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:	Alejandra Cortes						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1026271472	
CORREO ELECTRONICO:	alejai9012@gmail.com				CELULAR:	3022879252	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ADM DIRECCION DE SERVICIOS AMBULATORIOS USS 105 CATALINA				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	SU48U05	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO AV VILLAS S A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	465790280				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	1444			VIGENCIA		2026	
NÚMERO DE CDP	1713	FECHA	2026-08-13 15:53:21.000	NÚMERO DE CRP	29401	FECHA	2026-08-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO II						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2026-06-01		2026-06-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$5,925,615				
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:	$35,553,690
VALOR EJECUTADO	$29,628,075
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$5,925,615
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$5,925,615
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	83%

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
8388900302	$2,370,246	$296,281	$379,239	3	$57,739	$733,259

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Junio de 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

David Eduardo Peñuela Jiménez
1018420569
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
Realizar actividades como profesional de salud, con plena autonomía de acuerdo a los procedimientos establecidos por la Subred	Realizar actividades como profesional de salud, con plena autonomía de acuerdo a los procedimientos establecidos por la Subred	participacion en reunion de equipo, asistencia a reuniones locales, participacuion en comites
Ejecutar las acciones propias de su objeto contractual según plan de trabajo y cronograma de actividades el cual deberá ser aprobado previamente por el supervisor	Ejecutar las acciones propias de su objeto contractual según plan de trabajo y cronograma de actividades el cual deberá ser aprobado previamente por el supervisor	Ejecución de las actividades contractuales en cada una de las unidades de servicios de salud
Proponer acciones de mejoramiento orientados a fortalecer la calidad de la atención en los diferentes servicios	Proponer acciones de mejoramiento orientados a fortalecer la calidad de la atención en los diferentes servicios	identificar acciones de mejora encaminadas a fortalecer los servicios en las unidades de servicios de salud catalina - carvajal y abastos
Elaborar informes mensuales de seguimiento que sean requeridos por su supervisor	Elaborar informes mensuales de seguimiento que sean requeridos por su supervisor	Ejecución y envió de informes mensuales
Apoyar la respuesta a los requerimientos presentados por usuarios, entes de control y entidades responsables de pago, entre otras.	Apoyar la respuesta a los requerimientos presentados por usuarios, entes de control y entidades responsables de pago, entre otras.	repuesta a PQRS de acuerdo con el prodecimiento institucional de las unidades Carvajal . catalina y Abastos
Asesorar y participar en los diferentes comités institucionales	Asesorar y participar en los diferentes comités institucionales	Participación en los comités y reuniones institucionales de acuerdo con cronograma Mensual
Apoyar a la Dirección y Subgerencia en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra-institucionales	Apoyar a la Dirección y Subgerencia en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra-institucionales	Apoyo en actividades y requerimientos de acuerdo a solicitud
Impartir instrucciones al personal a cargo	Impartir instrucciones al personal a cargo	Verificar cumplimiento de actividades del personal de las unidades de servicios de salud Catalina , carvajal y Abastos
Velar por el registro de los procedimientos, actividades e intervenciones y todos aquellos necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación.	Verificar cumplimiento de actividades del personal de facturacion de las unidades de servicios de salud Catalina , carvajal y Abastos	Verificar cumplimiento de actividades del personal de facturacion de las unidades de servicios de salud Catalina , carvajal y Abastos
Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos	Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos	Se cumple con los procedimientos impartidos por la subred
Cumplir con los compromisos definidos en los planes de mejoramiento y auditoria de calidad que sean relacionados con el desarrollo de las actividades propias del contrato	Realizar preauditorias de los procesos	Actas de socializacion
Generar acciones de autocontrol y mejoramiento que garanticen la operación eficiente del área.	Acciones continuas de mejoramiento	Actas de implementacion de las acciones de mejora
Participar en el seguimiento de las metas de producción y los indicadores del sistema de calidad.	Socialización de las metas de producción e indicadores semanal y en reunion de equipo	Socialización de las metas de producción e indicadores semanal y en reunion de equipo
Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de elegibilidad, oportunidad e integralidad	Diligenciamiento de formato de acuerdo con los requerimientos establecidos	Diligenciamiento de formato de acuerdo con los requerimientos establecidos
Ejercer la supervisión de los contratos que le sean designados.	Se realiza seguimiento a la ejecucion de las actvidades	Se realiza seguimiento a la ejecucion de las actvidades
Diseñar estrategias de seguimiento a los servicios y programas que permita medir su impacto frente a las necesidades de la población y su sostenibilidad en la Institución.	Socialización de estrategias para cumplimento de metas insitucionales	Socialización de estrategias para cumplimento de metas insitucionales
Promover el uso racional de los recursos asignados al área.	Garantizar el uso racional de los recursos	Garantizar el uso racional de los recursos
Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred	Garantizar la prestacion de los servicios de las unidades	Cumplimiento de horarios de atencion de las sedes
Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifique el cumplimiento	Ejecución y envió de informes mensuales	Ejecución y envió de informes mensuales
Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Participar activamente en las reuniones programadas	Listados de asistencia
Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio	Notificación fallas presentadas en las unidades de acuerdo a procedimientos institucionale	Ticket en mesa de ayuda
Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	Se cumple con los procedimientos impartidos por la subred	Se cumple con los procedimientos impartidos por la subred
Realizar supervisión de los contratos para los que sea designado	Realizar supervisión de los contratos para los que sea designado	Supervision de contratos asignados
Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente	se entrega al supervisor de contrato las constancias de pago al sistema de seguridad social, arl y salud	Soporte pago de planilla en Suresoc

