

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA

Versión	3
Fecha de aprobación	2/15/2018
Código:	04-02-FO-0002



INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:		Angie Yulitza Guzmán Torres					
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E	No.	1014291582		
CORREO ELECTRONICO:	ayguzman9@gmail.com			CELULAR:	3212749735		
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		458200108041			PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO		2492		VIGENCIA		2026	
NÚMERO DE CDP	1131	FECHA	2026-05-14 11:43:45.000	NÚMERO DE CRP	21379	FECHA	2026-05-28 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO I						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE		FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
			2026-05-01			2026-05-31	
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:	\$22,350,132
VALOR EJECUTADO	\$14,900,088
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$3,725,022
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	\$7,450,044
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	67%

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
9504107902	\$1,490,009	\$186,251	\$238,401	3	\$36,297	\$460,949

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Mayo 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 que los requerimientos de perfiles a contratar reúnan todas las condiciones requeridas.	"1. Identificación de solicitudes y requerimientos del perfil para la implementación de las estrategias de reclutamiento internas y externas. 2. Cronograma de llamadas y entrevistas para verificar que el perfil se encuentre acorde al requerimiento. "	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 71 procesos de Asistencial-Administrativo, los cuales se encuentran registrados y verificados en la base de control y oficinas que se encuentra 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.
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. "	71 carpetas entregadas a contratación y verificadas en la base de control y oficinas.
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.	"1. 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 humano recepcionadas. 2. Planeación de estrategias para dar trámite a las solicitudes priorizadas. "	Base actualizada de requerimientos pendientes de los diferentes perfiles requeridos por los convenios vigentes y oficinas asesoras que conforman la sub red Integrada de Servicios de Salud Suroccidente E.S.E
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.	Apoyar actividades de bienestar o de la misión de la Dirección de gestión del talento humano.	Apoyo a las actividades solicitadas por la dirección Gestión del Talento Humano.
Las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato con ocasión del objeto mismo..	Apoyar actividades de bienestar o de la misión de la Dirección de gestión del talento humano.	Apoyo a las actividades solicitadas por la dirección Gestión del Talento Humano.

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

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1014291582		GUZMAN TORRES ANGIE YULITZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 73 # 101 - 83	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4734797	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	368773151	9505689908	I	2026/06/22	2026/06/09	BANCO DAVIVIENDA	0	\$576,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																										
EMPLEADO			NOVEDADES													PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES										
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	del	tae	tdp	tap	vs	pc	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irt	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes	
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																										
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																										
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																																										
1	CC	1014291582	GUZMAN ANGIE																		23030	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS008	30	\$1,750,905	\$218,900	CCF24	30	\$1,750,905	\$35,100	14-11	30	\$1,750,905	2.436%	\$42,700	30	\$0	\$0	No	\$576,900
Total Afiliados(1)																					\$1,750,905	\$280,200		\$1,750,905	\$218,900		\$1,750,905	\$35,100		\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0		\$576,900						

Planilla Resumen

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
PORVENIR	230301	800,224,808	8	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
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$35,100	\$0	\$0	\$35,100
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$35,100	\$0	\$0	\$35,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
TOTAL				1	\$576,900	\$0	\$0	\$576,900

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

ANGIE YULITZA GUZMÁN TORRES

C.C 1.014.291.582 de Bogotá D.C.

La suma de TRES MILLONES SETECIENTOS VEINTICINCO MIL VEINTIDÓS PESOS (\$3.725.022), por concepto de: PAGO DE HONORARIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO I, durante el periodo del 01 al 30 de junio del 2026 en conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 2492-2026.



ANGIE YULITZA GUZMÁN TORRES

C.C 1.014.291.582 de Bogotá D.C.

CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA

NUMERO 458200108041