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:	DAYANNA ANDREA BECERRA URQUIJO							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1012444910		
CORREO ELECTRONICO:	dayis5962@gmail.com				CELULAR:	3138116049		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ADMINISTRACION DE PERSONAL 35 CUNDINAMARCA				SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	SU45R16	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550488448354149				PENSIONADO	NO		

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

NÚMERO DE CONTRATO	2483			VIGENCIA	2026		
NÚMERO DE CDP	289	FECHA	2026-01-19 00:31:30.000	NÚMERO DE CRP	12954	FECHA	2026-02-01 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR ADMINISTRATIVO						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2026-03-01		2026-03-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$2,288,730						
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:	$9,154,920
VALOR EJECUTADO	$4,577,460
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,288,730
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$4,577,460
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	50%

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
53637439	$915,492	$114,437	$146,479	3	$22,301	$283,217

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

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
Revisar, clasificar y perfilar las hojas de vida recepcionadas, en el marco de las diferentes estrategias de reclutamiento implementadas por la Entidad.	Se entrega al psicólogo para su revisión hojas de vida que apliquen para los diferentes requerimientos que se encuentran pendientes a la fecha	Se entregan 80 carpetas que cumplan con los requerimientos solicitados a contratación
. Elaborar y administrar el cronograma de llamadas para la programación de entrevistas, de acuerdo con los requerimientos definidos por los profesionales responsables del proceso de selección.	Se alimenta matriz (base de datos candidatos).	Se alimenta matriz con 38 datos de personal nuevo para validar el cumplimiento al requerimiento solicitado
Realizar las llamadas y contactos a los aspirantes preseleccionados, conforme a los cronogramas y lineamientos establecidos.	Se realizan llamadas para aplicación de pruebas y entrevistas de diferentes perfile	Se realizan 95 llamadas a candidatos de manera informativa y con fines correctivos en la documentación
Apoyar con la verificación de los contratos cargados en la plataforma SECOP II y apoyar el trámite administrativo de vinculación, conforme a los procedimientos institucionales.	Asesorar a los candidatos sobre cómo realizar las pruebas.	65 asesorías a los candidatos sobre cómo realizar las pruebas
Apoyar la revisión y verificación de las carpetas de los aspirantes, validando la completitud y coherencia de los documentos que integran cada proceso de selección.	se realiza la revisión de documentación de los candidatos que cumplen con requisitos para escanearlos y anexarlos a CD una vez que estén completos	Se revisan 65 correos con documentación de personal para envió de correcciones correspondientes
Elaborar y tramitar las cartas de presentación dirigidas a la Dirección y/o jefatura de la dependencia solicitante, una vez suscritos los contratos correspondientes.	Cartas de presentación. No existencia del perfil requerido y carta contratista	Se realiza 140 cartas de presentación y de no existencia en la entida
Organizar, clasificar y archivar las hojas de vida y demás documentos del proceso de selección, garantizando su adecuada custodia y fácil consulta.	Se archivan carpetas o procesos de personas que no cumplen requisitos para continuar en el proceso de selección	se archivan 6 carpetas o procesos de personas que no cumplan los requisitos para continuar en el proceso de selección
Apoyar el desarrollo del proceso de verificación de títulos académicos de los nuevos contratistas que ingresan a la Subred Sur Occidente, conforme a los lineamientos establecidos.	Apoyar verificación de títulos asi mismo como la reiteración del mismo	No aplica para este periodo
Apoyar la digitalización, cargue y actualización de las carpetas en la matriz de habilitación institucional.	Se realiza apoyo en la matriz de habilitación	Se realiza apoyo en Matriz de habilitación a 38 candidatos
Apoyar y ejecutar las acciones orientadas a la mejora continua y a los procesos de acreditación en salud, en los estándares relacionados con Talento Humano.	apoyo al equipo de psicología con las respectivas correcciones a la información enviada por los aspirantes: envió de correos electrónicos con la información de carpetas finales a los contratistas que se encuentran próximos a firma de contrato; gestión de base de datos Matriz de cursos con el fin de relacionar los cursos hechos y requeridos para los diferentes perfiles de los candidatos	apoyo al equipo de psicología con las respectivas correcciones a la información enviada por los aspirantes: envió de correos electrónicos con la información de carpetas finales a los contratistas que se encuentran próximos a firma de contrato; gestión de base de datos Matriz de cursos con el fin de relacionar los cursos hechos y requeridos para los diferentes perfiles de los candidatos
Apoyar los diferentes procesos y actividades de la Dirección de Gestión del Talento Humano cuando sea requerido, para el cumplimiento de las metas y objetivos institucionales.	Se apoyan actividades de bienestar cuando el departamento lo solicite	No aplica para este periodo
Las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato con ocasión del objeto mismo.	Se apoyan las diferentes dadas por la dirección	No aplica para este periodo

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

Copia Certificada Subred Suroccidente

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

DAYANNA ANDREA BECERRA URQUIJO

C.C 1012444910 de Bogotá

La suma de: DOS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS TREINTA PESOS M/CTE. ($ 2.288.730) por concepto de: PAGO DE HONORARIOS COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO OPS, durante el periodo de 1 al 31 de MARZO de 2026 enconformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 2483-2026.



DAYANNA ANDREA BECERRA URQUIJO

C.C.1012444910

CUENTA DE AHORROS BANCO

DAVIVIENDA NUMERO

0550488448354149

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	1012444910	DAYANNA ANDREA BECERRA URQUIJO	Cra 20a #40b 12 sur	0000000	Dayis5962@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	SOACHA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		53637439	10/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	$0	$544.000	

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	218.900	0		0		0	6	900	0	219.800	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
230301	Porvenir	800224808-8	280.200	0	0	0	0	6	1.100	0	281.300	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	42.700				42.700	6	200	42.900			427	42.900	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	6	0	0	0
ICBF				
0	6	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	218.900	219.800
Pensión	1	280.200	281.300
Riesgos Laborales	1	42.700	42.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	541.800	544.000

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	1012444910	DAYANNA ANDREA BECERRA URQUIJO	Cra 20a #40b 12 sur	0000000	Dayis5962@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	SOACHA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		53637439	10/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	$0	$544.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD					RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1012444910	BECERRA URQUIJO DAYANNA ANDREA	59	0			N																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	30	218.900	14-11	1.750.905	30	3	42.700		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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