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:	ADM GESTION DOCUMENTAL SEDE ARCHIVO CENTRAL				SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	FO60R35	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	1883	FECHA	2026-08-27 10:23:29.000	NÚMERO DE CRP	33000	FECHA	2026-08-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR ADMINISTRATIVO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2026-06-01		2026-06-30		
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:	$16,021,110
VALOR EJECUTADO	$11,443,650
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,288,730
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$4,577,460
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	71%

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
6025538269	$915,492	$114,437	$146,479	3	$22,301	$283,217

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Junio 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

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
Parametrizar e implementar los módulos de préstamo y consultas de expedientes, conforme a los lineamientos emitidos el subproceso de gestión documenta	Se realiza la actualizacion del procedimiento junto con el diagrama de flujo en ambiente productivo para el tramitre prestado y consulta	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

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:	**6025538269**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		34			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/07/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		471959760

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	$ 287.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 287.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 224.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 224.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600025032	14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	1	$ 43.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 43.800**

VALOR SIN MORA:	**$ 541.800**
VALOR MORA:	**$ 13.600**
TOTAL PAGADO:	**$ 555.400**

Planilla Pagada

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 junio al 30 de junio 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

ad0273ca-26e8-4036-9d52-10e4b3b588a5

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

Nicolas Espitia

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: 92,00 %

9 de junio de 2026

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud
Región de las Américas

OPS

CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en https://campus.paho.org/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=ad0273ca-26e8-4036-9d52-10e4b3b588a5

FORMULARIO ÚNICO

DECLARACION JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

Persona Natural

(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

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

Sideap 2.0

Última Actualización: 09-jun-2026

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1 DE BIENES Y RENTAS

YO, NICOLAS ESTIVEN ESPITIA GARCIA
IDENTIFICADO CON C.C. ⓧ **C.E.** ◯ **T.I.** ◯ **No.** 1023001937 **CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:**
País Colombia **Departamento** Bogotá D.C. **Municipio** Bogotá D.C.
Dirección CL 67 B SUR 13 60 **Teléfonos** 3012242114 3012242114

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSAGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
Freyman Angel Espitia Duarte	80371809	Padre
Emilce Garcia Valderrama	52372523	Madre

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995,

PARA TOMAR POSESION ◯ PARA RETIRARME ◯ PARA ACTUALIZACION ⓧ

PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE ◯

QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	$ 4.366.000,00
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	$ 0,00
GASTOS DE REPRESENTACION	$ 0,00
ARRIENDOS	$ 0,00
HONORARIOS	$ 52.400.000,00
OTROS INGRESOS Y RENTAS	$ 0,00
TOTAL	$ 56.766.000,00

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
Banco de Bogotá	Cuenta de ahorros	095963245	Bogota D.C	$ 0,00

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR
Vehiculo	RJK325	$ 43.000.000,00

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
		$ 0,00

1.2 DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

b) A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

c) En la actualidad: **SI** ◯ **NO** ⓧ tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DOCUMENTO C.C ◯ C.E ◯ T.I. ◯	NÚMERO DOCUMENTO

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma acasional o permanente son las siguientes:

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION
Empleado	Empleado

3. FIRMA

Firma electrónica:
NICOLAS ESTIVEN ESPITIA GARCIA 09/06/2026 15:35:22

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

BOGOTÁ D.C. 09-jun-2026

CIUDAD Y FECHA