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:	PIC PUBLICO-COMUNITARIO SALUD PUBLICA 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	2037			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	289	FECHA	2024-01-17 10:55:11.000	NÚMERO DE CRP	9759	FECHA	2024-01-17 11:59:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-01-01		2024-01-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$3,998,070				
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:	$50,555,237
VALOR EJECUTADO	$49,990,079
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,998,070
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$565,158
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	99%

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
9460710078	$1,599,228	$199,904	$255,876	3	$38,957	$494,737

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Enero de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

MARIA CRISTINA TRIVIÑO DIAZ
52279556
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 en el lineamiento del componente cuando sea requeridos y/o asignados, en el contrato vigente entre la Sub Red Sur Occidente y la Secretaría Distrital de Salud.	Se realizaron los respectivos productos como lo son:Acta de articulación GESI, Documento seguimiento a indicadores, Mapa o capa de las acciones implementadas de los productos del entorno cuidador comunitario, Documento del análisis cartográfico, Acta de la participación reunión entorno cuidador comunitario de la Subred, Acta de participación reunión mesas locales del cuidado, Acta de articulación equipo o apoyo a coordinación producto fortalecimiento comunitario, Acta reunión de la participación reunión equipo análisis de condiciones de calidad de vida salud y en enfermedad – según convocatoria, Articulo BED entregar avances mensuales.	Documento de seguimiento a indicadores, mapas de las acciones implementadas, documento de analisis cartogràfico, actas de participacion en las mesas locales, actas de reunion del entorno cuidador comunitario.
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-Subred Sur Occidente.	Se realizaron los respectivos productos como lo son: Acta de articulación GESI, Documento seguimiento a indicadores, Mapa o capa de las acciones implementadas de los productos del entorno cuidador comunitario, Documento del análisis cartográfico, Acta de la participación reunión entorno cuidador comunitario de la Subred, Acta de participación reunión mesas locales del cuidado, Acta de articulación equipo o apoyo a coordinación producto fortalecimiento comunitario, Acta reunión de la participación reunión equipo análisis de condiciones de calidad de vida salud y en enfermedad – según convocatoria, Articulo BED entregar avances mensuales.	actas, documento de analisis cartografico.
Participar activamente en las jornadas de salud pública (vacunación, institucionales, entre otras) programadas tanto por la SDS como por la Sub Red Sur Occidente o las contempladas en el plan de acción del componente asignado.	Participacion en las jornadas de salud publica asignadas en el mes y contempladas en el plan de accion.	No se participa de jornadas este mes
Desarrollar fortalecimiento de capacidades y habilidades en IPS públicas y privadas para el abordaje integral de la población expuesta y/o afectada por condiciones crónicas no transmisibles en Bogotá.	Fortalecimiento de capacidades y habiliades en caso de ser necesario	Fortalecimiento de capacidades y habiliades en caso de ser necesario
Realizar inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las activaciones de ruta realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales, para articular el PIC y POS.	Se realizan formatos activaciones de rutas en caso de ser identificados los casos, encontrados en las acciones desarrolladas.	Para este mes no se realizaron activaciones de rutas
Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o Secretaría.	Se realiza entrega mensual de productos Acta de articulación GESI, Documento seguimiento a indicadores, Mapa o capa de las acciones implementadas de los productos del entorno cuidador comunitario, Documento del análisis cartográfico, Acta de la participación reunión entorno cuidador comunitario de la Subred, Acta de participación reunión mesas locales del cuidado, Acta de articulación equipo o apoyo a coordinación producto fortalecimiento comunitario, Acta reunión de la participación reunión equipo análisis de condiciones de calidad de vida salud y en enfermedad Articulo BED entregar avances mensuales.	Soportes debidamente diligenciados para la auditoria, actas, documentos de analisis.
Notificar todos los eventos de interés en salud pública.	En caso de encontrar un evento de salud publica se realizara la notificación.	para este mes no se realizan notificaciones

