

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:		RUBY MARCELA ALFONSO ZAMBRANO								406851			
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	52394861										
CORREO	3012666493	CELULAR	marcejg23@gmail.com										
PROCESO:	TALENTO HUMANO												
SERVICIO:	TALENTO HUMANO								UNIDAD:				Chapinero
CENTRO DE COSTOS	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
	A00												
BANCO	28				TIPO CUENTA				SIN CUENTA				
NUMERO CUENTA BANCARIA		0											

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:				6006-2025				N° DE PAGOS DEL CONTRATO							
NÚMERO DE CDP: 1	198	FECHA	28/01/2025	NÚMERO DE CRP: 1	29783	FECHA	09/06/2025	NÚMERO DE CDP: 2	1165	FECHA	26/08/2025	NÚMERO DE CRP: 2	38819	FECHA	31/08/2025
NÚMERO DE CDP: 3	1322	FECHA	19/09/2025	NÚMERO DE CRP: 3	46646	FECHA	29/09/2025	NÚMERO DE CDP: 4	1471	FECHA	22/10/2025	NÚMERO DE CRP: 4	49737	FECHA	30/10/2025
NÚMERO DE CDP: 5	1632	FECHA	20/11/2025	NÚMERO DE CRP: 5	54635	FECHA	30/11/2025	NÚMERO DE CDP: 6	1786	FECHA	18/12/2025	NÚMERO DE CRP: 6	59682	FECHA	19/12/2025
NÚMERO DE CDP: 7	47	FECHA	08/01/2026	NÚMERO DE CRP: 7	2223	FECHA	19/01/2026								

OBJETO: PROFESIONAL UNIVERSITARIO IV

PERIODO CERTIFICADO	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		01	09	2025		30	09	2025

TIPO SERVICIOS	Administrativo	RESERVA DE GLOSA 2%	0
VALOR MES	4,927,154	VALOR LETRAS	

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 EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	37,939,086
VALOR EJECUTADO:	33,011,932
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	6,405,300
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	0
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	0
VALOR A LIBERAR:	0
SALDO POR EJECUTAR:	4,927,154
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	87.01 %

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 \$2.271.315, el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.

PLANILLA	VALOR EPS	VALOR AFP	RIES	VALOR ARL	VALOR CAJA	TOTAL PLANILLA
89776493	178,000	227,800	3	34,700	0	440,500
	0	0		0	0	

El supervisor del contrato hace constar que los datos e informe de actividades registrados en esta certificación se revisaron y son veraces.

Dado en Bogotá. Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,



RODRIGUEZ GOMEZ JOHANNA PATRICIA


NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:



RUBY MARCELA ALFONSO ZAMBRANO

NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

Nota: En el evento de ausencia del supervisor principal, se adjunta documento mediante el cual se avala que esta certificación sea firmada por supervisor encargado.

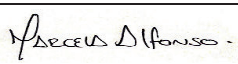

	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		CÓDIGO: AP-CT-F-50		
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN CONTRACTUAL		VERSIÓN: 4		
			PÁGINA : 1 DE 1		
		FECHA: 07/11/2024			

ÁREA Y/O SERVICIO: DIRECCION D EGESTION DEL TALENTO HUMANO				UNIDAD:		ENGATIVA			
No. DE CONTRATO: 6006-2025		PERIODO CERTIFICADO		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
NOMBRE DEL SUPERVISOR: JOHANNA PATRICIA RODRIGUEZ GOMEZ				1	9	2025	30	9	2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA: RUBY MARCELA ALFONSO ZAMBRANO		DOCUMENTO: 52394861							
OBJETO DEL CONTRATO: PROFESIONAL ADMINISTRATIVO IV									
TOTAL DE EJECUCIÓN (100 %): _____									

