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:	JUAN SEBASTIAN MORENO CASTILLO						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1013603293	
CORREO ELECTRONICO:	sebastlive@gmail.com				CELULAR:	6017501705	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ADM SEGURIDAD INDUSTRIAL Y SALUD EN EL TRABAJO USS 35 CUNDINAMARCA				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	SU45R18	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO CAJA SOCIAL S.A.				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	24072599518				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	297			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	1927	FECHA	2024-08-30 15:20:41.000	NÚMERO DE CRP	53295	FECHA	2024-08-31 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	APOYO PROFESIONAL UNIVERSITARIO II						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-09-01		2024-09-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$4,138,313				
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:	$33,106,504
VALOR EJECUTADO	$33,106,504
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4,138,313
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

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
80221837	$1,655,325	$206,916	$264,852	3	$40,324	$512,091

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Septiembre de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

MARGARITA CARMIÑA DE JESUS QUIROGA BONILLA
51594376
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
Apoyar la implementación y desarrollo del Programa Sistema de Vigilancia Epidemiológica del Riesgo Psicosocial.	Gestión Correcciones actualización guía de cansancio	1 Documento word con actualización de guia de cansancio.
Establecer las acciones propias de acompañamiento psicosocial para los colaboradores y grupos de interés priorizados de manera grupal como estrategia de apoyo a la intervención de clima y cultura de la organización, para mejorar la calidad de vida de los mismos.	°Seguimiento y gestión a requerimientos por novedad de agresión de paciente/usuario a colabordores por medio de mesa de ayuda o buzón. °Gestión y Ejecución de Taller "Gestión del Cambio y Salud Mental" °Socialización Protocolo de Paciente Agresivo	°Se remite correo y llamada de seguimiento a 5 colaboradores en activación de protocolo de manejo de paciente agresivo. °Listado de asistencia de 33 colaboradores en la unidad Zona Franca, 12 colaboradores CDS Cundinamarca, 40 Colaboradores CDS Villa Javier. °Listado de Asistencia 60 Colaboradores Hospital Occidente de Kennedy, 40 Colaboradores CDS Villa Javier.
Diseñar e implementar estrategias sobre la importancia de las intervenciones en relaciones interpersonales como estrategia de afrontamiento, solución de conflictos de los colaboradores y grupos de interés.	°Espacio de Escucha realizado a colaboradora del Hospital de Bosa en seguimiento del clima laboral. °Gestión para realización de Infografia para la prevención del suicidio. °Gestión para realización de Plegable PAPS.	°1 Acta de reunión con colaboradora del Hospital de Bosa. °1 Infografia con el tema prevención del suicidio. °1 Plegable Primeros Auxilios Psicologicos.
.Apoyar la implementación las estrategias establecidas en el Programa de Transformación Cultural y codigo de integridad en los colaboradores de la Subred.	°Gestión Remisión Infografía gestión del cambio. °Gestión Propuesta Actividad Caja de Herramientas para gestores de Integridad.	°Correo con infografia y quiz de apropiación de conocimiento remitido a 109 lideres de la Subred. °Archivo Word con Propuesta Actividad Gestores de Integridad
Gestionar las acciones pertinentes para dar respuesta a las quejas, reclamos, derechos de petición y/o necesidades delegadas en el aplicativo Ágil Salud, correo electrónico y buzones de bienestar, en pro de dar cumplimiento de lo establecido en las estrategias definidas para el seguimiento del Código de Integridad, resolución de conflictos, cultura y clima.	Se hace gestión correspondiente para la atención a solicitudes frente a novedades de resolución de conflictos y paciente agresivo allegados por correo electronico, mesa de ayuda y buzon.	Gestión de 5 solicitudes de novedad por agresión de paciente agresivo, 7 correos de respuestas a quejas por mesa de ayuda.
Asegurar la custodia y confidencialidad de los documentos asociados a la aplicación de la batería de riesgo psicosocial según la normatividad vigente.	Para el mes en vigencia no se realizan acciones.	Se tiene la custodia de 7 cajas de baterias en el archivo de Bienestar.
Participar activa y proactivamente en la ejecución de las actividades propias de procesos de Calidad aplicables al sistema de gestión de Seguridad y Salud en el trabajo, plan de bienestar social e incentivos, cultura e integridad y Talento Humano de la Institución que apunten al mejoramiento continuo (habilitación, Plan de Mejoramiento del estándar de acreditación, acuerdos laborales, (entre otros).	°Gestión revisión examenes medicos a aspirantes de ingreso a la Subred. °Gestión Remisión Infografía gestión del cambio. °Gestión Propuesta Semana de la Salud Mental.	°Archivos PDF de 20 colaboradores validados. °Correo con infografia y quiz de apropiación de conocimiento remitido a 109 lideres de la Subred. °1 Archivo Power Point con Tematica y metodología para la semana de la salud mental.
Diseñar y/o actualizar los documentos, formatos y procedimientos concernientes al Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo (según necesidad).	°Se realiza la actualización de la guia de prevencion del cansancio del personal de la Subred.	°1 Documento word con la actualización de la guia correspondiente.
Participar en las jornadas, tomas de sedes y feria de Servicios de la Dirección de Gestión de Talento Humano y Seguridad y Salud en el trabajo de la Subred.	Acompañamiento en feria de servicios en conmemoración al mes del amor y la amistad hospital de Bosa	°Listado de asistencia de 42 participantes.
Participar en la elaboración, formulaciòn, desarrollo y evluaciones del Plan estratégico de gestiòn del talento humano.	Se da cumplimiento conforme a los planes de trabajo actividades requeridas para los planes de Bienestar, cultura, Integridad y Riesgo Psicosocial.	Formato Excel con actualización de las 10 actividades del plan de riesgo psicosocial de las cuales hubo gestión de 7 de ellas durante el mes en vigencia.
Desarrollar actividades de capacitación, talleres (virtual y presencial) acorde a las necesidades de los diferentes programas .	°Gestión y Ejecución de Taller "Gestión del Cambio y Salud Mental"	°Listado de Asistencia 60 Colaboradores Hospital Occidente de Kennedy, 40 Colaboradores CDS Villa Javier.
Apoyar en los diferentes procesos y actividades de la Dirección de Gestión del Talento Humano cuando se requiera para el desarrollo de las metas y objetivos de la dependencia.	No se realizaron actividades relacionadas durante el mes en vigencia.	No se realizaron actividades asociadas durante el mes

