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:	Claudia Marcela Rodriguez Ossa						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52522041	
CORREO ELECTRONICO:	claus9702@hotmail.com				CELULAR:	5551347	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ESPACIO TRABAJO PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K28	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550478900071422				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	400			VIGENCIA	2022		
NÚMERO DE CDP	81	FECHA	2023-01-02 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	1743	FECHA	2023-01-04 20:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	TECNOLOGO EN SALUD OCUPACIONAL						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2022-04-01		2022-04-30			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$2,371,952						
TIPO DE SERVICIOS	PIC	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:	$7,115,856
VALOR EJECUTADO	$7,115,856
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,371,952
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

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
9431419920	$948,781	$118,598	$151,805	3	$23,112	$293,515

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Abril de 2022. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

DIANA MILENA MENDEZ R
36068794
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
Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil profesional conforme a lo establecido por los lineamientos, estándares y portafolio con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos del componente, espacio y/o Proyectos especiales, acciones de Inspección, Vigilancia y Control, Redes, Mesas, Consejos, portafolio de servicios de la Institución cuando sea requeridos y/o asignados, en el contrato vigente entre la Sub Red sur Occidente y la Secretaría Distrital de Salud.	Se realizan las actividades programadas de forma oportuna y con calidad teniendo en cuenta los parametros establecidos por SDS y la SUB RED	Formatos de registro caracterizacion de UT
Dar cumplimiento a las actividades y metas periódicas designadas en el plan de acción, con base en las fichas técnicas y lineamientos definidos por la SDS-ESE.	55 barridos, 21 asesorias 2 utis medias, 21 asesorias 3 utis medias, 21 monitoreos utis medias	Formatos de registro caracterizacion de UTI , formato de caracterizacion de trabajo infantil.
Realizar actividaes de contención y/o mitigación por la pandemia COVID 19 en el Distrito Capital en el marco del contrato PSPIC, disponiendo de recursos telefónicos, tecnológicos que permitan implementar acciones ordenadas en el marco de los protocolos, guias y lineamientos emanados por el nivel distrital, para la identificación y atención de casos nuevos y busqueda de contactos.	Entrega de soportes con los criterios de calidad exigidos por la SDS	Formatos de registro caracterizacion de UTI frente al COVID-19
Realizar actividaes de contención y/o mitigación por la pandemia COVID 19 en el Distrito Capital en el marco del contrato PSPIC, disponiendo de recursos telefónicos, tecnológicos que permitan implementar acciones ordenadas en el marco de los protocolos, guias y lineamientos emanados por el nivel distrital, para la identificación y atención de casos nuevos y busqueda de contactos.	Entrega de soportes con los criterios de calidad exigidos por la SDS	Formatos de registro caracterizacion de UTI frente al COVID-19
Realizar inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las canalizaciones realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales, para articular el PIC y POS	Seguimiento a trabajadores	Informacion registrada en el formato registro de asesoria respectivamente
Notificar todos los eventos de interés en salud pública.	No se presentan eventos de interes a notificar	No aplica
Realizar seguimiento y abordaje a los casos identificados de eventos trasmisibles, no trasmisibles y acciones de inetes en salud publica	No se presentan eventos de interes a notificar	No aplica
Realizar canalizacion de los casos prioritarios identificados y dar respuesta oportuna de acuerdo a su competencia o informar a quien corresponda en los relacionado con acciones en instituciones distintas al sector salud.	Se realiza canalizaciones según la necesidad del usurio	se envia formto correo del entorno
Informar a los individuos, familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.	Informacion a trabajadores y familias sobre sus derechos y deberes en salud	Informacion registrada en el formato registro de asesoria respectivamente
Facilitar los procesos de veeduría ciudadana y participación social con el fin de fortalecer la gestión.	Informacion a trabajadores y familias sobre sus derechos y deberes en salud	Informacion registrada en el formato registro de asesoria respectivamente
Participar activamente en las jornadas de salud pública	las programdas por la secretaria de salud y el entorno laboral	listados de asistencia y actas
Seguimiento a las gestantes y menores de cinco años que presenten algun factor de riesgo con su respectiva retroalimentacion	No se identifican casos en el mes	No aplica
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos.	Entrega de formatos solicitados por el espacio	Entrega de soportes de UTI Lista de chequeo
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las preauditorias del referente del espacio..	Arreglo de formatos de acuerdo a solicitud del espacio	Entrega de soportes de UTI Lista de chequeo
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos .	Entrega de informes solicitados en fechas establecidas	Tablero de indicadores e informacion solicitada
Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o SDS.	al.istamiento de auditoria	Soportes de acciones establecidas
Asistir a las asistencias técnicas convocadas por la Sub Red Sur Occidente ESE como de la SDS.	26 abril aistencia tecnica secretaria de salud y 21 de abril reunion de equipo	Acta y listado de asistencia
Asumir el 100% de Glosa generada por la firma interventora al determinar inconsistencias en soportes y/o acciones de calidad, oportunidad, o de otra índole en la que tenga responsabilidad el contratista.	No se presenta	No aplica
Velar y responder por los recursos y adecuado funciponamiento de los equipos documentos y bienes muebles	Uso adecuado de insumos y herramientas	No aplica
Pagar los aportes al sistema general de seguridad social integral, dentro de los quince primeros dias calendario de cada mes	Pago de seguridad social de forma pertinente	Planilla de pago seguridad social

Copia certificada Subred Suroccidente

DIANA MILENA MENDEZ R
36068794
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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52522041		RODRIGUEZ OSSA CLAUDIA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 88C #67-39 BLOQUE 9 APTO 508	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4622850	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-03	2022-03	1000001422	9431419920	I	2022/04/11	2022/04/06	BANCO BOGOTA	0	$309,400

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	vip	Codigo	Días	Aporte	Codigo	Días	Aporte	Codigo	Días	Aporte	Codigo	Días	Tarifa	Aporte	Días	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	52522041	RODRIGUEZ CLAUDIA																		230301	30	$160,000	EPS010	30	$125,000		0	$0	14-11	30	2.436	$24,400	0	$0	No	$309,400
Total	**Afiliados(1)**																						$160,000			$125,000			$0				$24,400		$0		$309,400

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52522041		RODRIGUEZ OSSA CLAUDIA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 88C #67-39 BLOQUE 9 APTO 508	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4622850	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-03	2022-03	1000001422	9431419920	I	2022/04/11	2022/04/06	BANCO BOGOTA	0	$309,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$0	$0	$160,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$160,000	$0	$0	$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$24,400	$0	$0	$24,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$24,400	$0	$0	$24,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				1	$309,400	$0	$0	$309,400

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

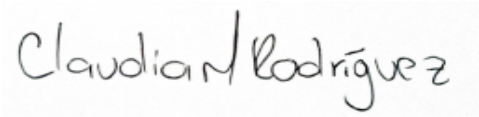
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

NIT: 900.959.048-4

CLAUDIA MARCELA RODRIGUEZ OSSA

C.C 52522041 DE BOGOTA

La suma de $ $2.371.952 por concepto de prestar servicios como Tecnóloga en salud ocupacional (tecnóloga) durante el periodo de 01 al 30 de ABRIL de 2022, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 400-2022.



CLAUDIA MARCELA RODRIGUEZ OSSA

C.C 52522041 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 550478900071422