

					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:			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	251	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	5426	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		APOYO PROFESIONAL UNIVERSITARIO II						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2026-01-01			2026-01-31	
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:						\$49,908,060		
VALOR EJECUTADO						\$49,908,060		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$4,159,005		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$0		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						100%		
El intervisor 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	APOORTE A SALUD 12.5% IBC	APOORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APOORTE ARL	TOTAL APORTES		
27623447	\$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 Enero de 2026. 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								

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Apoyar la implementación y desarrollo del Programa Sistema de Vigilancia Epidemiológica del Riesgo Psicosocial y temas de salud mental.	"Gestión Informe de resultados vigencia 2025 de las actividades planeadas. Gestión de planeación de Actividades en referencia al desarrollo del programa de Riesgo Psicosocial y SPA para la vigencia 2026."	"1 Archivo Word y 1 Archivo Excel con Informe de Gestión 2025. 1 Archivo Excel con actividades propuestas para la vigencia 2026."
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.	Para el mes en vigencia no se realizan acciones correspondientes.	Para el mes en vigencia no hay productos relacionados con la actividad.
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.	Para el mes en vigencia no se realizan acciones correspondientes.	Para el mes en vigencia no hay productos relacionados con la actividad.
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.	"Acompañamiento equipo de Partos, Hospitalización, maternidad y UCI por Evento Adverso Centinela. Gestión de reportes asociados a novedades reportadas por agresión de pacientes de acuerdo al protocolo."	"1 Listado de Asistencia con la participación de 31 colaboradores en el Hospital Occidente de Kennedy. 7 Correos electrónicos 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 seguimiento a PQRS mediante correo electrónico y ágil salud."	Respuesta y/o asignación de 10 quejas recibidas mediante correo electrónico o Ágil salud para proceso correspondiente.
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 baterías 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 presentación de planes de trabajo SST vigencia 2026.	1 Listado de Asistencia al proceso de socialización de temas relacionados al equipo SST.
Gestionar la aplicación de la batería de riesgo psicosocial y realizar intervenciones acordes con los resultados obtenidos.	Gestión Prorroga de contrato 4841-2025 suscrito con la empresa THI Psicología S.A.S. proveedor a cargo de la gestión de aplicación de la Batería de Riesgo Psicosocial.	1 Archivo excel con formato 18-02-FO-0010 Solicitud adición y/o prórroga, modificación, suspensión, cesión, terminación de contrato de bienes y/o servicios.
Diseñar y/o actualizar los documentos, formatos y procedimientos concernientes al Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo (según necesidad).	Para el mes en vigencia no se realizan acciones correspondientes.	Para el mes en vigencia no hay productos relacionados con la actividad.
Asesorar a los diferentes comités en materia de riesgo psicosocial y salud mental.	Gestión de necesidades de Capacitación del Comité de Convivencia Laboral para el primer semestre de la vigencia 2026.	1 Correo Electrónico con solicitud al CCL en referencia a las necesidades de capacitación.
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.	Capacitación a personal de Docencia (Estudiantes) en Inducción en el Hospital de Bosa en los temas Protocolo de manejo y abordaje de paciente agresivo e Instructivo de Acoso Sexual Labora.	1 Archivo excel con asistencia digital de 209 estudiantes de Docencia.
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 médicos ocupacionales de personal de OPS en proceso de ingreso.	248 Archivos PDF con exámenes médicos 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

DATOS DEL APORTANTE						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	
CC	1013603293	JUAN SEBASTIAN MORENO CASTILLO		Calle 163a #4-32	7501705	
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 (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2025-12	2025-12	I	16/01/2026	27623447	TOTAL A PAGAR \$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				



16/01/2026 - 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

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1013603293	JUAN SEBASTIAN MORENO CASTILLO		Calle 163a #4-32	7501705	sebastive@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
2025-12	2025-12	I	16/01/2026	27623447	10
					TOTAL A PAGAR
					\$548.200

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 exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	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																			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

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 enero de 2026 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 434-2025.



JUAN SEBASTIAN MORENO CASTILLO

C.C. 1.013.603.293 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL

NÚMERO: 24072599518