

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA

Versión	3
Fecha de aprobación	2/15/2018
Código:	04-02-FO-0002



INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Juan Jose Ossa Chavarriaga					
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E	No.	1018503314	
CORREO ELECTRONICO:	jjossa24@gmail.com			CELULAR:	3148008387	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:				SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ADM CONTROL INTERNO USS 36 ASUNCIÓN BOCHICA			SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%				
	SU46T04	100				
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	55153098645			PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	3500			VIGENCIA	2025		
NÚMERO DE CDP	2265	FECHA	2025-11-19 09:02:59.000	NÚMERO DE CRP	54416	FECHA	2025-11-30 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	APOYO PROFESIONAL UNIVERSITARIO II						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE		FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-11-01		2025-11-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$4,159,005			
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:	\$37,292,413
VALOR EJECUTADO	\$37,292,413
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$4,159,005
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
9493995965	\$1,663,602	\$207,950	\$266,176	3	\$40,525	\$514,652

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Noviembre de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

Claudia Patricia Quintero Cometa
66830270
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
<p>1. Ejecutar los trabajos del Plan Anual de Auditoría de la Oficina de Control Interno que le sean asignados por el supervisor del contrato y/o el jefe de la Oficina de Control Interno, conforme a los plazos establecidos y teniendo en cuenta lo siguiente: • Observar y cumplir los lineamientos metodológicos internos y externos establecidos para realizar auditorías internas, aplicables a la entidad. • Verificar y actualizar el programa de trabajo correspondiente al tipo de trabajo de auditoría conforme a la vigencia de las normas aplicables a la unidad objeto de auditoría. • Elaborar y/o diligenciar los papeles de trabajo y recolectar la evidencia suficiente, confiable, relevante y útil que soporta el trabajo de auditoría ejecutado. • Comunicar los resultados de las auditorías internas ejecutadas y/o seguimientos, dentro de los canales de comunicación establecidos</p>	<p>De acuerdo con el plan anual de auditoría de la oficina de control interno, durante el mes de noviembre se ha culminado la auditoría basada en riesgos para el subproceso de Activos Fijos y Seguros del proceso Gestión del Ambiente Físico, específicamente, la terminación de las últimas actividades relacionadas con la comunicación de resultados y el envío del informe final de auditoría. Posteriormente, se inició la auditoría del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, desarrollando las pruebas específicas de auditoría, relacionadas principalmente con la verificación de controles ejecutados durante las investigaciones de accidentes y enfermedades laborales presentadas durante el periodo auditado, y la validación del cumplimiento con relación a los 60 ítems del decreto 0312 de 2015.</p>	<p>Informe de auditoría Activos Fijos y Seguros Papeles de trabajo de las pruebas de auditoría del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud</p>
<p>2. Realizar seguimiento a los planes de mejoramiento asignados y derivados de auditorías internas realizadas por la Oficina de Control Interno o ejecutadas por la Contraloría de Bogotá D.C y/u otros entes externos, que aplique.</p>	<p>Para el periodo de octubre, no se han realizado actividades relacionadas a seguimiento a planes de mejoramiento</p>	<p>N/A</p>
<p>3. Elaborar y entregar oportunamente el informe de las auditorías internas y/o seguimientos ejecutados, los papeles de trabajo y demás documentos que soporten la realización del trabajo de auditoría, dentro de los plazos establecidos.</p>	<p>se generó y entregó del informe final producto de la auditoría basada en riesgos del subproceso de Activos Fijos y seguros, consignando la metodología de pruebas, los hallazgos, la normatividad aplicable y otros aspectos a considerar Redacción de los resultados encontrados de la auditoría de Seguridad y Salud en el trabajo</p>	<p>Informe preliminar auditoría Activos Fijos y Seguros Redacción temporal del informe preliminar auditoría de Seguridad y Salud en el trabajo</p>
<p>4. Organizar el archivo documental (físico, electrónico y/o digital) relacionado con los trabajos de auditoría interna ejecutados y/o actividades asignadas que son propias de la Oficina de Control Interno</p>	<p>Para la fecha, se cumple con la entrega de los papeles de trabajo que soportan la ejecución de las actividades de auditoría, dentro de los cuales se incluyen los documentos relacionados a papeles de trabajo de pruebas, documentos de evidencia de ejecución de la auditoría, actas, hallazgos, seguimiento al programa de trabajo, informe preliminar y presentación para el cierre de la auditoría, cargándose al espacio de almacenamiento digital "SharePoint" de la oficina de control interno al subproceso de Activos fijos y Seguros</p>	<p>Generación de carpetas y archivos digitales que dejan en evidencia la fase de planeación, ejecución y comunicación de resultados de las auditorías</p>
<p>5. Asistir y participar en los comités, reuniones, talleres, mesas de trabajo y demás eventos que le indique el supervisor del contrato y/o el jefe de la Oficina de Control Interno y que se relacionen con el objeto del contrato.</p>	<p>Se asistió a la mesa de trabajo realizadas con el auditado del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo los días 13 y 20 de noviembre, que tenían por objeto la ejecución de las pruebas de auditoría</p>	<p>papeles de trabajo y actas evidencia de las mesas de trabajo realizadas</p>
<p>6. Desarrollar las demás actividades que le sean asignadas de acuerdo con los roles de la Oficina de Control Interno y afines al objeto institucional.</p>	<p>Lectura de manuales, estatutos, códigos, guías y demás archivos que dan un lineamiento para el puesto de trabajo</p>	<p>N/A</p>

Claudia Patricia Quintero Cometa
66830270
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

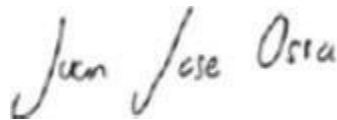
Copia Certificada
Subred Suroccidente

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
SUBREDINTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
NIT: 900. 959.048-4

DEBE A:

Juan José Ossa Chavarriaga
Cedula de Ciudadanía No: 1018503314 de Bogotá

La suma de: Cuatro millones ciento cincuenta y nueve mil cinco pesos (\$4'159.005), por concepto de: Prestación servicios profesionales y de apoyo a la gestión como profesional Universitario II dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUDRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional en el periodo comprendido entre el 01 de noviembre al 30 de noviembre del 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 3500 de 2025



Cedula de Ciudadanía No 1018503314 de Bogotá
CUENTA DE AHORRO BANCOLOMBIA
NUMERO: 55153098645

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1018503314		OSSA CHAVARRIAGA JUAN JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Llano grande Antioquia, vereda Cabeceras	RIONEGRO-ANTIOQUIA	5364066	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave			Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2025-11	2025-11	1978500245	9495959911	I	2025/12/03	2025/12/03	BANCOLOMBIA	0	\$514,800	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																											
EMPLEADO				NOVEDADES												PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES											
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes			
1	CC	1018503314	OSSA JUAN																		230301	30	\$1,663,604	\$266,200	EPS005	30	\$1,663,604	\$208,000	0	50	50	14-23	30	\$1,663,604	\$40,600	0	50	50	No	\$514,800			
Total	Afiliados(1)																						\$1,663,604	\$266,200			\$1,663,604	\$208,000			50	50			\$1,663,604	\$40,600			50	50			\$514,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1018503314		OSSA CHAVARRIAGA JUAN JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Llano grande Antioquia, vereda Cabeceras	RIONEGRO-ANTIOQUIA	5364066	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1978500245	9495959911	I	2025/12/03	2025/12/03	BANCOLOMBIA	0	\$514,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$266,200	\$0	\$0	\$266,200	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$266,200	\$0	\$0	\$266,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$40,600	\$0	\$0	\$40,600	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$40,600	\$0	\$0	\$40,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000	
TOTAL				1	\$514,800	\$0	\$0	\$514,800	