

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
ac079304fdda8e53400076661660708a909cc6f02c79772ed8249e0a6068dedef811908db1390f9b4857bf0648d7a7b7

Número de Factura: FETR-105 Forma de pago: Contado
Fecha de Emisión: 07/07/2026 Medio de Pago: Consignación bancaria
Fecha de Vencimiento: 07/07/2026 Orden de pedido:
Tipo de Operación: 10 - Estándar Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: TRANSFORMACIÓN EMPRESARIAL 4.0 S.A.S
Nombre Comercial: TRANSFORMACIÓN EMPRESARIAL 4.0 S.A.S
Nít del Emisor: 901561041 País: Colombia
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica Departamento: Caldas
Régimen Fiscal: O-47 Municipio / Ciudad: Manizales
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA Dirección: CL 72 27 68 TO 1 AP D 7 CONJ HORIZONTES
Actividad Económica: 7010 Teléfono / Móvil: 3148928535
Correo: gerencia@transforem.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.
Tipo de Documento: NIT País: Colombia
Número Documento: 900006037 Departamento: Santander
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica Municipio / Ciudad: Bucaramanga
Régimen fiscal: O-13 Dirección: CR 33 28 126
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica Teléfono / Móvil: 6076912010
Correo: contabilidad@hus.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	15	Servicios profesionales para brindar acompañamiento técnico, jurídico, financiero y administrativo en el proceso de formalización laboral de la ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER, en lo referente a la actualización del estudio técnico de carga del 1 al 30 de junio 2026	NIU	1,00	\$ 41.200.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 7.828.000,00	19,00			\$ 41.200.000,00

Notas Finales

Favor no practicar retención en la fuente ni reteica, ya que la empresa pertenece al RÉGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN
Línea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
07/07/2026 13:26:51
Documento validado por la
DIAN:
07/07/2026 13:26:51
XML Generado por: Solución
Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	41200000
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	41200000
IVA	7828000
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	7828000
Total neto factura (=)	49028000
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP \$	\$ 49028000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	41.200.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	41.200.000,00
IVA	7.828.000,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	7.828.000,00
Total neto factura (=)	49.028.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP \$	\$ 49.028.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764096398208 Rango desde: 87 Rango hasta: 500 Vigencia: 2026-07-31

**DECLARACIÓN DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL
PARA PERSONAS JURIDICAS.**

MANIZALES, 08 de julio de 2026

PARA DAR CUMPLIMIENTO A LO PREVISTO EN EL ARTICULO 50 DE LEA LEY 789 DE 2002, LOS SUSCRITOS REPRESENTANTE LEGAL Y EL CONTADOR PUBLICO O REVISOR FISCAL, SE PERMITEN CERTIFICAR QUE:

**TRANSFORMACIÓN EMPRESARIAL 4.0 S.A.S
9015610417**

HA REALIZADO LOS PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES CORRESPONDIENTES AL AÑO 2025 y ENERO, FEBRERO, MARZO, ABRIL, MAYO y JUNIO DE 2026 SE ENCUENTRA A PAZ Y SALVO.

Esta certificación se presenta bajo la gravedad del juramente, entendiendo las implicaciones legales que esto conlleva

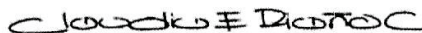


FIRMA REVISOR FISCAL O CONTADOR PÚBLICO

MARTHA INÉS SALAZAR PACHÓN

NOMBRE REVISOR FISCAL O CONTADOR PÚBLICO

T.P. No. 38558-T



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

CLAUDIA ELOISA RIAÑO CASTRO

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL

DOC. IDENTIDAD NO. 38.256.735

ASOPAGOS
S.p.A.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
IDENTIFICACION	DV	RAZON SOCIAL	CLASE	CODIGO	ARL	F. PRESENTACION	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA	
N 901561041	7	TRANSFORMACION EMPRESARIAL 43 SAS	B	0	ARL SUISA - 14-11	UNICA	7010	Juridica	
		DIRECCION			TELEFONO	EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
17-1		CALLE 72 27 06 TORRE 1 APTO D7			3148925505	CLAUDARR@YOTMAIL.COM		EXENTO DE PARAFISCALES	5

