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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ANGIE LORENA CLAVIJO MONCADA						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1019048905	
CORREO ELECTRONICO:	angielorenacla@gmail.com				CELULAR:	3162783584	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ESPACIO PUBLICO PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K30	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	475000066898				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	472			VIGENCIA		2022	
NÚMERO DE CDP	155	FECHA	2022-01-03 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	10898	FECHA	2022-01-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2022-03-01		2022-03-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$3,627,684				
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:	$10,883,052
VALOR EJECUTADO	$7,255,368
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,627,684
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$3,627,684
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
9431098193	$1,451,074	$181,384	$232,172	3	$35,348	$448,904

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Marzo de 2022. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

DIEGO MAURICIO ORDOÑEZ BEDOYA
94153980
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, técnico y bachiller conforme a lo establecido por los lineamientos distritales, estándares institucionales y portafolio de servicios, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos para los componentes del escenario, espacio y/o Proyectos especiales, cuando sean requeridos y/o asignados en el contrato vigente entre la Sub Red Sur Occidente y la Secretaría Distrital de Salud.	Se realiza la implementación de la estrategia de Gestion del cuidado comunitario : levantamiento de la linea base del barrio a partir de la revision documental del tejido social e historico del barrio, recorridos de cartografia social por el barrio el Remanso I,aplicacion de 8 encuentas con el instrumento.	Actas de asistencia a reuniones virtuales y presenciales, formatos de instrumento de entrevistas. Fichas tecnicas.
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.	Se realizaron los respectivos productos como lo son:Planificacion de las acciones de gestion del cuidado comunitario, elaboracion del cronograma, levantamiento de la linea base del barrio a partir de la revision documental del tejido social e historico del barrio, recorridos de cartografia social del barrio.	Plan de accion mensual, cronograma de actividades, documento linea base, soporte de recorrido barrial con acta, y mapas con los 4 tipos de cartografia, fichas tecnicas, lilstados,
Desarrollo de Acciones en el Entorno Cuidador Comunitario, Participar en la planeación, direccionamiento técnico y ejecución de las Jornadas locales y Distritales de Promoción de la Salud de acuerdo al cronograma definido por la Secretaria Distrital de Salud y la Subred.	Desarrollo de las diferentes actividades de la estrategia de gestion del cuidado comunitario elaboracion del cronograma, levantamiento de la linea base del barrio a partir de la revision documental del tejido social e historico del barrio, recorridos de cartografia social del barrio	Actas de asistencia a reuniones virtuales y presenciales, formatos de instrumento de entrevistas. Fichas tecnicas, documento linea base, soporte de recorrido barrial con acta, y mapas con los 4 tipos de cartografia, fichas tecnicas, lilstados
Participar en la planeación, direccionamiento técnico y ejecución de las Jornadas locales y Distritales de Promoción de la Salud de acuerdo al cronograma definido por la Secretaria Distrital de Salud y la Subred.	Se participo en reuniones de direccionamiento técnico por parte del profesional de apoyo Paola Martinez para la ejecución de las actividades de la estrategia de Gestión del cuidado comunitario.	Actas de asistencia a reuniones
Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación, seguimiento a la canalización, Generar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas, Implementar actividades lúdico-pedagógicas participativas para el desarrollo de capacidades y empoderamiento en prácticas de cuidado en salud.	Se realizaron formatos de canalización correspondientes de acuerdo a las personas identificadas con riesgos durante las actividades realizadas.	Formatos de canalización
Generar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas.	Se realizo: levantamiento de la linea base del barrio a partir de la revision documental del tejido social e historico del barrio, recorridos de cartografia social por el barrio el Remanso I,aplicacion de 8 encuestas con la aplicación del instrumento, teniendo en cuenta las necesidades y problematicas evidenciadas por la comunidad y los diferentes actores.	Actas de asistencia a reuniones virtuales y presenciales, formatos de instrumento de entrevistas. Fichas tecnicas.
Implementar actividades lúdico-pedagógicas participativas para el desarrollo de capacidades y empoderamiento en prácticas de cuidado en salud.	Se desarrollaron actividades lúdico-pedagógicas participativas con diferentes etapas poblacionales, asi como con lideres, actores y redes comunitarios en el desarrollo de los recorridos y la implementacion de la cartografia social.	Actas, fichas tecnicas, listados de convocatoria, soporte del recorrido barrial: mapa de cartografia con los 4 tipos de cartografia de la actividad realizada.
Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por los Referentes de la Secretaria Distrital de Salud, Consolidar y fortalecer grupos de líderes pares formados según necesidades priorizadas en salud e inclusión.	Se participó en reunión de fortalecimiento tecnico dirigido por la profesional de apoyo Paola Martinez	Reunion presencial - Acta
Consolidar y fortalecer grupos de líderes pares formados según necesidades priorizadas en salud e inclusión.	Se realizaron recorridos de cartografia social del barrio, en donde se identifican nodos, flujos, red y complementarias.	Actas, fichas tecnicas, listados de convocatoria, soporte del recorrido barrial: mapa de cartografia con los 4 tipos de cartografia de la actividad realizada.
Fortalecer las capacidades de autogestión y liderazgo de personas, colectivos grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	Se implementaron actividades lúdico-pedagógicas participativas con los lideres, actores y redes comunitarios en el desarrollo de los recorridos y la implementacion de la cartografia social.	Soportes de los 4 tipos de cartografia social, Actas de asistencia a reuniones virtuales y presenciales, fichas tecnicas, listados de convocatoria,
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las pre-auditorias del Referente del Entorno asignado.	Organización de soportes de acuerdo a lo establecido en el lineamiento y las indicaciones por parte de la subred suroccidente del entorno cuidador comunitario	Se presentaron los soportes y se efectuaron los cambios y/o sugerencias según lo informado por la referencia del entorno cuidador comunitario.
Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o SDS, entes de control. 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.	Realización de informe de linea base y analisis, entrega de soporte fotografico.	Informe de linea base y analisis de resultados.

Copia Controlada Subred Suroccidente

Garantizar la calidad de los servicios ofrecidos (idoneidad humana, moral y técnica) y desarrollar las obligaciones que se generen directa e indirectamente del objeto contractual.	Se realiza entrega de manera oportuna soportes de auditoria dispuestos para el mes.	Soportes debidamente diligenciados para la auditoria
Responder por las glosas generadas en el desarrollo de las obligaciones del presente contrato, si a ello hubiere lugar.	Se asumirá el porcentaje de la glosa generada por inconsistencias en soportes o acciones de calidad oportuna, en la que tenga responsabilidad (incumplimiento de meta, inconsistencia en soportes, entre otras).	No aplica para este mes

DIEGO MAURICIO ORDOÑEZ BEDOYA
94153980
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 1019048905		CLAVIJO MONCADA ANGIE LORENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 111A 145 -87	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5230602	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-02	2022-02	1354358808	9431098193	I	2022/03/02	2022/03/07	BANCO DAVIVIENDA	6	$478,100

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	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,451,074	$232,200			$1,451,074	$181,400			$1,451,074	$29,100			$1,451,074	$35,400		$0	$0		$478,100
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,451,074	$232,200			$1,451,074	$181,400			$1,451,074	$29,100			$1,451,074	$35,400		$0	$0		$478,100
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$1,451,074	$232,200			$1,451,074	$181,400			$1,451,074	$29,100			$1,451,074	$35,400		$0	$0		$478,100
1	CC	1019048905 CLAVIJO ANGIE																		231001	30	$1,451,074	$232,200	EPS017	30	$1,451,074	$181,400	CCF21	30	$1,451,074	$29,100	14-11	30	$1,451,074	$35,400	30	$0	$0	No	$478,100
Total		**Afiliados(1)**																				$1,451,074	$232,200			$1,451,074	$181,400			$1,451,074	$29,100			$1,451,074	$35,400		$0	$0		$478,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1019048905		CLAVIJO MONCADA ANGIE LORENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 111A 145 -87	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5230602	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-02	2022-02	1354358808	9431098193	I	2022/03/02	2022/03/07	BANCO DAVIVIENDA	6	$478,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$232,200	$0	$0	$232,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$232,200	$0	$0	$232,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,400	$0	$0	$35,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$35,400	$0	$0	$35,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$29,100	$0	$0	$29,100
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	$29,100	$0	$0	$29,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$181,400	$0	$0	$181,400
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$181,400	$0	$0	$181,400
TOTAL				1	$478,100	$0	$0	$478,100

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 03/2022

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

ANGIE LORENA CLAVIJO MONCADA

CC 1019048905 DE BOGOTÁ D.C

La suma de $3.627.684 (tres millones seiscientos veintisiete mil seiscientos ochenta y cuatro pesos M/CTE) por concepto de servicios Profesionales durante el periodo de 01 al 31 de Marzo de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 472-2022



ANGIE LORENA CLAVIJO MONCADA

CC 1019048905 de BOGOTÁ D.C

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 475000066898