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:	RUTH ESPERANZA VALDERRAMA RUEDA						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52810358	
CORREO ELECTRONICO:	ruthvalderrama01@gmail.com				CELULAR:	3115215021	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ADM DIRECCION DE TALENTO HUMANO USS 35 CUNDINAMARCA				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	SU45R15	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	473870021317				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	296			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	2239	FECHA	2024-10-31 15:40:23.000	NÚMERO DE CRP	63561	FECHA	2024-10-31 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	APOYO PROFESIONAL UNIVERSITARIO II						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-05-01		2024-05-31		
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:	$16,553,253
VALOR EJECUTADO	$16,553,253
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
76546954	$1,655,325	$206,916	$264,852	3	$40,324	$512,091

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Mayo de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

YEIMY LORENA COLMENARES GONZALEZ
1012379301
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
Proyectar, comunicar y/o notificar todos los actos administrativos relacionados con las diferentes situaciones administrativas, que le sean solicitados por el supervisor del contrato	Elaborar acto administrativo y comunicados profesional de SSO Elaborar actos administrativos y comunicados Encargo, Licencias No remuneradas y Licencias de Luto	Comunicación resolución de nombramiento - aceptación nombramiento - comunicación bienvenida - comunicación presentación - comunicado prima técnica y acta de posesión de la profesional de servicio social obligatorio del mes de mayo 2024 Elaboración comunicado resolución y comunicado agradecimiento y reconocimiento cuatro (04) resoluciones de renuncia Comunicación Licencia por Luto de una funcionaria Elaboración y comunicación de cuatro (4) licencias no remuneradas
Apoyar a la Dirección de Gestión del Talento Humano de la Subred, en los procesos de vinculación, retiro, situaciones administrativas y los relacionados con la administración del Talento Humano	Gestionar tramites de ingreso del personal de planta	Solicitud de documentación, revisión y validación para la creación de la Historia Laboral Entregar documentación anteriormente elaborada el día de la posesión ante la Gerencia Solicitud de afiliación a ARL, creación de inducción general virtual, solicitud elaboración de carné, creación de terceros al área de contabilidad, registro de información ante el área de sistemas para la creación de usuarios Reporte de novedades del mes de mayo 2024, a los referentes de cada uno de los subprocesos de la Dirección
.Apoyar el desarrollo del proceso de meritocracia ante el Departamento Administrativo del Servicio Civil Distrital y las publicaciones que se deriven de las mismas	No se genera ninguna actividad	No se genera ninguna actividad
Realizar los estudios técnicos de verificación de cumplimiento de requisitos para el personal de carrera administrativa, así como del personal que ingresa a la planta de empleos, con el fin de garantizar que cumplan con todos los requisitos exigidos por la Entidad	No se genera ninguna actividad	No se genera ninguna actividad
Garantizar el desarrollo oportuno de los procesos de vinculaciones, retiros, u otras situaciones administrativas que sean derivadas de los Profesionales del Servicio Social Obligatorio	Gestionar tramite de vinculación Elaborar comunicación de terminación de SSO	Solicitud de documentación, validación y revisión Comunicar e indicar tramite a realizar para la terminación de sus SSO
Comunicar tunamente a la Secretaría Distrital de Salud y demás entidades públicas todas las novedades que se presenten con los Profesionales del Servicio Social Obligatorio y mantener actualizada permanentemente la base de datos	Notificar a la SDS de las novedades de ingreso de los Profesionales de SSO	Elaborar oficio a la SDS informando las novedades de las plazas de servicio social obligatorio para el segundo sorteo de 2024
Brindar acompañamiento a la Dirección de Gestión del Talento Humano, en la elaboración de actas, seguimientos, archivos documentales y demás tareas derivadas de los comités asignados por el supervisor del contrato	Apoyar en las gestiones necesarias al Comité de Convivencia Laboral	Elaborar y enviar mediante correo electrónico citaciones a sesiones de conciliación con el CCL Elaborar oficio para traslado de Auto de remisión a la Personería de Bogotá y funcionarias involucradas en queja por presunto acoso laboral Respuesta a expediente disciplinario 027-2021
Apoyar en las actividades precontractuales, ejecución contractual y pos contractuales que sean derivadas de la supervisión de los contratos de las personas naturales o jurídicas asignados por el supervisor del contrato	No se genera ninguna actividad	No se genera ninguna actividad
Proyectar respuestas a las peticiones, solicitudes y demás requerimientos efectuados por los entes de control, entidades públicas y/o peticionarios que le sean asignadas	Respuestas a solicitudes	Elaborar comunida al Dr Soler indicando gestión a realizar referente a cambio de horario Elaborar comunicado a funcionaria indicando la gestión a realizar para solicitar permiso por estudio Respuesta a Atención de Petición 2497952024 - radicada mediante Bogotá Te escucha
Apoyar y desarrollar todas las acciones designadas para la mejora continua y la acreditación en salud y los, estándares relacionados con Talento Humano	Bases de datos de sedes acreditas	Cruzar información de bases de datos remitidas por los lideres, contra la planta y personal del OPS, generar el consolidado de cada sede
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 genera ninguna actividad	No se genera ninguna actividad

Copia Certificada Subred Suroccidente

Las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato con ocasión del objeto mismo	Realizar verificación de títulos académicos	Realizar verificación de títulos académicos

YEIMY LORENA COLMENARES GONZALEZ
1012379301
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:

RUTH ESPERANZA VALDERRAMA RUEDA

C.C 52.810.358 DE BOGOTÁ

La suma de $4.138.313 (Cuatro millones ciento treinta y ocho mil trescientos trece pesos mcte), por concepto de: Profesional Universitario II – Dirección de Talento Humano, durante el periodo de 01 de mayo de 2024 al 31 de mayo de 2024 conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 296 – 2024.



Ruth Esperanza Valderrama Rueda

C.C.52.810.358 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 473870021317

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	52810358	RUTH ESPERANZA VALDERRAMA RUEDA	CALLE 73 # 104C-08	2277150	ruthvalderrama01@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	
2024-04	2024-04	I	14/05/2024	76546954	$545.500	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	264.900	0	0	0	0	0	0		264.900	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
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	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				

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	264.900	264.900
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	545.500	545.500

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	52810358	RUTH ESPERANZA VALDERRAMA RUEDA		CALLE 73 # 104C-08	2277150	ruthvalderrama01@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	
2024-04	2024-04	I	14/05/2024	76546954	$545.500	

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	Estornudo	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	52810358	VALDERRAMA RUEDA RUTH ESPERANZA	59	0			N																	230201	1.655.325	264.900	0	0	0	0	EPS008	1.655.325	207.000	14-11	1.655.325	3	40.400	CCF24	1.655.325	33.200	0	0	0	0	0

PAGADA

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