

					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 Jose Ossa Chavarriaga					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1018503314
CORREO ELECTRONICO:			jjossa24@gmail.com			CELULAR:		3148008387
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			ADM CONTROL INTERNO DISCIPLINARIO USS 11 PUENTE ARANDA			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	SU40T03	100						
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCOLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			55153098645				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		2476			VIGENCIA		2026	
NÚMERO DE CDP	1120	FECHA	2026-05-14 11:27:44.000	NÚMERO DE CRP	22217	FECHA	2026-06-01 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2026-06-01			2026-06-30	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$4,283,775				
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:					\$25,702,650			
VALOR EJECUTADO					\$21,418,875			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA					\$4,283,775			
VALOR A LIBERAR					\$0			
SALDO POR EJECUTAR					\$4,283,775			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN					83%			
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		
9506004802	\$1,713,510	\$214,189	\$274,162	3	\$41,741	\$530,091		
Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Junio de 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente.								
Guillermo Cerón Sandoval 79744749 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
Ejecutar los trabajos del Plan Anual de Auditoría de la Oficina de Control Interno que le sean asignados por el supervisor del contrato y/o el jefe de la Oficina de Control Interno, conforme a los plazos establecidos y teniendo en cuenta lo siguiente: • Observar y cumplir los lineamientos metodológicos internos y externos establecidos para realizar auditorías internas, aplicables a la entidad. • Verificar y actualizar el programa de trabajo correspondiente al tipo de trabajo de auditoría conforme a la vigencia de las normas aplicables a la unidad objeto de auditoría. • Elaborar y/o diligenciar los papeles de trabajo y recolectar la evidencia suficiente, confiable, relevante y útil que soporta el trabajo de auditoría ejecutado. • Comunicar los resultados de las auditorías internas ejecutadas y/o seguimientos, dentro de los canales de comunicación establecidos	De acuerdo al Plan Anual de auditoría, para el mes de junio, se continua la elaboración de la AUDITORIA INTERNA DE CUMPLIMIENTO EVALUCION DEL RIESGO INSTITUCIONAL Y EL SARLAFT/FPADM, realizando todas las pruebas programadas en el programa de trabajo y realizando los ajustes del informe preliminar para ser entregado y aprobado Dando cumplimiento al Plan Anual de Auditoría de la Oficina de Control Interno aprobado del 2026, durante el mes de junio, se realizó el seguimiento y evaluación a los sistema de riesgos institucionales, dando como productos los papeles de trabajo derivado de las pruebas, y actualmente, se está realizando el informe preliminar, para ser enviado a su revisión y aprobación, se hace la precisión que el informe final de este trabajo de auditoría, se extendió una semana más debido a la terminación simultanea con la auditoría de seguimiento SARLAFT	Papeles de trabajo seguimiento SARLAFT se puede evidenciar en: https://subredsuroccidentegovco.sharepoint.com/:f:/s/SU/DVxRADQaxXOlruLRsFAW-4mH9Mpg-qeO4XpKxIblw?e=JoiUF9 Informe preliminar SARLAFT: https://subredsuroccidentegovco.sharepoint.com/:f:/s/SU/DVxRADQaxXOlruLRsFAW-4mH9Mpg-qeO4XpKxIblw?e=JoiUF9 Papeles de trabajo seguimiento Riesgos Institucionales: https://subredsuroccidentegovco.sharepoint.com/:f:/s/SU/DVxRADQaxXOlruLRsFAW-4mH9Mpg-qeO4XpKxIblw?e=JoiUF9 Informe preliminar Riesgos institucionales: https://subredsuroccidentegovco.sharepoint.com/:f:/s/SU/DVxRADQaxXOlruLRsFAW-4mH9Mpg-qeO4XpKxIblw?e=JoiUF9
Realizar seguimiento a los planes de mejoramiento asignados y derivados de auditorías internas realizadas por la Oficina de Control Interno o ejecutadas por la Contraloría de Bogotá D.C y/u otros entes externos, que aplique	Se culmina el seguimiento a planes de mejora, acabando los papeles de trabajo y enviando el informe preliminar	papeles de trabajo seguimiento planes de mejora informe final seguimiento planes de mejora
Elaborar y entregar oportunamente el informe de las auditorías internas y/o seguimientos ejecutados, los papeles de trabajo y demás documentos que soporten la realización del trabajo de auditoría, dentro de los plazos establecidos	se realizan todos los papeles de trabajo de las auditorias de SARLAFT, riesgos institucionales y planes de mejoramiento	archivo digital de todos los papeles de trabajo y documentos relacionados al trabajo de auditoría: https://subredsuroccidentegovco.sharepoint.com/:f:/s/SU/DVxRADQaxXOlruLRsFAW-4mH9Mpg-qeO4XpKxIblw?e=JoiUF9
Organizar el archivo documental (físico, electrónico y/o digital) relacionado con los trabajos de auditoría interna ejecutados y/o actividades asignadas que son propias de la Oficina de Control Interno	Se cargan los archivos necesarios que dan evidencia de los trabajos de auditoría ejecutados durante el mes de junio en el Sharepoint y Agilsalud (cuando aplicaba)	Archivo digital cargado
Asistir y participar en los comités, reuniones, talleres, mesas de trabajo y demás eventos que le indique el supervisor del contrato y/o el jefe de la Oficina de Control Interno y que se relacionen con el objeto del contrato.	Durante este periodo no se realizaron actividades relacionadas con esta obligación	N/A
Desarrollar las demás actividades que le sean asignadas de acuerdo con los roles de la Oficina de Control Interno y afines al objeto institucional.	Durante este periodo se asignó la responsabilidad de hacer acompañamiento al procedimiento de baja de activos fijos de equipos médicos	Evidencia fotográfica y papel de trabajo de la muestra seleccionada: https://subredsuroccidentegovco.sharepoint.com/:f:/s/SU/bzK_JvqLOKo?e=Jj61P5