Copia Certificada Subred Suroccidente

Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato	Realización actividades asignadas por el supervisor	Realización actividades asignadas por el supervisor

David Eduardo Peñuela Jiménez
1018420569
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° 06/2026

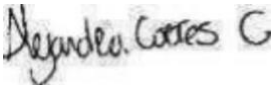
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUDSUR OCCIDENTE E.S.E.

NIT: 900.959.048-4

DEBE A: LISETHALEJANDRACORTES CEPEDA

CC1026271472 DE BOGOTA

La suma de $ 5.925.615 (Cinco millones novecientos veinticinco mil seiscientos quince) PESO M/C, por concepto de servicios **PROFESIONAL ESPECIALIZADO II,** durante el periodo de 1 al 30 de JUNIO de 2026 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios ***N° 1444-2026***



LISETHALEJANDRACORTESCEPEDA

CC1026271472 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS

BANCOAVVILLASNUMERO

465790280

ARL

Medellin, 26 de junio de 2026

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS HACE CONSTAR:

Que **LISETH ALEJANDRA CORTES CEPEDA** con documento de identidad **C1026271472**, se encuentra afiliado(a) a la Administradora de Riesgos Laborales SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajador(a) de **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E** con NIT **N900959048**.

A continuación, se relacionan las fechas de afiliación:

Información general de la afiliación

Fecha inicio	Fecha fin	Tipo cotizante	Centro de trabajo	Código C.T	Clase de riesgo	Tasa cotización	Estado cobertura
2025-04-01	3000-12-31	INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES	RIESGO III	0000000003	3	2.436	EN COBERTURA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): LISETH ALEJANDRA CORTES CEPEDA
No. Identificación: CC1026271472
Dirección: CR 70 B 36 26 SUR
Telefono: 0000000
Correo: Alejai9012@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8388900302

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	LISETH ALEJANDRA CORTES CEPEDA
Tipo y número de identificación	CC1026271472
Número de planilla	8388900302
Fecha pago	2026-06-09
Número de autorización pago	88900302
Banco	1052

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	mayo de 2026
Periodo de Cotización Pensión	mayo de 2026
Número de Administradoras	3
Total Pagado	733400
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	57800	1
230301	Porvenir	379300	1
EPS010	EPS Sura	296300	1

8388900302

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1026271472
APELLIDOS Y NOMBRES: LISETH ALEJANDRA CORTES CEPEDA

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS010	230301	2370246	2370246	2370246	0	296300	0	379300	0	57800	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información