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:	EDITH MARIA PEREZ DRITT							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	32707013		
CORREO ELECTRONICO:	EDIMAR14@HOTMAIL.COM				CELULAR:	3132511935		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	C. EXT NUTRICION Y DIETÉTICA USS OCCIDENTE DE KENNEDY				SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	KE10A35	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	8066252150					PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	2264			VIGENCIA		2026	
NÚMERO DE CDP	1714	FECHA	2026-08-13 15:54:28.000	NÚMERO DE CRP	29905	FECHA	2026-08-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	NUTRICIONISTA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2026-08-01		2026-08-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$3,951,570				
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:	$31,612,560
VALOR EJECUTADO	$27,660,990
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,951,570
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$3,951,570
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	88%

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
9508096638	$1,580,628	$197,579	$252,900	3	$38,504	$488,983

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

LUDY ANDREA CUBILLOS MORA
52465298
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 la atención necesaria y oportuna a los usuarios del servicio de la Unidad Renal	Realizar la atención necesaria y oportuna a los usuarios del servicio de la Unidad Renal	Se realizó atención oportuna a los pacientes del servicio de la Unidad Renal.
Realizar seguimiento nutricioal a los pacientes que los requieran de acuerdo a su estado nutricional	Realizar seguimiento nutricioal a los pacientes que los requieran de acuerdo a su estado nutricional	Se realizó seguimiento nutricional a los pacientes que los requieran de acuerdo a su estado nutricional
Apoyar la realización de las actividades, procedimientos, diagnósticos y terapeuticos ordenados por el profesional tratante para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral de cada paciente	Apoyar la realización de las actividades, procedimientos, diagnósticos y terapeuticos ordenados por el profesional tratante para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral de cada paciente	Se brindó apoyo en la realización de las actividades diagnósticas y terapeúticas ordenadas por el profesional tratante
Participar en la revista médica mensual junto con en el equipo interdisciplinario y médico especialista	Participar en la revista médica mensual junto con en el equipo interdisciplinario	Hubo participación en la revista médica mensual junto con el equipo interdisciplinario y médico especialista
Formular alimentación con suplementación especial de acuerdo a los diagnósticos presentados por cada paciente	Formular alimentación con suplementación especial de acuerdo a los diagnósticos presentados por cada paciente	Se formuló alimentación con suplemento especial de acuerdo a los diagnósticos de cada paciente
Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes	Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes	Se diligenció historia clínica de cada paciente, cumpliendo con las exigncias legales y éticas requeridas
Informar al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo, y atención.	Informar al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo, y atención.	Se brindó información a cada paciente o a su familiar de acuerdo al caso, sobre su estado nutricional y tratamiento instaurado
Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisior del contrato	Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisior del contrato	Se elaboró el informe mensual sobre desarrollo y avance de las actividades y se entregó al supervisor del contrato
Participar en las jornadas de capacitación, inducción, equipo de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado	Participar en las jornadas de capacitación, inducción, equipo de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado	hubo participación en las jornadas de capacitación, inducción, equipo de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales se requirió
Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio de acuerdo con el sistema de información de la Subred	Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio de acuerdo con el sistema de información de la Subred	Se registraron las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio de acuerdo con el sistema de información de la Subred

LUDY ANDREA CUBILLOS MORA
52465298
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

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 32707013		PEREZ DRITT EDITH MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	C38 S N78 - 30	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3341962	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	566544686	9508096638	I	2026/08/05	2026/08/14	BANCOLOMBIA	9	$545,600

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	32707013	PEREZ EDITH	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS001	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 32707013		PEREZ DRITT EDITH MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	C38 S N78 - 30	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3341962	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	566544686	9508096638	I	2026/08/05	2026/08/14	BANCOLOMBIA	9	$545,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VAL
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$2,000					$0	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$2,000	$0	$0	$0	$0	$0	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$300					$0	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$42,700	$300	$0	$0	$0	$0	$0	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$1,500					$0	
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$218,900	$1,500	$0	$0	$0	$0	$0	
TOTAL				1	$541,800	$3,800	$0	$0	$0	$0	$0	

Resumen General de Pago

LOR A PAGAR
$282,200
$282,200
$43,000
$43,000
$220,400
$220,400
$545,600

Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
ADRES

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	32707013	PEREZ	DRITT	EDITH	MARIA	2026-07	Aliansalud	COTIZANTE
CC	32707013	PEREZ	DRITT	EDITH	MARIA	2022-01	Mutual Ser	COTIZANTE
CC	32707013	PEREZ	DRITT	EDITH	MARIA	2015-11	Saludvida	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Aliansalud	07/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	06/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	05/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	04/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	03/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	02/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	01/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	12/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	11/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	10/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	09/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	08/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	07/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	06/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	05/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	04/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	03/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	02/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	01/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Aliansalud	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	02/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	01/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	08/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	07/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	06/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	05/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	04/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	03/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	02/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	01/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	12/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	11/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	10/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	09/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	08/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	07/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	06/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	05/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	04/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	03/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	02/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	01/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	12/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	11/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	10/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	09/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	08/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Mutual Ser	07/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	06/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	05/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	04/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	03/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	02/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	01/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	12/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	11/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	10/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	09/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	08/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	07/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	06/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	05/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	04/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	03/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	02/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	01/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	12/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	11/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	10/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	09/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	08/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	07/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	06/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	05/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	04/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	03/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	02/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	01/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	12/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	11/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Mutual Ser	10/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	09/2018	17	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	08/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	07/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	06/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	05/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	04/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	03/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	02/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	01/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	12/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	11/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	10/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	09/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	08/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	07/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	06/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	05/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	04/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	03/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	02/2017	15	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	01/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	12/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	11/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	10/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	09/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	08/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Mutual Ser	07/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Saludvida	11/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Saludvida	10/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Saludvida	09/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Saludvida	08/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Saludvida	07/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización

Administradora de los Recursos del Sistema
General de Seguridad Social en Salud
ADRES

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Saludvida	06/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	11/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	09/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	08/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	06/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	05/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	04/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	03/2014	1	COTIZANTE	Pago con cotización

Información Importante:

El campo “Observación *” denota la siguiente situación:

Pago con cotización: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Pago Normal, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

Estado Emergencia: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Estado Emergencia, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Por lo anterior no tienen cotizaciones en salud.

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

EDITH MARIA PEREZ DRITT

C.C 32707013, Barranquilla

La suma de $3.951.570 por concepto de: Prestación de servicios de salud como Nutricionista Dietista en la Unidad Renal, durante el periodo del 01 al 31 de agosto 2026 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 2264-2026.



Edith María Pérez Dritt

C.C. 32707013 de Barranquilla

CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA

NUMERO 08066252150