

					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:			MARIA ALEJANDRA MEJIA N					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1026578062
CORREO ELECTRONICO:			alejamejia2214@gmail.com			CELULAR:		3 0 2 2 1 0 7 4 9 0
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			ADM DIRECCION DE TALENTO HUMANO USS 35 CUNDINAMARCA			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	SU45R15	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			550488434452543				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		2385			VIGENCIA		2026	
NÚMERO DE CDP	531	FECHA	2026-02-01 07:53:34.000	NÚMERO DE CRP	13863	FECHA	2026-02-18 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		PROFESIONAL UNIVERSITARIO I						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2026-03-01			2026-03-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$3,725,022				
TIPO DE SERVICIOS		Asistencial		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:						\$13,037,577		
VALOR EJECUTADO						\$5,339,198		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$3,725,022		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$7,698,379		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						41%		
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	APORTE A SALUD 12.5% IBC		APORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES	
9500496586	\$908,526	\$113,566		\$145,364	3	\$22,132	\$281,062	
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Marzo de 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente.								
YEIMY LORENA COLMENARES GONZALEZ 1012379301 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
Verificar los requerimientos de perfiles a contratar analizando las variables de cada uno de los perfiles a evaluar	Identificación de solicitudes y requerimientos del perfil para la implementación de las estrategias de reclutamiento internas y externas	Elaboración de llamadas y entrevistas con verificación del cumplimiento de requisitos definidos para el perfil en los distintos convenios y áreas de la Subred Suroccidente
Gestionar con calidad y oportunidad el proceso de selección de los perfiles que le sean asignados	Elaboración de carpetas de los procesos gestionados para la radicación a la Dirección de Contratación con el cumplimiento del 100% de soportes establecidos por el proceso	Apoyo en la gestión de 10 procesos de Asistencial-Administrativo y 50 procesos Gestión del Riesgo, los cuales se encuentran registrados y verificados en la base de control y oficios que se encuentran en la oficina de selección de personal.
Realizar las entrevistas y pruebas de selección definidas en el procedimiento de selección	Realización de entrevistas y pruebas de selección de acuerdo al procedimiento establecido	Se realizaron procesos de selección (Prueba 360° formato de entrevista y resultado del proceso), Informes y reclutamientos en el área de Asistencial-Administrativa y Salud
Elaborar los informes de selección de cada proceso ejecutado	Realizar informes de acuerdo a los criterios de calidad establecidos por la Dirección de Gestión de Talento Humano.	Se realizan informes siguiendo los criterios de calidad del proceso de selección.
Gestionar y verificar la carpeta para contratación, verificando que la misma contenga todos los soportes requeridos de acuerdo con la lista de chequeo establecida	Verificación de lista de chequeo y cumplimiento de requisitos del perfil y proceso establecido.	Carpetas entregadas a contratación y verificadas en la base de control y oficio
Verificar la veracidad de los documentos entregados por las personas seleccionadas	Realizar seguimiento de la verificación de títulos de las personas contratadas en el mes y meses anteriores	Se suministra la información para la verificación de títulos para su posterior registro y análisis
Apoyar las diferentes actividades propuestas por el área de talento humano	Reunión diaria con el equipo de selección de personal para la verificación y planeación de la gestión para atender de manera oportuna y efectiva las necesidades de talento	base de requerimientos pendientes de los diferentes perfiles requeridos por los convenios vigentes y oficinas asesoras que conforman la sub red Integrada de Servicios
YEIMY LORENA COLMENARES GONZALEZ 1012379301 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		

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

E.S.E NIT:900.959.048-4

DEBE A:

María Alejandra Mejía Carreño
C.C.1.026.578.062 de Bogotá

La suma de tres millones setecientos veinticinco mil veintidós (\$3.725.022), por concepto de: pago de honorarios como profesional universitario I durante el periodo del 1 al 31 de marzo del 2026 en conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios no. 2385- 2026



María Alejandra Mejía Carreño
C.C 1.026.578.062 de Bogotá
Cel:3022107490
Cuenta De Ahorros Davivienda
Numero 0550488434452543

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1026578062		MEJIA CARREÑO MARIA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 116a#15c70 Torre 1 apto 901	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6084317	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-02	2026-02	127071823	9500496586	I	2026/03/13	2026/03/10	BANCO DAVIVIENDA	\$541,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte		
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0		
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0		
1	CC	1026578062	MEJIA MARIA	230201	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS005	30	\$1,750,905	\$218,900		0	\$0		\$0	14-11	30	\$1,750,905	\$42,700	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1026578062		MEJIA CARREÑO MARIA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 116a#15c70 Torre 1 apto 901	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	6084317	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	127071823	9500496586	I	2026/03/13	2026/03/10	BANCO DAVIVIENDA	0	\$541,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$42,700	\$0	\$0	\$42,700	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$42,700	\$0	\$0	\$42,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
TOTAL				1	\$541,800	\$0	\$0	\$541,800	