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

	DÍAS	PENSIÓN
5		

ASOPAGOS
S.p.A.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
IDENTIFICACION	DV	RAZON SOCIAL		ARL	F. PRESENTACION		ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA	
N 901050461	7	TRANSFORMACION EMPRESARIAL S.S.A.S		0	ARL SURJA - 14-11		7010	Juridica	
MUN. DEP	DIRECCION		TELEFONO	EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES			
17-1	CALLE 72, 27, 66 TORRE 1 APTO D7		3146929535	CLAUDARRR@HOTMAIL.COM		S			

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

TOTAL ES IBC:

姓名	性别	年龄	职业
----	----	----	----

Gran Total	579.000	0	0	0	579.000
------------	---------	---	---	---	---------



Certificado de Aportes

Se certifica que MATEUS DELGADO NATHALIA VALENTINA identificado(a) con CC 1005150829 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para NATHALIA VALENTINA MATEUS DELGADO identificado(a) con CC 1005150829

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades														IBC	Tarifa	Cotización				
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp				vct	irl	vip	
9507665313	462679415	I	2026-07-08	EPS	EPS041	NUEVA EPS MOVILIDAD	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-06	30	X																		\$1,800,000	12.5%	\$225,000
9507665313	462679415	I	2026-07-08	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-06	30	X																		\$1,800,000	16%	\$288,000
9507665313	462679415	I	2026-07-08	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2026-06	30	X																		\$1,800,000		\$0
9507665313	462679415	I	2026-07-08	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2026-06	30	X																		\$1,800,000		\$0
9507665313	462679415	I	2026-07-08	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2026-06	30	X																		\$0	0%	\$0
9507665313	462679415	I	2026-07-08	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILIADO	2026-06	30	X																		\$0	0%	\$0
9507665313	462679415	I	2026-07-08	ARL	14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-06	30	X																		\$1,800,000	2.436%	\$43,900

Este certificado se expide el día 2026-07-08 a las 09:37.

Certificado de Aportes

Se certifica que NATHALIA VALENTINA MATEUS DELGADO identificado(a) con CC 1005150829 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

MATEUS DELGADO NATHALIA VALENTINA CC 1005150829																						
Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sin	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2026-06	2026-06	462679415	9507665313	I	2026-07-08	X																
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC					Cotización											
AFP		COLPENSIONES		30	16%	\$1,800,000					\$288,000											
ARL		POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		30	2.436%	\$1,800,000					\$43,900											
EPS		NUEVA EPS MOVILIDAD		30	12.5%	\$1,800,000					\$225,000											

Este certificado se expide el día 2026-07-08 a las 09:41.

 ASOPAGOS
S.p.A.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
IDENTIFICACIÓN	DW	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CODIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA	
CC 445720	0	HENRY PATRINO ALVAREZ	I	0	POSITIVA - 14-23	UNICA	6920	Natural	
MUNIDEP		DIRECCIÓN			TELÉFONO			EMAIL	
17-1		CALLE 69 N°10-40 CASA 28			312810256			ALVAREZLLANO196@gmail.com	
								N	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-06	2026-06	37491715	I	2026/07/03	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	508.300	0	BIVA COLOMBIA S.A
Nº PELLADOS	REF. DE PAGO (PN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37491715	2026-07-08	Pagada							

[illegible]

ASOPAGOS
S.p.A.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CODIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 4567230	0	HERN PATRICK ALVAREZ	I	0	POSITIVA - 1423	UNICA	6920	Natural
MUN-DEP		DIRECCIÓN			TELÉFONO		EMAIL	EVENTO DE PARAFISCALES
17-1		CALLE 69 N-10-40 CASA 28			3127810266		ALVAREZPATRICK@GMAIL.COM	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSION	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORSA	ENTIDAD RECAUDIO
2026-06	2026-06	37491715	I	2026-07-03	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	500.300	0	BVA COLOMBIA S.A.
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1		2026-07-08	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.750.905	1.750.905	1.750.905	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	VALOR UPC	INTERESES MORIA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFR(Administradoras: 1)				1	280.200	0	0	0	280.200
COLPENSIONES	25-14	900335004	7		280.200	0	0	0	280.200
EPS(Administradoras: 1)				1		0	0	0	
EPS SURA	EPS010	800058702	2		218.900	0	0	0	218.900
ARP(Administradoras: 1)				1	218.900	0	0	0	218.900
POSTIVA	14-23	860011153	6		9.200	0	0	0	9.200
Total				1	9.200	0	0	0	9.200
Gran Total					508.300	0	0	0	508.300