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS
1. Contribuir con el mantenimiento y mejora del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad Institucional durante el desarrollo de las responsabilidades asignadas, en el marco de operación de los componentes del Sistema único de Habilitación, Auditoría para el Mejoramiento de la Calidad, Sistema Único de Acreditación y Sistema de Información.	Gestionar y asignar a los técnicos administrativos del área de selección, los candidatos en proceso, realizar seguimiento, priorizando los perfiles de contratación más urgentes
2. Desarrollar las estrategias definidas a nivel institucional para el mantenimiento y mejora de los Ejes del Sistema Único de Acreditación: Gestión del Riesgo, Humanización de la Atención, Transformación cultural, Gestión clínica excelente y segura, Gestión de la Tecnología, Atención centrada en el usuario y Responsabilidad social, acorde al desarrollo de las responsabilidades asignadas.	Implementar métodos que contribuyan al mejoramiento y pronta respuesta del proceso de selección, para la entrega de candidatos a la dirección de contratación según prioridades de los diferentes servicios, las cuales continúan en proceso de desarrollo
3. Gestionar las actividades de reclutamiento de andidatos para el cubrimiento de necesidades de personal, realizando la validación del cumplimiento del perfil, reclutando la persona que cumpla con los requisitos establecidos para el desarrollo de las actividades contractuales.	Se realizó reclutamiento alrededor de 588 hv de candidatos para los diferentes perfiles, de acuerdo con las necesidades de los servicios de la entidad.
4. Diseñar e implementar el procedimiento de reclutamiento , evaluar indicadores y proponer acciones de mejora frente a los resultados	Se está realizado la revisión, propuestas, organización y ajustes al proceso de selección, de acuerdo con las necesidades actuales
5. Gestionar la administración de bases de datos como talento no palanca y fuentes de reclutamiento para cubrir las necesidades de personal de contratista para las direcciones y oficinas institucionales	Se realiza actualización y retroalimentación a diario de las bases de datos (procesos de selección, procesos enviados a contratación, base requerimientos)
6. Desarrollar todas las acciones necesarias para garantizar que la información registrada y producida sea oportuna en lo referente a Acreditación, MIPG, Y FURAG, de los procedimientos asignados	Actualmente el proceso se encuentra en revisión y ajustes de acuerdo con las necesidades evidenciadas diariamente.
7. Generar los informes reuqueridos por los diferentes procesos institucionales en el cumplimiento de las actividades de reclutamiento, con la caldiad y oportunidad requerida.	Se han generado informes de acuerdo con lo requerido por las Direcciones de la Subred Norte
8. Apoyar los diferentes trámites que se adelanten en los procedimientos de reclutamiento y selección del personal de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión, en la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	Se realiza de acuerdo con necesidades y solicitudes
9. Realizar de manera oportuna y óptima, los registros correspondientes en las bases de datos o fuentes de información asignadas para tal fin	Se realiza la información de los candidatos que se vinculan a proceso de manera oportuna a diario.
10. Realizar las acciones necesarias, tendientes al cumplimiento en la oportunidad del proceso de selección.	El proceso se encuentra en revisión y ajuste de acuerdo con las necesidades del área, con el propósito de dar cumplimiento de forma más rápida y oportuna.

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS CINCO MIL TRESCIENTOS PESOS MCTE (\$6'405.300)

 NOMBRE COMPLETO, RUBY MARCELA ALFONSO ZAMBRANO: CC: 52'394.861	Fecha : 30/09/2025  Firma de recibido supervisor: _____
--	--

Nota: Este informe de obligaciones para aprobación estará sujeto a la certificación que expida el supervisor.

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52394861	RUBY MARCELA ALFONSO ZAMBRANO	CRA 103 B.154-61Aplb 401	45669999	matceig23@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
	2025-08	2025-08	1	11/09/2025	89776493
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				
2025-08	2025-08				\$440.500
					TOTAL A PAGAR
					\$440.500

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD			
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	178.000

TOTALES PENSIÓN			
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
25-14	Colpensiones	900396004-7	227.800

TOTALES RIESGOS LABORALES			
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
14-11	ARL SURA	8900903790-5	34.700

TOTALES CAJAS			
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte

TOTALES PARAFISCALES			
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar
0	0	0	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	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	34.700	34.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	440.500	440.500

