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:	NICOLAS ESTIVEN ESPITIA GARCIA						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1023001937	
CORREO ELECTRONICO:	nespitia17@gmail.com				CELULAR:	3012242114	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	GESTIÓN DOCUMENTAL Y ARCHIVÍSTICAUPA MONTEVIDEO				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO10R35	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DE BOGOTA				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	95963245					PENSIONADO	NO

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

NÚMERO DE CONTRATO	2934			VIGENCIA		2026	
NÚMERO DE CDP	1511	FECHA	2026-07-09 14:38:37.000	NÚMERO DE CRP	23582	FECHA	2026-07-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR ADMINISTRATIVO						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL		
		2026-05-01			2026-05-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$2,288,730						
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:	$13,732,380
VALOR EJECUTADO	$9,154,920
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,288,730
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$4,577,460
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	67%

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
6025537688	$915,492	$114,437	$146,479	3	$22,301	$283,217

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

Copia certificada Subred Suroccidente

CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Parametrizar e implementar los módulos de préstamo y consultas de expedientes, conforme a los lineamientos emitidos el subproceso de gestión documenta	Se elabora el presente informe de avance de cumplimiento de obligaciones	Diagrama de flujo cargado en el aplicativo agilsalud en el modulo de BPM nombrado como (TRANSFERENCIAS DOCUMENTALES PRIMARIAS)
Parametrizar e implementar el módulo deinventarios documentales, de acuerdo con los lineamientos emitidos por el Archivo General de la Nación	Se realiza la revision del modulo de inventario, realizando la validacion del migrador del sistema de gestion documental (Agilsalud)	En el modulo de inventarios fisico se puede revisar la parametrización establecida
Parametrizar e implementar el módulo de correspondencia, relacionado con la generación de planillas de entrega, rastreo de la entrega de las comunicaciones e integración del correo electrónico certificado con el SGDEA	Se realiza el cargue en ambiente productivo del modulo de correspondencia	En el aplicativo Agilsalud se encuentra en el modulo de BPM el flujo de (Correspondencia)
Generar lineamientos para la creación de los expedientes electrónicos conforme a lasagrupaciones documentales definidas en las Tablas de Valoración Documenta	Se raaliza la creacion de los expedientes solicitados por la oficina de control interno	Se puede visualizar en el modulo de gestion documental - expedientes electronicos el lisatdo de expedientes creados
Actualización e implementación de los tipos documentales electrónicos definidos en el Sistema Integrado de Gestión, de acuerdo con los priorizados	Se realiza la actualizacion de la plantilla de respuesta PQRSD con la actualización solicitada.	Se realiza el cargue de la plantilla cargada
Parametrizar e implementar los trámites o procedimientos internos en el módulo de BPM del SGDEA	Se realiza parametrización de modulo de BPM con los flujos expuestos anteriormente donde se asignan roles permisos y se configurarn Tipos Documentales en cada actividad.	En los usuarios involucrados se encuentra el permiso asignado.
Realizar capacitaciones al administrador y funcional sobre la implementación de los módulos parametrizados en el SGDEA	Se realiza acompañamiento a la oficina de control interno para definir la creacion de ezxpedientes electronicos de laqs vigencias 2022-2023-2024 y 2025	Sesion realizada de manera presencial
Realizar acompañamientos a las diferentes dependencias de la subred en la implementación de los servicios definidos en el SGDEA	Se raalizan dos sesiones virtuales para revisar las novedades presentadas en la oficina juridica y se da solucion a los requerimientos solicitados.	Sesiones realziadas de manera virtual
Realizar acompañamientos a las diferentes dependencias de la subred en la implementación de los servicios definidos en el SGDEA	Se elabora el presente informe de avance de cumplimiento de obligaciones	Presente informe SURESOC
Las demas obligaciones asignadas por el supervisor inherente al objeto del contrato	Durante este periodo no se realizaron actividades relacionadas a esta obligación	No se registran evidencias

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

Copia Controlada Subred Sur Occidente

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR

OCCIDENTE E.S.E NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

NICOLAS ESTIVEN ESPITIA GARCIA
C.C 1023001937 DE BOGOTÁ

La suma de DOS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS TREINTA PESOS (2.288.730) por concepto de: Prestación de servicios como Auxiliar Administrativo II, en el área de gestión documental - sede archivo central Montevideo, durante el periodo del 01 de Mayo al 31 de Mayo de 2026 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 2934-2026



NICOLAS ESTIVEN ESPITIA GARCIA
C.C 1023001937 DE BOGOTÁ
CUENTA DE AHORRO BANCO DE BOGOTA
NUMERO 095963245

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1023001937
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NICOLAS ESTIVEN ESPITIA GARCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CLL 67 B SUR # 13 60	TELÉFONO:	2001277
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	1023001 - COPITO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6025537688**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		45			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/06/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		424192330

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 289.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 289.400**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 226.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 226.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600025032	14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	1	$ 44.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 44.100**

VALOR SIN MORA:	**$ 541.800**
VALOR MORA:	**$ 17.800**
TOTAL PAGADO:	**$ 559.600**

Planilla Pagada