Resumen General de Pago

2026/07/03 03:52 PM



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación

dv

Razon Social

CC 1004752801

ARICAPA PILGARIN SAMUEL STEVEN

Clase Aportante

INDEPENDIENTE

Periodo

Salud

2026-06

Clave

Pago

447590344

Planilla

Planilla

9907540982

Tipo

Planilla

N

Sucursal Principal

PRINCIPAL

Fecha

2026/07/02

Limite

2026/07/02

Dirrecction

Calle 10 # 34 49

Cludad-Departamento

BUCARAMANGA-SANTANDER

Pago

2026/07/03

Telefono

6850003

Exonerado SENA e ICBF

No

Valor

\$538,900

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo

Salud

2026-06

Clave

Pago

447590344

Planilla

Planilla

9907540982

Tipo

Planilla

N

Sucursal Principal

PRINCIPAL

Fecha

2026/07/02

Limite

2026/07/02

Dirrecction

Calle 10 # 34 49

Cludad-Departamento

BUCARAMANGA-SANTANDER

Pago

2026/07/03

Telefono

6850003

Exonerado SENA e ICBF

No

Valor

\$538,900

RIESGO

CODIGO

NIT

DV

AFILIADOS

VALOR LIQUIDADO

INTERESES MORA

SALDOS E INCAPACIDADES

VALOR A PAGAR

AFP (ADMINISTRADORAS: 1)

SKANDIA

230901

800,253,055

2

1

\$278,400

\$300

\$0

\$278,700

ARL (ADMINISTRADORAS: 1)

POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS

1423

860,011,153

6

1

\$42,400

\$100

\$0

\$42,500

EPS (ADMINISTRADORAS: 1)

COOSALUD MOVILIDAD

ESSC24

900,226,715

3

1

\$217,500

\$200

\$0

\$217,700

TOTAL

1

\$538,300

\$600

\$0

\$538,900

Página 2 de 2

2026/07/03 03:52 PM

ASOPAGOS
S.p.A.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
IDENTIFICACION	DV	RAZON SOCIAL	CLASE	CODIGO	ARL	F. PRESENTACION	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA	
CC 10257307	0	GUSTAVO BETANCUR LOPEZ	1	01	ARL SURIA - 14-11	SUCURSAL	7400	Natural	
MUN-DEP		DIRECCION	TELEFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISICALES		
17-1		CALLE 33 25 29 PISO 2	31 10066630		GUSTAVOBETANCURLOPEZ@GMAIL.COM		5		

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA*	ENTIDAD RECAUDO
2006-06	2006-06	37673568	I	2006-07-02	50157501-1 INIA-SENA EMPRESA SANITARIA ARL SURSA R1	TODOS	TODOS	293.500	0	BRVA COLOMBIA S.A.
N° AFILIADOS	REF DE PAGO (PN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1		37673568	2006-07-02	Pagada						

[illegible]

ASOPAGOS
S.p.A.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										
IDENTIFICACIÓN		DV	RAZÓN SOCIAL		ARL		F. PRESENTACIÓN		ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 10257307		0	CLASE	CODIGO	01	ARL SUISA - 14-11	SUCURSAL		7460	Natural
MUN-DEP			DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EVENTO DE PAFAPISALES	
17-1			CALLE 33.25.28 PISO 2		3116066633		GUSTAVOBETANCURT.LOPEZ@GMAIL.COM		S	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORSA*	ENTIDAD RECAUDO
2005-06	2005-06	31676568	I	2006-07-02	90150141- TRANSFORMACION EMPRESAS ARL 3040 RI	TODOS	TODOS	262.500	0	BBVA COLOMBIA S.A.
N° AFILIADOS	REF DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	31676568	2005-07-02	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSION	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
0	2,000,000	2,000,000	0	0

