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:	ANDERSON JAIR GOMEZ ANTONIO						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1023930883	
CORREO ELECTRONICO:	subred2025@gmail.com				CELULAR:	3202887980	
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 AV VILLAS S A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	46991449				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	439			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	2266	FECHA	2025-11-19 09:04:00.000	NÚMERO DE CRP	54294	FECHA	2025-11-30 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:							
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-12-01		2025-12-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$2,673,441				
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:	$29,407,851
VALOR EJECUTADO	$29,407,851
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,673,441
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
91630979	$1,069,376	$133,672	$171,100	3	$26,050	$330,822

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
Ejecutar las acciones acordadas con el supervisor para la gestión pertinente a la implementación de las estrategias establecidas en los programas de Transformación Cultural, Código de Integridad, Bienestar Social e Incentivos y Clima Laboral según el plan de trabajo en vigencia.	se realiza apoyo y acompañamiento a los diferentes encuentros de novenas navideñas los cuales se realizaron en los diferentes centros de salud y hospitales de la subred sur occidente (sede administrativa asdingo - hospital de bosa – hospital de salud mental de Floralia – nuevas delicias – hospital pediátrico Tintal) llevando rifas para los colaboradores desde la dirección de talento humano	Evidencia fotográfica - Listados de asistencia 138 colaboradores abordados
Gestionar los espacios en las diferentes sedes y turnos, que garanticen el tiempo adecuado para que los colaboradores participen en las acciones de mejora de calidad de vida y Bienestar de la Subred, de acuerdo a los establecido en el plan de Bienestar Social e Incentivos y Clima Laboral, Transformación Cultural y Código de Integridad de la gestión vigente.	Se realizan las inspecciones correspondientes a las áreas de bienestar de las diferentes unidades prestadoras de servicios de salud de la subred sur occidente levantando las necesidades y/o requerimientos de las áreas (hospital de Kennedy mexicana Carvajal patios abastos patio bonito villa Javier Floralia alquería Alcalá Muzu asunción Bochica) dichos requerimientos se solicitan por la mesa de ayuda a las áreas correspondientes mantenimiento servicios generales.	Inspecciones realizadas 14 tickets enviados 15
Manejar adecuadamente y dar buen uso de herramientas ofimáticas que aporten a la consolidación y análisis de información del área, de acuerdo a los planes de Bienestar Social e Incentivos y Clima Laboral, Transformación Cultural y Código de Integridad de la gestión vigente.	Se realiza la creación de link de inscripción para la caminata nocturna en el parque el tunal la cual se llevara a cabo el día 18 de diciembre - Se realiza la consolidación de los listados de asistencia de la actividad del tren de la acreditación.	Link de Google Forms - Envío y actualización en drive de la cobertura total de la estrategia con una cobertura de 884 colaboradores funcionarios y tercerizados.
Realizar informes de gestión que incluyan el análisis e interpretación de resultados de las evaluaciones y/o actividades realizadas en el área.	Se realiza el informe de la actividad tren de la acreditación donde se generaron stands de los 7 ejes de acreditación en los diferentes centros de salud y hospitales y se genero la socialización del eje de transformación cultural dando a conocer los cuatro elementos principales el código de integridad y temas asociados a la inducción. - Se genera el informe del cuarto trimestre relacionado con las necesidades y/o requerimientos evidenciados y reportados en las inspecciones correspondientes a las diferentes áreas de bienestar donde se generaron 14 tickets y 15 inspecciones - Se realiza la consolidación de los datos obtenidos del test de percepción de integridad donde se realiza el análisis de los datos dándonos un panorama de cómo es la vivencia del código de integridad y la vivencia de principios y valores a lo cual la localidad de Fontibón obtuvo 90% de apropiación del código de integridad localidad de bosa con un 89% localidad de Kennedy 87% localidad de puente Aranda 76%	Informe tren de la acreditación eje de transformación cultural - Informe áreas de bienestar cuarto trimestre - Realización base de Datos Sociodemográficos
Apoyar en la gestión de intervención en los grupos de interés y priorizados en el acompañamiento de acciones que mejoren la calidad de vida de los colaboradores de la subred.	Se realiza el apoyo y acompañamiento a la caminata entre nubes la cual se realizó desde la piedra del amor en el barrio diana turbia llegando gasta el alto de la gruya en la segunda para del parque entre nubes - Se realiza la estrategia virtual bingo navideño en el marco de experiencias digitales para el bienestar de los colaboradores, en la cual se realiza la entrega de 8 bonos Sodexo en 7 bingos para los funcionarios de planta que cuentan con hijos menores de 12 años y 11 meses.	Evidencia fotográfica con una cobertura de 22 colaboradores y familiares - evidencia fotográfica acta de entrega bonos