Copia Controlada Subred Sur Occidente

Informar a los individuos, familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.	Acta de articulación GESI, Documento seguimiento a indicadores, Mapa o capa de las acciones implementadas de los productos del entorno cuidador comunitario, Documento del análisis cartográfico, Acta de la participación reunión entorno cuidador comunitario de la Subred, Acta de participación reunión mesas locales del cuidado, Acta de articulación equipo o apoyo a coordinación producto fortalecimiento comunitario, Acta reunión de la participación reunión equipo análisis de condiciones de calidad de vida salud y en enfermedad Articulo BED entregar avances mensuales.	Actas de asistencia a reuniones virtuales y presenciales.
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos	Entrega de productos de acuerdo a los requerimiento asi como la organización de soportes de acuerdo a lo establecido en el lineamiento y las indicaciones por parte de la subred suroccidente de entorno comunitario.	Se presentaron los soportes y se efectuaron los cambios y/o sugerencias según lo informado por la referencia de espacio público
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	Elaborar los documentos de analisis correspondientes. Informe de gestion	Informe de Gestión.Se presentaron los soportes y se efectuaron los cambios y/o sugerencias según lo informado por la referencia del entorno comunitario.
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las pre auditorias del referente del componente asignado.	Se realiza entrega de manera oportuna soportes de auditoria dispuestos para el mes.	Soportes debidamente diligenciados para la auditoria
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. (Incumplimiento de meta, inconsistencia en soportes, entre otras).	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
Seguimiento a las gestantes y menores de 5 años que presenten algún factor de riesgo con su respectiva retroalimentación. Fortalecer la captación temprana de gestantes.	se realiza identificacion y captacion temprana de gestantes.	No se realiza identificacion y captacion temprana de gestantes.
Participar en las asistencias técnicas, espacios de fortalecimiento y articulaciones convocadas por la Sub Red Sur Occidente ESE y de la SDS.	Se participo en reuniones de direccionamiento técnico por parte de la SDS, la profesional de apoyo Diana Bernal para la ejecución de las actividades de la estrategia de Guardianes del cuidado comunitario. Equipo de evaluacion y monitoreo preauditoria de soportes al equipo de evaluacion y monitoreo.	Reuniones presenciales y virtuales - Actas.
Dar respuesta de manera oportuna a los requerimientos de información que se soliciten por parte de la Subred, SDS u otros entes.	Entrega de productos de acuerdo a los requerimiento asi como la organización de soportes de acuerdo a lo establecido en el lineamiento y las indicaciones por parte de la subred suroccidente de entorno comunitario.	Se presentaron los soportes y se efectuaron los cambios y/o sugerencias según lo informado por la referencia de espacio público
Fortalecer las capacidades a profesionales de la salid en la promoción y asesoría de hábitos saludables, en la implementación de RIAS para condiciones crónicas y demás estrategias del sector salud relacionadas	Acta de articulación GESI, Documento seguimiento a indicadores, Mapa o capa de las acciones implementadas de los productos del entorno cuidador comunitario, Documento del análisis cartográfico, Acta de la participación reunión entorno cuidador comunitario de la Subred, Acta de participación reunión mesas locales del cuidado, Acta de articulación equipo o apoyo a coordinación producto fortalecimiento comunitario, Acta reunión de la participación reunión equipo análisis de condiciones de calidad de vida salud y en enfermedad Articulo BED entregar avances mensuales.	Soportes debidamente diligenciados para la auditoria, actas, documentos de analisis.

Copia Certificada Subred Suroccidente

MARIA CRISTINA TRIVIÑO DIAZ
52279556
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
2023-12	2023-12	362428329	9460710078	I	2024/01/03	2023/12/27	BANCO DAVIVIENDA	0	$526,900

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	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)																					$1,599,300	$255,900			$1,599,300	$200,000			$1,599,300	$32,000			$1,599,300		$39,000		$0	$0		$526,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,599,300	$255,900			$1,599,300	$200,000			$1,599,300	$32,000			$1,599,300		$39,000		$0	$0		$526,900
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																					$1,599,300	$255,900			$1,599,300	$200,000			$1,599,300	$32,000			$1,599,300		$39,000		$0	$0		$526,900
1	CC	1019048905	CLAVIJO ANGIE																23100 1	30	$1,599,300	$255,900	EPS017	30	$1,599,300	$200,000	CCF21	30	$1,599,300	$32,000	14-11	30	$1,599,300	2.436%	$39,000	30	$0	$0	No	$526,900
Total	**Afiliados(1)**																				$1,599,300	$255,900			$1,599,300	$200,000			$1,599,300	$32,000			$1,599,300		$39,000		$0	$0		$526,900

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
2023-12	2023-12	362428329	9460710078	I	2024/01/03	2023/12/27	BANCO DAVIVIENDA	0	$526,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$255,900	$0	$0	$255,900
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$255,900	$0	$0	$255,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,000	$0	$0	$39,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$39,000	$0	$0	$39,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$32,000	$0	$0	$32,000
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	$32,000	$0	$0	$32,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$0	$0	$200,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$200,000	$0	$0	$200,000
TOTAL				**1**	**$526,900**	**$0**	**$0**	**$526,900**

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 1/2024

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 $3.998.070 (tres millones novecientos noventa y ocho mil cero setenta pesos M/CTE) por concepto de servicios Profesionales durante el periodo de 01 al 31 de Enero de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 2037-2023



ANGIE LORENA CLAVIJO MONCADA

CC 1019048905 de BOGOTÁ D.C

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 475000066898