EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTÍN DE LOS LLANOS
CERTIFICACION PARA PAGO DE CUENTA

INFORMACION BASICA

NUMERO DE CONTRATO	BENEFICIARIO		NIT O CEDULA
177	CLAUDIA LILIANA BARRETO VEGA		1.019.009.929
PAGO O FACTURA No	**FECHA DE LA FACTURA**	**VALOR**	**PERIODO**
2	31 DE AGOSTO DE 2026	$ 3.450.000	01 AL 31 DE AGOSTO DE 2026

CONCEPTO:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO Y LIDER EN EL AREA DE CONTRATACION DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTÍN DE LOS LLANOS

CUENTA BANCARIA PARA ABONO:

BBVA	X	AH	318097045

CDP NUMERO

000519

CONTROL DOCUMENTACION

	SI	NO	N.A.		SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES
INFORME DE ACTIVIDADE	X			FACTURA O CUENTA DE COBRO	X			
FOTOCOPIA PAGO APORTES SALUD	X			INGRESO DE ALMACEN		X		
FOTOCOPIA APORTES PENSION	X			CONSTANCIA DE SERVICIO		X		
FOTOCOPIA APORTES ARP	X			OTROS		X		

CONTROL SALDOS DEL CONTRATO

	CONTRATO	ANTICIPO
VALORES INICIALES	$20.700.000	
+ ADICIONES		
= VALORES TOTALES	$20.700.000	
- TOTAL PAGOS Y/O AMORTIZACIONES ANTES DE ESTA FACTURA	$3.450.000	
- VALOR A PAGAR CON ESTA CUENTA	$3.450.000	
- AMORTIZACION CON ESTE PAGO	$6.900.000	
= VALOR NETO A CANCELAR	$3.450.000	
= SALDOS ACTUALES (DESPUES DE ESTA CUENTA)	$13.800.000	

Por lo anterior certifico para trámite de pago, que esta cuenta cumple lo pactado en el contrato, y que los soportes fueron enviados para archivo en la carpeta original del contrato a la División Jurídica

(NO APLICA PARA PROVEEDORES)

COMO CONTRATISTA DECLARO Y CERTIFICO BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE:

1) SOY DECLARANTE DE RENTA: SI __X__ NO _____ ; SOY DECLARANTE DE IVA: SI _____ NO __X__

2) MIS INGRESOS MENSUALES SE DERIVAN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO NUMERO 177, FECHA 01 DE JULIO DE 2025

CONTRATO DE SERVICIOS PROFESIONALES NUMERO 177 POR VALOR DE VEINTE MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS ($20.700.000) M/CTE.. Que el contratante pagará el valor del presente contrato de la siguiente forma:El HOSPITAL pagará al CONTRATISTA el valor del presente contrato por medio de seis (06) pagos mensuales, cada uno por un valor máximo de TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($3.450.000) M/CTE, teniendo en cuenta que el pago será proporcional al servicio prestado, LOS CUALES NO SUPERAN MENSUALMENTE LOS 300 UVT. (DECRETO 3590/2011).

3) QUE EN CUMPLIMIENTO DEL CITADO CONTRATO HE REALIZADO EL PAGO DE APORTES A PENSION, SALUD Y ARL DEL MES DE AGOSTO DE 2026 ASÌ :

Nombre EPS y AFP	Numero de Planilla	Valor Aporte a Pagar
SALUD TOTAL EPS	8393965760	$ 218.900
PROTECCIÓN		$ 280.200
POSITIVA		$ 42.700

4) CONTRATOS CON OTRAS ENTIDADES: _____ CONTRATO No. _____ VALOR MENSUAL _____

NOMBRE DEL CONTRATISTA	FIRMA
CLAUDIA LILIANA BARRETO VEGA	
1.019.009.929	

FECHA DE SUPERVISION	31 DE AGOSTO DE 2026
NUMERO CONTRATO	**177**
CONTRATANTE: **NIT**	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTÍN DE LOS LLANOS NIT. 892.000.458-6
CONTRATISTA **C.C.:**	**CLAUDIA LILIANA BARRETO VEGA** 1019.009.929 DE BOGOTÁ
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO Y LIDER EN EL AREA DE CONTRATACION DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTÍN DE LOS LLANOS
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	VEINTE MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS **($20.700.000)** M/CTE.
PLAZO:	A PARTIR DEL ACTA DE INICIO, HASTA EL TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE 2026
PERIODO A COBRAR:	01 AL 31 DE AGOSTO DE 2026
VALOR DEL PERIODO A COBRAR:	TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS **($3.450.000)** M/CTE