Copia Controlada Subred Sur Occidente

Realizar la gestión de archivo documental que compete al subproceso de Calidad de Vida del Trabajador de acuerdo al procedimiento de gestión documental.	Se realiza el armado de la carpetas con las actas que surgen en el proceso de bienestar además se realiza el armado de las carpetas con los diferentes listados de asistencia de las sensibilizaciones y/o capacitaciones realizadas por el área (actas de dotación de microondas - celebración profesiones y oficios - Actas reuniones bienestar)	Armado de carpetas 2 archivo gestión 2025 bienestar
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	Se realiza la instalación de los comportamientos de cultura e integridad los cuales se instalaron en los diferentes centros de salud y hospitales de la subred - Se realiza la sustitución del buzón físico de lectura de necesidades del cliente interno (colaboradores y funcionarios) por el buzón virtual el cual se instaló en los diferentes espacios de alimentación de las unidades.	Informe y Evidencia fotográfica 30 vinilos de comportamientos 30 vinilos de buzones
Realizar y presentar al supervisor de la orden de prestación de servicios las copias de los recibos de aportes al sistema de seguridad social integral, de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002.	Se genera el envío de aportes de parafiscales para su debida validación y posterior aprobación por parte del equipo de seguridad y salud en el trabajo	Envió de planillas y/o soportes
Manejo y control de bienes. El contratista deberá enmarcar dentro de los principios de trasparencia, eficiencia, economía, eficacia y equidad, consagrados en la constitución y la ley, el manejo de los bienes de propiedad o a cargo de la subred y en todos los casos será responsable por los bienes entregados para la ejecución del contrato.	Se realiza el buen uso de los equipos proporcionados por la organización y el buen manejo de los mismos	Inventario de los equipos proporcionados

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

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	1023930883	ANDERSON JAIR GOMEZ ANTONIO	diagonal 35 sur # 9 - 48	3022214315	subred2025@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	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	I	15/01/2026	92538291	$469.000	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	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	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	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	34.700				34.700	0	0	34.700			347	34.700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	28.500	0	0	28.500	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				



26/01/2026 - ok

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	34.700	34.700
CCF	1	28.500	28.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	469.000	469.000

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	1023930883	ANDERSON JAIR GOMEZ ANTONIO	diagonal 35 sur # 9 - 48	3022214315	subred2025@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	
2025-12	2025-12	I	15/01/2026	92538291	$469.000	

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	Estornado	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	1023930883	GOMEZ ANTONIO ANDERSON JAIR	59	0			N																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	3	34.700	CCF24	1.423.500	28.500	0	0	0	0	0

PAGADA

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

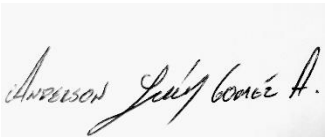
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

ANDERSON JAIR GOMEZ ANTONIO

CC. 1023930883 DE BOGOTÁ

La suma de $2.673.441 por concepto de: Prestación servicios Tecnólogo I a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de talento humano, en la Unidad de Cundinamarca durante el periodo del 1 al 31 de diciembre de 2025 conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios Nº 439-2025



ANDERSON JAIR GOMEZ ANTONIO
CC. 1023930883 DE BOGOTÁ
CENTA DE AHORROS BANCO AV VILLAS
NÚMERO: 046991449