Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.			
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA	Versión	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
	Fecha de aprobación	2/15/2018	
	Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	VIVIANA DEL CARMEN MARTINEZ ORTIZ						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	44152605	
CORREO ELECTRONICO:	vivimartinez20014@gmail.com				CELULAR:	3102434228	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	C. EXT NUTRICION Y DIETETICA HOSPITAL DE BOSA				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	BO37A35	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DE BOGOTA				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	25455122					PENSIONADO	NO

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

NÚMERO DE CONTRATO	1423			VIGENCIA		2026	
NÚMERO DE CDP	1572	FECHA	2026-07-16 14:59:04.000	NÚMERO DE CRP	24181	FECHA	2026-07-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:							
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2026-07-01		2026-07-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				$3,741,576			
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial		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:	$3,741,576
VALOR EJECUTADO	$3,741,576
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,741,576
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
9506431383	$1,496,630	$187,079	$239,461	3	$36,458	$462,998

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Julio de 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

MICHAEL DAVID GOMEZ REYES
1012392576
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

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

CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
1. Realizar la consulta en los servicios ambulatorios, según la agenda programada con criterios de oportunidad y calidad.	Se Realiza la consulta en los servicios ambulatorios, según la agenda programada con criterios de oportunidad y calidad.	Se genera planilla de citas y se carga a sistema Hosvital
2. Apoyar la realización de las actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos ordenados por el profesional tratante para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral de cada paciente dentro de la consulta nutricional.	Se Realiza la consulta en los servicios ambulatorios, según la agenda programada con criterios de oportunidad y calidad.	historias clinicas de cada paciente, asistencia de taller creciendo juntos, prescripcion de Mipres
3. Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes	Se Cumple con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes	Historia Clinica en Hosvital, reporte de prescripciones, Notificaciones de evento 113
4. llevar registro de la atención de los procedimientos, actividades e intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la subred y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación	Se lleva registro de la atención de los procedimientos, actividades e intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la subred y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación	todo lo cargado a Sistema por Dinamica en historia clinica
5. Participar en la programación de las actividades de la subred.	Se Participa en la programación de las actividades de la subred.	Se participa en la programacion de la Subred y con el hospital en talleres especificacos este mes Creciendo juntos
6. reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente.	Se reporta los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente.	Se reporta para el caso de Nutricion evento 113
7. Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio, participar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio	Se Notifica las fallas de calidad que se presenten en el servicio, participar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio	Este mes se ajustan Prescripciones de acuerdo a convenios con los aseguradores
8. Impartir instrucciones al personal relacionado con los requerimientos nutricionales de los pacientes.	Se Notifica las fallas de calidad que se presenten en el servicio, participar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio	Se informa a referentes en Nutricion fallas en la entragas de nutraceutios por parte de los asegurados o fallas en la entrega de la forula terapeutica
9. diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de elegibilidad, oportunidad e integralidad.	Se diligencia en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de elegibilidad, oportunidad e integralidad.	Historias Clinicas, formato de evento 113, prescricipciones de Mipres
10. realizar los procedimientos al usuario acorde con sus responsabilidades dentro del servicio.	Se realiza los procedimientos al usuario acorde con sus responsabilidades dentro del servicio.	Toma de antropometria segun grupo de edad y registro en la historia clinica con su respectivo analisis
11. Practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación.	Se Practica el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación.	Se da orden de seguimiento segun correponda al programa en el que esta al paciente o la puntalidad del caso clinico
12. Informar al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención.	Se Informa al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención.	Historia clinica y formato de dieta entregado manuscrito como producto de la educacion nutricional del paciente, asi mismo entrega impresa de prescripciones segun corresponda
13. Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifique el cumplimiento.	Se Elabora informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifique el cumplimiento.	Informe a Jefe Inmediato de las actividades propais del contrato
14. responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.	Se responde por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.	Este mes sale mesa de Mayo del consultorio 602 a Solicitud de Jefe Admistrativo con meta a reubicarse
15. participar en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Se participa en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Se cumple con las jornadas asignadas y reuniones segun corresponda, este mes se dio induccion a Nutricionista que ingreso a Hospital Tintal en el ambito ambulatorio
16. conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	Se participa en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Se apoya la implementacion de los procedimientos establecidos pro la subred
17. Apoyar a la subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales.	Se participa en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Listado de asistencia a las actividades donde ser participa y colabora

Copia Controlada Subred Sur Occidente

18. registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la subred.	Se registra las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la subred.	Se registra historias clinicas, formulaciones, prescripciones, notificaciones segun la subred y marco legal vigente
19. realizar supervisión de los contratos para los que sea designado	realizar supervisión de los contratos para los que sea designado	No aplica
20. entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente	Se entrega la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente	Se adjunta mes a mes en la plataforma correspondiente con los documentos establecidos y ser carga a secoop para su validacion
21. realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato.	Se realiza las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato.	Se participa en taller creciendo juntos, se indican citologias como captacion masiva en el hospital de Bosa y se participa activametne en la jornada de vacucacion remitiendo al servicio
22. Cumplir las metas de producción acordadas con el supervisor de contrato para efectos de actividades y productos conforme a los lineamientos pactados.	Se Cumpli las metas de producción acordadas con el supervisor de contrato para efectos de actividades y productos conforme a los lineamientos pactados.	Personalmente se confirman agendas medicas, se asignan consultas extras cuando un usuario lo requiere y se programan seguimiento con meta a mantener productividad

MICHAEL DAVID GOMEZ REYES
1012392576
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 Sur Occidente

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 44152605		MARTINEZ ORTIZ VIVIANA DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 56a sur #78n-48	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
2026-06	2026-06	1000001601	9506431383	I	2026/07/02	2026/06/22	BANCO DE BOGOTA	0	$541.800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
1	CC	44152605	MARTINEZ VIVIANA	231001	30	$1,750,905	$280,200	EPS010	30	$1,750,905	$218,900	0		$0	$0	14-11	30	$1,750,905	$42,700	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 44152605		MARTINEZ ORTIZ VIVIANA DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 56a sur #78n-48	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
2026-06	2026-06	1000001601	9506431383	I	2026/07/02	2026/06/22	BANCO DE BOGOTA	0	$541.800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$0	$0	$42,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$42,700	$0	$0	$42,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$541,800	$0	$0	$541,800

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

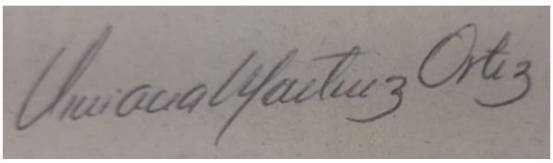
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

VIVIANA DEL CARMEN MARTINEZ ORTIZ

C.C. 44.152.605 DE SOLEDAD-ATLANTICO

La suma de $ 3.741.576 por concepto de prestación de servicios como Nutricionista Dietista en el área de Nutrición y Dietética en Consulta Externa en el Hospital de Bosa, el periodo de 01 al 31 Julio de 2026, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 1423-2026



VIVIANA DEL CARMEN MARTINEZ ORTIZ

C.C. 44.152.605

DE SOLEDAD -ATLANTICO

CUENTA DE AHORROS BANCO

DE BOGOTA NÚMERO: 025455122



Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud certifica que:

VIVIANA MARTINEZ

ha participado y aprobado el:

Curso Virtual de Diagnóstico Precoz del Cáncer en Niños y Adolescentes

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 10 - Porcentaje de aprobación: 85,00 %

20 de julio de 2026

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

OPS

CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA