Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	Versión	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
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:	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	434			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	2267	FECHA	2025-11-19 09:05:52.000	NÚMERO DE CRP	54293	FECHA	2025-11-30 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	Profesional Universitario II						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-12-01		2025-12-31		
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:	$45,749,055
VALOR EJECUTADO	$45,749,055
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
92360908	$1,663,602	$207,950	$266,176	3	$40,525	$514,652

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Diciembre de 2025. 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 y temas de salud mental.	°Gestión de actividades programadas en el mes de diciembre en referencia al desarrollo del programa de Riesgo Psicosocial.	° Se hace gestión en 7 de las 8 actividades propuestas para el mes de diciembre de la vigencia 2025.
Establecer las acciones propias de acompañamiento psicosocial para los colaboradores y grupos de interés priorizados de manera individual o grupal como estrategia para mejorar la calidad de vida de los mismos según el caso.	°Gestión Taller "Mindfullness", para personal priorizado (Personal incluido en el programa de riesgo psicosocial y teletrabajadores.	"° 1 Archivo JPG (Infografía) con el tema ""Mindfullness"". °1 Correo electronico dirigido a 31 Lideres de la Subred con la notificación de los colaboradores a programar en la actividad ""Mindfullness"" ° 1 Correo electronico dirigido a 65 colaboradores de la Subred con la notificación de la actividad ""Mindfullness"" para concertación con lideres correspondientes."
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.	"°Gestión Seguimiento al equipo de la Oficina de Gestión del conocimiento luego de intervención mediante taller de fortalecimiento del clima organizacional y relaciones interpersonales. °Gestión Espacio de Escucha Lider de unidades Centro Dia y Puerta de Teja por Situaciones asociadas al Clima Laboral. °Gestión de Plan de Intervención en referencia a acompañamiento de la Gerencia a la unidad Hospital Pediátrico Tintal."	"°.1 archivo word Informe Intervención Oficina Gestión del Conocimiento. °1 Archivo word con informe de Intervención ""Semaforo Clima Organizacional"" en la sede Centro Día. °1 Acta con participación de 20 colaboradores en la unidad Centro Día en Articulación con la Dirección de Ambulatorios. °1 Listado de asistencia con 80 participantes en intervención en el Hospital Pediátrico Tintal"
Apoyar la implementación de las estrategias establecidas en las guías de cansancio laboral, Guía segunda víctima en eventos adversos centinelas y protocolo manejo de paciente agresivo de acuerdo con la competencia.	"°Gestión Informe de Resultados de Encuesta de Fatiga. °Gestión de reportes asociados a novedades reportadas por agresión de pacientes de acuerdo al protocolo."	"° 1 Presentación Power Point para E.A.C. Recarga tu energia: equilibra tu mente, cuerpo y trabajo. °1 Listado de asistencia digital con 42 participantes en el E.A.C. Recarga tu energia: equilibra tu mente, cuerpo y trabajo. °3 Correos electronicos con la información pertinente a los acompañamientos con los que cuenta el colaborador de acuerdo a lo establecido en el Protocolo de Manejo y Abordaje de Paciente Agresivo."
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, en pro de dar cumplimiento de lo establecido en las estrategias en, resolución de conflictos y clima.	" °Gestión de Respuesta PQRS mediante comunicados oficiales de salida en aplicativo Agil salud. °Informe gestión de novedades asociadas al clima organizacional de la vigencia 2025. °Emisión concepto programa riesgo psicosocial Dra. Leydi Arevalo. "	"° SSO-2025-430-043779-1 Asunto: MANIFESTACION DE PRESUNTO ACOSO LABORAL ANGELA JOHANA NOVOA RAMIREZ °SSO-2025-430-044818-1 sunto: Respuesta Informe amenazas recibidas en sala de cirugía GERMAN DANIEL OVIEDO LOPEZ °Respuesta ATENCIÓN DE PETICIÓN 6889342025 y ATENCIÓN DE PETICIÓN6889402025 Bogota te Escucha. °Respuesta a Ticket 039115 QUEJA POR MALTRATO A PERSONAL DE URGENCIAS. ° 1 Archivo word con informe gestion de novedades asociadas al clima organizacional de la vigencia 2025. ° 1 Correo con concepto emitido del alcance a la colaboradora Dra. Leydi Arevalo desde el programa de Riesgo Psicosocial."
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 correspondientes.	°Se tiene la custodia de 11 cajas de baterias en el archivo de Calidad de Vida del Trabajador.
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 y Dirección de Talento Humano de la Institución que apunten al mejoramiento continuo (habilitación, Plan de Mejoramiento del estándar de acreditación, acuerdos laborales, (entre otros).	°Reunión de preinforme de resultados preliminares auditoria de la OCI al SG-SST.	°1 Acta de Asistencia al proceso de socialización de resultados.
Gestionar la aplicación de la batería de riesgo psicosocial y realizar intervenciones acordes con los resultados obtenidos.	°Gestión segunda fase aplicación bateria de riesgo psicosocial al personal de Gestión del Riesgo.	"°1 Correo electronico con logistica de agendamiento al proveedor THI Psicología S.A.S. °Listado de Asistencia 7 participantes del entorno ACCVSYE de gestión del riesgo para aplicación de bateria. °Listado de Asistencia 24 participantes personal de planta de gestión del riesgo para aplicación de batería."

Copia Controlada Subred Suroccidente

Diseñar y/o actualizar los documentos, formatos y procedimientos concernientes al Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo (según necesidad).	°Revisión ajustes sugeridos para la POLÍTICA DE PREVENCION CONSUMO DE SPA.	°1 Archivo word con los ajustes sugeridos para la POLÍTICA DE PREVENCION CONSUMO DE SPA.
Asesorar a los diferentes comités en materia de riesgo psicosocial y salud mental.	°Para el mes en vigencia no se realizan acciones correspondientes.	°Para esta actividad ya se cumplio y dio el cierre correspondiente a las capacitaciones presupuestadas en la vigencia.
Participar en la elaboración, formulación, desarrollo y evaluaciones del Plan estratégico de gestión del talento humano y otros requerimientos.	°Para el mes en vigencia no se realizan acciones correspondientes.	° Para el mes en vigencia no hay productos relacionados con la actividad.
Desarrollar actividades de capacitación, talleres (virtual y presencial) acorde a las necesidades de los diferentes programas.	"°Sensibilización Cuatrimestral Gestion de las Emociones y prevención de las violencias. °Sensibilización en la Política PREVENCIÓN CONSUMO DE ALCOHOL, TABACO Y OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS (SPA)."	"°Listados de asistencia con la participación de 7 colaboradores en 1 sede. °Listados de asistencia con la participación de 42 colaboradores en 4 sedes."
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.	°Revisión de conceptos medicos ocupacionales de personal de OPS en proceso de ingreso.	°12 Archivos PDF con examenes medicos ocupacionales de personal en proceso de selección.

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 4.159.005, 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 31 de diciembre de 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios Nº 434-2025.



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	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-11	I	15/12/2025	92360908	$548.200	

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	208.000	0		0		0	0	0	0	208.000	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	266.300	0	0	0	0	0	0		266.300	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	40.600				40.600	0	0	40.600			406	40.600	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	33.300	0	0	33.300	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				



15/12/2025 - ok

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	208.000	208.000
Pensión	1	266.300	266.300
Riesgos Laborales	1	40.600	40.600
CCF	1	33.300	33.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	548.200	548.200

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	
2025-11	2025-11	I	15/12/2025	92360908	$548.200	

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	1013603293	MORENO CASTILLO JUAN SEBASTIAN	59	0			N																	231001	1.664.000	266.300	0	0	0	0	EPS010	1.664.000	208.000	14-11	1.664.000	3	40.600	CCF21	1.664.000	33.300	0	0	0	0	0

PAGADA

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