Copia controlada Subred Sur Occidente

MARGARITA CARMIÑA DE JESUS QUIROGA BONILLA
51594376
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 A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

JUAN SEBASTIAN MORENO CASTILLO

C.C. 1.013.603.293 DE BOGOTÁ

La suma de 4.138.313, por concepto de: Prestación servicios Prestar servicios de apoyo (Profesional Universitario II) a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Talento Humano dentro de los diferentes procesos y procedimientos en la Unidad de Cundinamarca durante el periodo del 1 al 30 de septiembre de 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios Nº 297-2024.

JUAN SEBASTIAN MORENO CASTILLO
C.C. 1.013.603.293 DE BOGOTÁ
CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL
NÚMERO: 24072599518

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1013603293	JUAN SEBASTIAN MORENO CASTILLO	Calle 163a #4-32	7501705	sebastlive@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-08	I	12/09/2024	80221837	$545.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	207.000	0		0		0	0	0	0	207.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	265.000	0	0	0	0	0	0		265.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	40.400				40.400	0	0	40.400			404	40.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	33.200	0	0	33.200	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				



16/09/2024 - ok

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	207.000	207.000
Pensión	1	265.000	265.000
Riesgos Laborales	1	40.400	40.400
CCF	1	33.200	33.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	545.600	545.600

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1013603293	JUAN SEBASTIAN MORENO CASTILLO	Calle 163a #4-32	7501705	sebastlive@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-08	I	12/09/2024	80221837	$545.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1013603293	MORENO CASTILLO JUAN SEBASTIAN	59	0			N																	231001	1.656.000	265.000	0	0	0	0	EPS010	1.656.000	207.000	14-11	1.656.000	3	40.400	CCF21	1.656.000	33.200	0	0	0	0	0

PAGADA

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