

					Versión 3			
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA					Fecha de aprobación 2/15/2018			
					Código: 04-02-FO-0002			
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA								
NOMBRE DEL CONTRATISTA:			Katherin Vanessa Parra Aldana					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1000986374
CORREO ELECTRONICO:			aldanamateus@hotmail.com			CELULAR:		3006687846
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			ADMINISTRACION DE PERSONAL 35 CUNDINAMARCA			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	SU45R16	100						
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCOLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			24721067005				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		5044			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	162	FECHA	2025-01-20 17:23:42.000	NÚMERO DE CRP	10229	FECHA	2025-01-20 18:10:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		PROFESIONAL ESPECIALIZADO III						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2025-01-01			2025-01-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$6,447,717				
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:						\$59,533,921		
VALOR EJECUTADO						\$59,533,921		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$6,447,717		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$0		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						100%		
El intervisor 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	
83077548	\$2,579,087	\$322,386		\$412,654	3	\$62,827	\$797,866	
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Enero de 2025. 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								

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
. Ejecutar el plan de trabajo del eje de transformación cultural de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E	1. Se realiza cargue e indicador y cierre plan de trabajo. Se realiza plan de trabajo para consecución convenio de acreditación, así como plan de trabajo eje transformación cultural.	Plan de trabajo eje Transformación Cultural, almera.
. Liderar y desarrollar todas las acciones designadas para la mejora continua en el marco de la acreditación en salud, estándares relacionados con Talento Humano y eje de transformación cultural.	2. se realiza actualización guía e identificación de necesidades, así mismo se cargan los indicadores de identificación de necesidades por mesa de ayuda, plan de trabajo de transformación cultural y clima.	Almera
. Coordinar los procesos de Bienestar Social e incentivos y clima organizacional de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente, desarrollando e implementando actividades y herramientas que permitan la ejecución de plan y programa del proceso en mención	3. Se realiza encuesta identificación de necesidades logrando la participación de 1.657 colaboradores, Posterior a esto se realiza planeación para el plan de bienestar social e incentivos esto se actualiza documento plan de bienestar social e incentivos, se programa primera feria escolar, se gestiona contrato y entrega de bonos navideños para los hijos de los funcionarios y se inicia entrega para de los mismos y pasaportes brigada de emergencia e hijos OPS Se socializa encuesta clima laboras, ya q en conversación con el DASCD se debe procurar la aplicación de por lo menos 70% de los colaboradores. ppor otro lado se realiza cargue de indicadores de bienestar u clima, informes para auditoria kreston y control interno e informe de gestión 2024. seguimiento envió tarjetas de cumpleaños, se realiza seguimiento a inspecciones áreas de bienestar	Almera, Correo electronico informes mesa de ayuda y listados de asistencia
Elaborar y reportar los indicadores e informes de gestión asignados al proceso de bienestar social e incentivos, transformación cultural y código de integridad según periodicidad.	4. Se cargan Indicadores de Clima, Cultura, Bienestar, Riesgos, Integridad y SUA; Informes para auditorias Control Interno Y Kreston; Informe Gestión, Cultura, Integridad y Bienestar.	Almera, Correo electrónico, informe auditoria,
Participar en las jornadas, reuniones y capacitaciones del programa de Bienestar Social e incentivos, clima, código de integridad y cultura organizacional.	5. Se participa en Reunión de revisión de indicadores PAA, planeación plan de trabajo bienestar social e incentivos, cultura e integridad	Correo electronico y acta de Reunión
Realizar el seguimiento a la ejecución del programa de prevención y/o sistema de vigilancia epidemiológica de los factores de riesgo psicosocial utilizando criterios de salud ocupacional.	Se realiza seguimiento detro de las actividades del plan de bienestar social e incentivos eje clima organizacional e donde se hace el seguimiento del ultimo cuatrimestre. Durante el último trimestre de la vigencia 2024 se llevó a cabo la conmemoración del día mundial de la salud mental en la cual se abordó una actividad sketch llamado "Yoshi Mecuo Toito" y "Bombero emocional" en las cuales se hizo intervención en las 5 sedes priorizadas teniendo una cobertura de 489 colaboradores. Adicionalmente, en el mes de diciembre se llevó a cabo una sensibilización para concientizar en la importancia de la gestión del tiempo con participación de 216 colaboradores de las sedes priorizadas.	indicador almera 4to trimestre
. Desarrollar y realizar seguimiento a las acciones encaminadas a fortalecer el código de integridad y plan de trabajo vigente para el mismo	se cierra vigencia 2024, cargue de ineicador y seguimiento actividades	
Participar en la formulación y desarrollo del plan de acción del área desarrollo, cumplimiento, ejecución y planeación estratégica institucional.	se realiza actualización plan de trabajo de bienestar social e incentivos, integridad, cultura y clima	documentos actualizado enviados por correo
Apoyar al personal de la Subred Sur Occidente como facilitador de talleres relacionados con el crecimiento personal, clima organizacional, Cultura, Código de Integridad, desarrollo de competencias y capacitaciones, cuando sea requerido.	No se presentan talleres o capacitaciones a apoyar durante durante el mes	NA

Proyectar respuestas a las peticiones, solicitudes y demás requerimientos efectuados por los entes de control, entidades públicas y/o peticionarias que le sean asignadas	10. Se de respuesta a los correos y seguimiento para el contrato de entrega bonos navideños para los hijos de los colaboradores, se proyecta respuesta para corrección valores corporativos en planeación estratégica vigencia 2025/2028	Correo electronico.
. Asistir a las diferentes reuniones que sean designadas por el supervisor del contrato, entregando el informe correspondiente.	No se participa en reuniones adicionales a las de planeación.	NA
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 presentan actividades adicionales a las antes mencionadas	NA
Las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato con ocasión del objeto mismo..	no se presentan actividades adicionales	NA

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

KATHERIN VANESSA PARRA ALDANA

CC 1.000.986.374 DE BOGOTÁ D.C.

La suma de seis millones cuatrocientos cuarenta y siete mil setecientos diez y siete mil pesos M/CTE. (\$6.447.717) por concepto de servicios como Profesional Especializado III, en la Dirección de Gestión del Talento Humano, durante el periodo comprendido entre el 1 y el 31 de enero 2024, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 5044-2024



KATHERIN VANESSA PARRA ALDANA
CC 1.000.986.374 DE BOGOTÁ D.C.

CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA
NUMERO **247-210670-05**

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1000986374	KATHERIN VANESSA PARRA ALDANA		cl 12 10 - 51 sur	3188116958	beatrizhsosa@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-12	2024-12	I	20/01/2025	83077548	TOTAL A PAGAR
					\$798.000

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	322.400	0		0		0	0	0	0	322.400	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
230301	Porvenir	800224808-8	412.700	0	0	0	0	0	0		412.700	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	62.900				62.900	0	0	62.900			629	62.900	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre				NIT	Valor Aporte	Días Mora

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	322.400	322.400
Pensión	1	412.700	412.700
Riesgos Laborales	1	62.900	62.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	798.000	798.000

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1000986374	KATHERIN VANESSA PARRA ALDANA		cl 12 10 - 51 sur	3188116958	beatrizhsosa@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-12	2024-12	I	20/01/2025	83077548	10
					TOTAL A PAGAR
					\$798.000

DETALLE POR COTIZANTE																																							
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES						
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Clase de riesgo	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	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	1000986374	PARRA ALDANA KATHERIN VANESSA	57	0		N																		EPS005	2.579.087	322.400	14-11	2.579.087	3	62.900		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA