

					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:			CLAUDIA LILIANA GAITAN CARDENAS					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		53070682
CORREO ELECTRONICO:			claudiagaitan1@gmail.com			CELULAR:		3203653796
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			CONV. SALUD PUBLICA			SEDE:		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	PA16U09-8	100						
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCO DE BOGOTA			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			103370458				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		3058			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	1117	FECHA	2025-05-12 16:15:12.000	NÚMERO DE CRP	25696	FECHA	2025-05-26 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		PROFESIONAL EN PSICOLOGIA						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2025-04-01			2025-04-30	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$3,616,526				
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:						\$14,466,104		
VALOR EJECUTADO						\$10,849,578		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$3,616,526		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$3,616,526		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						75%		
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		
85611271	\$1,446,610	\$180,826	\$231,458	3	\$35,239	\$447,523		
Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Abril de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.								
MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ 52744682 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
Verificar que los requerimientos de perfiles a contratar reúnan todas las condiciones requeridas.	1. Identificación de solicitudes y requerimientos del perfil para la implementación de las estrategias de reclutamiento internas y externas. 2. Cronograma de llamadas y entrevistas para verificar que el perfil se encuentre acorde al requerimiento.	Elaboración de llamadas y entrevistas con verificación del cumplimiento de requisitos definidos para el perfil en los distintos convenios y áreas de la Subred Suroccidente.
Gestionar con calidad y oportunidad el proceso de selección de los perfiles que le sean asignados.	Elaboración de carpetas de los procesos gestionados para la radicación a la Dirección de Contratación con el cumplimiento del 100% de soportes establecidos por el proceso.	Apoyo en la gestión de 10 procesos de Asistencial-Administrativo y 50 procesos Gestión del Riesgo, los cuales se encuentran registrados y verificados en la base de control y oficios que se encuentran en la oficina de selección de personal.
Realizar las entrevistas y pruebas de selección definidas en el procedimiento de selección.	Realización de entrevistas y pruebas de selección de acuerdo al procedimiento establecido.	Se realizaron procesos de selección (Prueba 360° formato de entrevista y resultado del proceso), Informes y reclutamientos en el área de Asistencial-Administrativa y Salud Pública.
Elaborar los informes de selección de cada proceso ejecutado.	Realizar informes de acuerdo a los criterios de calidad establecidos por la Dirección de Gestión de Talento Humano.	Se realizan informes siguiendo los criterios de calidad del proceso de selección.
Gestionar y verificar la carpeta para contratación, verificando que la misma contenga todos los soportes requeridos de acuerdo con la lista de chequeo establecida.	Verificación de lista de chequeo y cumplimiento de requisitos del perfil y proceso establecido.	60 carpetas entregadas a contratación y verificadas en la base de control y oficios
Verificar la veracidad de los documentos entregados por las personas seleccionadas.	Realizar seguimiento de la verificación de títulos de las personas contratadas en el mes y meses anteriores.	Se suministra la información para la verificación de títulos para su posterior registro y análisis.
Apoyar las diferentes actividades propuestas por el área de talento humano.	1. Reunión diaria con el equipo de selección de personal para la verificación y planeación de la gestión para atender de manera oportuna y efectiva las necesidades de talento humano recepcionadas. 2. Planeación de estrategias para dar trámite a las solicitudes priorizadas.	Base actualizada de requerimientos pendientes de los diferentes perfiles requeridos por los convenios vigentes y oficinas asesoras que conforman la sub red Integrada de Servicios de Salud Suroccidente E.S.E
Las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato con ocasión del objeto mismo	Apoyar actividades de bienestar o de la misión de la Dirección de gestión del talento humano.	Apoyo a las actividades solicitadas por la dirección Gestión del Talento Humano.
Realizar las entrevistas y pruebas de selección definidas en el procedimiento de selección.	Apoyar actividades de bienestar o de la misión de la Dirección de gestión del talento humano.	Apoyo a las actividades solicitadas por la dirección Gestión del Talento Humano.

MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ
52744682
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:

CLAUDIA LILIANA GAITAN CARDENAS

C.C 53.070.682 de Bogotá D.C.

La suma de TRES MILLONES SEISCIENTOS DIECISÉIS MIL QUINIENTOS VEINTISÉIS (\$3,616,526), por concepto de: PAGO DE HONORARIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO I, durante el periodo del 01 al 30 de Abril del 2025 en conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 3058-2025.



CLAUDIA LILIANA GAITAN CARDENAS

C.C 53.070.682 de Bogotá D.C.

CUENTA DE AHORROS BANCO DE BOGOTA

NUMERO 103370458

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	53070682	CLAUDIA LILIANA GAITAN CARDENAS		CRA 40 A 19-64 SUR	2027515	CLAUDIAGAITAN1@GMAIL.CO M	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		

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	
2025-03	2025-03	I	16/04/2025	85611271	\$447.700	

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	180.900	0		0		0	0	0	0	180.900	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	231.500	0	0	0	0	0	0		231.500	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	35.300				35.300	0	0	35.300			353	35.300	1

TOTALES CAJAS								
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados	

TOTALES PARAFISCALES				No. Afiliados
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	
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	180.900	180.900
Pensión	1	231.500	231.500
Riesgos Laborales	1	35.300	35.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	447.700	447.700

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	53070682	CLAUDIA LILIANA GAITAN CARDENAS		CRA 40 A 19-64 SUR	2027515	CLAUDIAGAITAN1@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
2025-03	2025-03	I	16/04/2025	85611271	\$447.700

DETALLE POR COTIZANTE																																														
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES													
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sueldo	Exonerado	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IVA	IVA	AVP	VCT	IRL	CONEXIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o 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	53070682	GAITAN CARDENAS CLAUDIA LILIANA	59	0		N																	230201	1.446.610	231.500	0	0		0	0	EPS005	1.446.610	180.900	14-11	1.446.610	3	35.300		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA