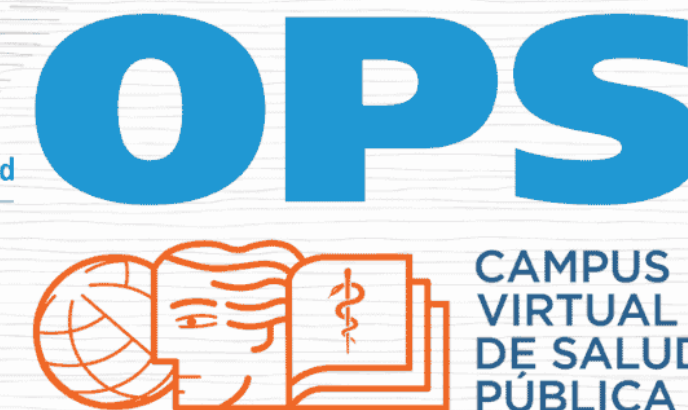
(versión en español revisada y adaptada para la región de las Américas del material disponible en OpenWHO)

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 1 - Porcentaje de aprobación: 100,00 %

30 de junio de 2026

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director





RAZÓN SOCIAL :	LEIDY LORENA PARDO GUEVARA
IDENTIFICACIÓN:	CC-1072719263
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-06-25
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-06-16
FECHA DE PAGO:	2026-05-11
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-05
PERÍODO SALUD:	2026-05
NÚMERO PLANILLA:	37033841
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37033841
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	\$ 3.500.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 437.500	\$ 437.500
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 3.500.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 560.000	\$ 560.000
14-11	890903790	ARL SURA	1	\$ 3.500.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 85.300	\$ 85.300
CCF21	860013570	CAFAM	1	\$ 3.500.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 70.000	\$ 70.000
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.152.800	\$ 1.152.800

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	15/07/2026
----------------------------------	------------