Guillermo Cerón Sandoval
79744749
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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1018503314		OSSA CHAVARRIAGA JUAN JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Llano grande Antioquia, vereda Cabeceras	RIONEGRO-ANTIOQUIA	5364066	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	363846469	9506004802	I	2026/05/07	2026/05/21	BANCOLOMBIA	14	\$547,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																										
EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES							
No.	Identificación		Nombre		ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	yip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1018503314	OSSA CHAVARRIAGA JUAN JOSE																			230301	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS005	30	\$1,750,905	\$218,900		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,750,905	\$42,700	0	\$0	\$0	No	\$541,800
Total		Afiliados(1)																						\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0		\$541,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1018503314		OSSA CHAVARRIAGA JUAN JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Llano grande Antioquia, vereda Cabeceras	RIONEGRO-ANTIOQUIA	5364066	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	363846469	9506004802	I	2026/05/07	2026/05/21	BANCOLOMBIA	14	\$547,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$2,700	\$0	\$282,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$2,700	\$0	\$282,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$42,700	\$500	\$0	\$43,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$42,700	\$500	\$0	\$43,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$2,100	\$0	\$221,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$218,900	\$2,100	\$0	\$221,000
TOTAL				1	\$541,800	\$5,300	\$0	\$547,100

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
SUBREDINTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
NIT: 900. 959.048-4

DEBE A:

Juan José Ossa Chavarriaga
Cedula de Ciudadanía No: 1018503314 de Bogotá

La suma de: Cuatro millones doscientos ochenta y tres mil setecientos setenta y cinco pesos (\$4'283.775), por concepto de: Prestación servicios profesionales y de apoyo a la gestión como profesional Universitario II dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUDRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional en el periodo comprendido entre el 01 de junio al 30 de junio del 2026 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 2476 de 2026



Cedula de Ciudadanía No 1018503314 de Bogotá
CUENTA DE AHORRO BANCOLOMBIA
NUMERO: 55153098645