RESUMEN DE PAGO								
SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
EPS(Administradoras: 1)				1	250.000	0	0	250.000
EPS SURA	EPS010	800088702	2	1	250.000	0	0	250.000
EPS(Administradoras: 1)				1		0	0	10.500
ARL(Administradoras: 1)	14-11	890903790	5	1	10.500	0	0	10.500
ARL SURA								
Gran Total					260.500	0	0	260.500

**INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN
GJU-ADQ-FO-13, Versión 2
GESTIÓN JURÍDICA**

**HOSPITAL
UNIVERSITARIO
DE SANTANDER**
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO



1. INFORMACIÓN GENERAL			
NÚMERO DE CONTRATO	160 DE 2026 /	FECHA DE CONTRATO	11 DE FEBRERO DE 2026 /
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO TÉCNICO, JURÍDICO, FINANCIERO Y ADMINISTRATIVO EN EL PROCESO DE FORMALIZACIÓN LABORAL DE ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER, EN LOS REFERENTES A LA ACTUALIZACIÓN DEL ESTUDIO TÉCNICO DE CARGAS LABORALES, DISEÑO Y CREACIÓN DE LA PLANTA TEMPORAL DE EMPLEOS Y EN LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES INTEGRALES INHERENTES A LA GESTIÓN ESTRATÉGICA DEL TALENTO HUMANO DE LA INSTITUCIÓN /		
CONTRATISTA	TRANSFORMACIÓN EMPRESARIAL 4.0 S.A.S. /		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NIT	Nº. IDENTIFICACIÓN	901.561.041-7 /
VALOR INICIAL	\$ 245.140.000 /	PLAZO INICIAL	5 MESES A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO /
FECHA ACTA DE INICIO	11 DE FEBRERO DE 2026 /	FECHA TERMINACIÓN PROYECTADA	10 DE JULIO DE 2026 /
ACTO SUSCRITO	N/A		

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	DEL 01 AL 30 DE JUNIO DE 2026 /		
FECHA DE PRESENTACIÓN	09 DE JULIO DE 2026 /	NÚMERO DE INFORME	05 /
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	FÍSICA		PRESUPUESTAL
	93.29% /		90.33% /

NOMBRE DEL SUPERVISOR	VLADIMIR LÓPEZ BARÓN /
CARGO	SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO. /
NOMBRE DEL SUPERVISOR	HÉCTOR ENRIQUE ARIZA DÍAZ /
CARGO	PROFESIONAL ESPECIALIZADO UFTH (E)

2. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS			
Nº.	OBLIGACIÓN ESPECÍFICA	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIAS
2.	El contratista deberá realizar la consolidación del documento técnico soporte para la construcción de la planta temporal que incluye lo siguiente: Contexto organizacional y Jurídico, análisis de la capacidad técnica de procesos organizacionales actuales de la institución.	Entrega de documento técnico	Documento técnico
3.	El contratista deberá elaborar el diagnóstico y análisis de los procesos organizacionales actuales de la institución	Entrega de documento técnico	Documento técnico
5.	El contratista deberá realizar la actualización financiera del estudio técnico teniendo en cuenta la normatividad aplicable a los servidores públicos (Decreto 1083 de 2015, Ley 909 de 2004, Ley 785 de 2005, entre otros) y el sistema de nomenclatura, códigos y grados.	Presentación documento técnico	Documento técnico
6.	El contratista deberá estructurar la propuesta de distribución equilibrada del recurso humano por procesos	Entrega de documento técnico	Documento técnico
7.	El contratista deberá establecer y realizar la estimación de costos e impacto presupuestario para la entidad.	Entrega de documento técnico	Documento técnico
8.	El contratista deberá diseñar, estructurar y documentar el Manual Especifico de Funciones y de Competencias Laborales para la totalidad de los empleos que	Entrega Manual de Funciones Planta Temporal y de Planta Fija	Manual de Funciones Planta Temporal y de Planta Fija

**INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN
GJU-ADQ-FO-13, Versión 2
GESTIÓN JURÍDICA**

**HOSPITAL
UNIVERSITARIO
DE SANTANDER**
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO



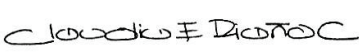
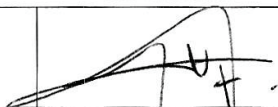
	conformen la planta de personal propuesta. Este entregable deberá incluir, de manera explícita para cada cargo: el propósito principal, la descripción de funciones esenciales, los criterios de desempeño, los requisitos de estudio y experiencia, y las competencias conductuales y técnicas, en estricta observancia de los lineamientos del Departamento Administrativo de la Función Pública (DAFP).		
9.	El contratista deberá elaborar y entregar en físico y digital los Instrumentos de recolección de datos (formatos, hojas de cálculo, guías de entrevista).	Entrega de formatos de entrevistas, archivos de mediciones.	Archivos Excel y Word en digital con evidencias
10.	El contratista deberá entregar la consolidación de la base de datos utilizadas para la actualización del estudio e inclusión de la información nueva que se genere incluyendo los datos históricos brindados por la institución y los datos nuevos obtenidos en la ejecución del contrato.	Bases de datos	Bases de datos
11.	El contratista deberá entregar de resultados de observación directa, entrevistas y cronometraje de acuerdo al cronograma.	Entrega de documento técnico	Documento técnico
12.	El contratista deberá estructurar y entregar el análisis cuantitativo y cualitativo de cargas laborales.	Entrega de documento técnico	Documento técnico
13.	El contratista deberá actualizar el estudio técnico de cargas laborales por cada dependencia y puesto de trabajo del Hospital. Dicho estudio deberá determinar de manera cuantitativa y cualitativa los requerimientos de personal, asegurando un equilibrio óptimo entre la capacidad operativa de la institución y el volumen de actividades, con el fin de garantizar la sostenibilidad del proceso de formalización.	Entrega de documento técnico	Documento técnico
14.	El contratista deberá realizar la consolidación del informe, estructura del proyecto de planta de personal temporal y anexos.	Entrega de documento técnico	Documento técnico
16.	El contratista deberá proyectar los actos administrativos que se hagan necesarios para reestructuración organizacional, reforma de planta de personal, plan de cargos y planta temporal de empleos. (Proyectos de acuerdos de junta directiva y resoluciones de Gerencia).	Proyección de actos administrativos	Proyección de actos administrativos
21.	El contratista realizará la proyección de la planta temporal en los temas de orden jurídico, financiero, técnico y administrativo.	Entrega de documento técnico	Documento técnico
22.	El contratista elaborará una hoja de ruta y brindará asesoría para la implementación de la planta temporal en los temas de orden jurídico, financiero, técnico y administrativo.	Entrega de documento técnico	Documento técnico
23.	El contratista se obliga a formular, documentar y entregar en físico y digital la propuesta integral de actualización, ajuste y validación de la estructura organizacional y los instrumentos de gestión del talento humano. Dichos productos deberán estar plenamente alineados con el marco normativo vigente y los lineamientos de formalización laboral para el sector salud.	Entrega de documento técnico	Documento técnico



3. RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

ÍTEM	PERÍODO DE PAGO AÑO - MES	FECHA DE PAGO AÑO - MES - DÍA	VALOR PAGADO
PENSIÓN	2026- 05 //	// 22-05-2026	\$280.200 //
SALUD	2026- 06 //	// 22-05-2026	\$140.200 //
RIESGOS PROFESIONALES	2026- 06 //	// 22-05-2026	\$18.400 //
PARAFISCALES	2026- 06 //	// 22-05-2026	\$140.200 //

4. ANEXOS (PRUEBAS DE LAS EVIDENCIAS REFERIDAS N°. FOLIOS)

CONTRATISTA		SUPERVISOR	
FIRMA		FIRMA	
NOMBRE COMPLETO	CLAUDA ELOISA RIAÑO CASTRO	NOMBRE COMPLETO	HÉCTOR ENRIQUE ARIZA DÍAZ
PROFESIÓN U OFICIO	ASESORIA Y CONSULTORIA	CARGO	PROFESIONAL ESPECIALIZADO UFTH (E)
		FIRMA	
		NOMBRE COMPLETO	VLADIMIR LÓPEZ BARÓN
		CARGO	SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO
		FIRMA	