AJUSTES O MODIFICACIONES

ACCION SUSCRITA:	FECHA	DESCRIPCION
MODIFICACIONES		
PRORROGAS		
ADICIONES		

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO			
OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATO	**CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES**		**OBSERVACIONES**
	SI	**NO**	
PRECONTRACTUAL 1. Elaborar las respectivas Solicitudes de disponibilidad presupuestal para los contratos 2. Tramitar el recibo de los Certificado de disponibilidad presupuestal 3. Solicitud código UNSPSC 4. Solicitar la Constancia de insuficiencia de personal en la planta de cargo 5. Solicitar la documentación requerida al contratista según la lista de chequeo de contratos.	X		SE REALIZARON LOS PROCESOS DE ACUARDO A LA NECESIDAD DE LA ENTIDAD
CONTRACTUAL 6. Apoyar con las minutas de los contratos elaborados por el asesor jurídico. 7. Radicar y numerar los contratos 8. Obtener la firma de los contratistas y de la gerencia previa revisión de la documentación 9. Diligenciar los Formato Aceptación de la propuesta 10. Diligenciar el Acto Administrativo de Adjudicación y de supervisión 11. Solicitar Registro Presupuestal	X		SE REALIZARON LOS PROCESOS DE ACUARDO A LA NECESIDAD DE LA ENTIDAD

12. En caso que se requiera, solicitar y decepcionar la respectiva Póliza. 13. Expedir la Aprobación Garantías solicitadas junto con el asesor jurídico 14. Diligenciar el Acta de Inicio del contrato para la firma de las partes 15. En caso de adiciones o modificaciones realizar la documentación y soportes pertinentes			
PARA PAGOS 16. Consolidar información, adjuntar documentos y enviar a tesorería	X		SE REALIZARON LOS PROCESOS DE ACUARDO A LA NECESIDAD DE LA ENTIDAD
POSTCONTRACTUAL 17. Elaborar Acta de liquidación Contr0ato	X		SE REALIZARON LOS PROCESOS DE ACUARDO A LA NECESIDAD DE LA ENTIDAD
INFORMES 18. Realizar informes requeridos por los diferentes entes de control. 19. Realizar informes requeridos por Contabilidad. 20. Realizar informes requeridos por Gerencia y Subgerencia 21. Publicar oportunamente la información de los contratos en el SECOP 22. Subir la información de los contratos a la plataforma SIA Observa 23. Subir la información de los contratos a la plataforma SIHO HOSPITALES.	X		SE REALIZARON LOS PROCESOS DE ACUARDO A LA NECESIDAD DE LA ENTIDAD
ARCHIVO 24. Archivar y Custodiar todos los documentos de la contratación según las Normas generales de archivo	X		SE REALIZARON LOS PROCESOS DE ACUARDO A LA NECESIDAD DE LA ENTIDAD

BALANCE FINANCIERO		
ITEM	**BALANCE**	
Valor inicial del contrato	**$20.700.000**	
Valor adicionado		
Valor pagado al contratista		$3.450.000
Valor a pagar con esta cuenta		$3.450.000
Saldo a favor del hospital		$13.800.000
TOTAL DE SUMAS IGUALES	**$20.700.000**	**$20.700.000**

ANEXOS:

Cuenta de cobro	SI
Informe de actividades	SI
Certificado de pago de aportes a seguridad social	SI

CLAUDIA LILIANA BARRETO VEGA
CC. 1.019.009.929 de San Martin

REVISION Y ANALISIS TECNICO DE CUMPLIMIENO

VERIFICACION DEL CUMPLIMIENTO Y RECOMENDACIONES	
El contratista SI cumplió con lo establecido en el contrato mencionado desarrollando todas las actividades descritas en el mismo	
El contratista NO cumplió con lo establecido en el contrato y el desarrollo de todas las actividades descritas en el mismo	
El contratista cumplió PARCIALMENTE con lo establecido en el contrato y el desarrollo de todas las actividades descritas en el mismo	

RECOMENDACIONES EN CASO DE INCUMPLIMIENTO TOTAL O PARCIAL

CONCLUSIONES:

APROBADO PARA RECONOCIMIENTO DE PAGO	
CONDICIONADO POR CUMPLIMIENTO PARA RECONOCIMIENTO DE PAGO	
NO APROBADO PARA RECONOCIMIENTO DE PAGO	

CRISTIAN FELIPE SUAREZ AGUILAR
VO. BO. SUPERVISOR CONTRATO

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

Señor(a): CLAUDIA LILIANA BARRETO VEGA
No. Identificación: CC1019009929
Dirección: CL 14 # 10 30
Telefono: 3106181110
Correo: clau.bave@gmail.com
Ciudad: SAN MARTÍN
Número de Planilla: 8393965760

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	CLAUDIA LILIANA BARRETO VEGA
Tipo y número de identificación	CC1019009929
Número de planilla	8393965760
Fecha pago	2026-08-18
Número de autorización pago	27741595
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	agosto de 2026
Periodo de Cotización Pensión	agosto de 2026
Número de Administradoras	4
Total Pagado	576900
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	42700	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	280200	1
CCF34	Cofrem Caja de Compensacion Fliar	35100	1
EPS002	Salud Total EPS	218900	1

8393965760

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1019009929
APELLIDOS Y NOMBRES: CLAUDIA LILIANA BARRETO VEGA

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
EPS002	230201	1750905	1750905	1750905	1750905	218900	0	280200	0	42700	35100

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

CONSULTA APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL - SGSS

Fecha Generación de Reporte: 8/31/2026 5:11:56 AM

Señor(a) : CLAUDIA LILIANA BARRETO VEGA a continuación se presenta un resumen del último año de los aportes encontrados en la base de datos de la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes PILA con corte a 8/31/2026 5:11:56 AM. Al correo electrónico registrado por usted le será enviado dentro de las próximas 24 horas el histórico de los pagos reportados en la PILA para el pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral y Parafiscales

Tipo Aporte	Datos Planilla				Datos del Aportante		Aportes a Seguridad Social Pagados				Días aportados
	Número Planilla	Operador	Fecha de Pago	Periodo Salud	Identificación	Razón Social	Salud	Pensión	Riesgos L.	Caja CF	Salud
C	8393965760	MIPLANILLA	2026-08-10	2026-08-01	CC 1019009929	CLAUDIA LILIANA BARRETO VEGA	218900	280200	42700	35100	30
C	8393460934	MIPLANILLA	2026-07-14	2026-07-01	CC 1019009929	CLAUDIA LILIANA BARRETO VEGA	218900	280200	42700	35100	30
C	8392161126	MIPLANILLA	2026-06-16	2026-06-01	CC 1019009929	CLAUDIA LILIANA BARRETO VEGA	218900	280200	42700	0	30
C	8383105751	MIPLANILLA	2026-05-14	2026-05-01	CC 1019009929	CLAUDIA LILIANA BARRETO VEGA	218900	280200	42700	0	30
C	8376642568	MIPLANILLA	2026-04-21	2026-04-01	CC 1019009929	CLAUDIA LILIANA BARRETO VEGA	218900	280200	42700	0	30
C	8368022393	MIPLANILLA	2026-03-16	2026-03-01	CC 1019009929	CLAUDIA LILIANA BARRETO VEGA	218900	280200	42700	0	30
C	8349579985	MIPLANILLA	2026-02-10	2026-02-01	CC 1019009929	CLAUDIA LILIANA BARRETO VEGA	218900	280200	42700	0	30
C	8301165368	MIPLANILLA	2026-01-05	2026-01-01	CC 1019009929	CLAUDIA LILIANA BARRETO VEGA	218900	280200	42700	0	30
C	91713076	MIPLANILLA	2025-12-11	2025-11-01	CC 1019009929	CLAUDIA LILIANA BARRETO VEGA	178000	227800	34700	0	30
C	92287956	MIPLANILLA	2025-12-11	2025-12-01	CC 1019009929	CLAUDIA LILIANA BARRETO VEGA	178000	227800	34700	0	30
C	8390913394	MIPLANILLA	2025-11-12	2025-10-01	CC 1019009929	CLAUDIA LILIANA BARRETO VEGA	178000	227800	34700	0	30
C	8390074786	MIPLANILLA	2025-10-06	2025-09-01	CC 1019009929	CLAUDIA LILIANA BARRETO VEGA	178000	227800	34700	0	30
C	8389253695	MIPLANILLA	2025-09-12	2025-08-01	CC 1019009929	CLAUDIA LILIANA BARRETO VEGA	178000	227800	34700	0	30

La información dispuesta en esta consulta es la reportada por los operadores de la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes-PILA. Cualquier inconformidad con el reporte presentado diríjase a su aportante o al operador con el cual se realizó el pago.

ESE, HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN

OBLIGACION PRESUPUESTAL

NUMERO: 001594 COMPROMISO: 000656

FECHA DE EXPEDICION :31 de Agosto de 2026

Rubro	Descripcion	Valor
21202020080101	Honorarios administrativos	
BPIN		3,450,000.00
FTE FINANCIA: 1.2.1.0.00 (RECP)	RECURSOS PROPIOS	PROD: 0
CCPET:		

VALOR : 3,450,000.00

BENEFICIARIO: 1019,009,929 BARRETO VEGA CLAUDIA LILIANA

O B J E T O : PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO YLIDER EN EL AREA DE CONTRATACION DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTÍN DE LOSLLANOS

Elab: ADRI ADRIANA PAOLA JIMENEZ ESPINOSA

Valor obligacion:	3,450,000.00
Descuentos:	27,600.00
Neto a pagar:	3,422,400.00

IMPUTACION CONTABLE 81-011562			DEBITOS	CREDITOS
51117900001	Honorarios	81011562001	3,450,000.00	
24362700018	Ica act servicios 8x1000	81011562002		27,600.00-
24905400001	Honorarios	81011562008		3,422,400.00-

2026 09 11 ****3,422,400.00

BARRETO VEGA CLAUDIA LILIANA

TRES MILLONES CUATROCIENTOS VENTIDOS MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE****
****

HOSPITAL LOCAL SAN MARTIN ESE
CL 4 7 34

SAN MARTIN NIT 892,000,458

COMPROB. DE EGRESO No 001463

Codigo	Ct	Descripcion	Fact.	NIT.	Detalle	Debitos	Creditos
24905400001	0000	Honorarios	001594	1019,009,929	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO Y LIDER EN EL AREA DE CONTRATACION DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MAR	3,422,400.00	
11100600001	0000	Banco bogota 7475-5	0000008	1019,009,929	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO Y LIDER EN EL AREA DE CONTRATACION DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MAR		3,422,400.00
					Total comprobante	**3,422,400.00**	**3,422,400.00**

Cheque : . Compromiso:001594
Banco : BANCO BOGOTA Sep 11 /26
Rubro 21202020080101 Honorarios administrativos
No Obligacion: 001594 Vlr Obligacion: 3,450,000.00

Elaboro:ADRI 260925 Reviso: Aprobo: Impr:260925

BARRETO VEGA CLAUDIA LILIANA
1019,009,929

EL SUSCRITO SUBGERENTE DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS
NIT: 892.000.458-6

En su condición de supervisor del Contrato de prestación de servicios Número **177** con fecha de acta de inicio el día primero (01) de julio de dos mil veintiseis (2026).

CERTIFICA

Que **BARRETO VEGA CLAUDIA LILIANA,** mayor de edad identificado con la cedula de ciudadanía número 1.019.009.929 expedida en la ciudad de BOGOTA D.C.

Conforme a lo establecido en el contrato y
Teniendo en cuenta que el contratista ha ejecutado las actividades estipuladas en las actividades y obligaciones del contrato, en los tiempos y requisitos establecidos,

Certifica el cumplimiento para el pago

Dado en San Martin de los Llanos, el día treinta y uno (31) de agosto de dos mil veintiséis (2026).

CRISTIAN FELIPE SUAREZ AGUILAR
Subgerente

Proyecto: Dr. Crisrian Felipe Suarez Aguilar - Subgerente	*Aprobó Cayetano Páez Saavedra. - Gerente*	*Digito: Ledis Bibiana Ortiz Cubillos. – Apoyo Administrativo*