| 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: | PIC TRABAJO SALUD PUBLICA 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 | 1767 | | | VIGENCIA | | 2024 | |
| NÚMERO DE CDP | 1746 | FECHA | 2024-07-22 14:12:49.000 | NÚMERO DE CRP | 45337 | FECHA | 2024-07-31 16:16:25.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | TECNOLOGO EN SALUD OCUPACIONAL | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | |
| | | | 2024-07-01 | | 2024-07-31 | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | | | $2,614,128 | | | | |
| 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: | $18,980,843 |
| VALOR EJECUTADO | $18,980,843 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $2,614,128 |
| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 9469859088 | $1,466,185 | $183,273 | $234,590 | 3 | $35,716 | $453,579 |

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

ISLENA TORRES ACOSTA
51840427
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 |
|---|---|---|
| 1. Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil profesional conforme a lo establecido por los lineamientos con veracidad, calidad, oportunidad y transparencia, dar cumplimiento a las actividades y metas periódicas designadas en el plan de acción según lineamientos | Se caracterizo 23 caracterizaciones UTIS nuevas, 25 asesorías de primera 20 asesorías de segunda 8 caracterizaciones de niños 2 caracterizaciones de adolescentes 9 seguimientos a la continuidad | Formatos de registro e identificaion de NNA y UTIS |
| s 2. realizar seguimiento a menores de cinco años canalizados con identificación del riesgo establecidos en el plan de choque | No se programa para el mes | no aplica |
| ,3. realizar inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las canalizaciones realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales para articular PIC POS | Seguimiento a trabajadores | Información registrada en el formato registro de asesoría respectivamente |
| , 4. notificar todos los eventos de interés en salud pública | No se presentan eventos de interés a notificar | No aplica |
| 5. realizar el seguimiento y abordaje de los casos identificados de eventos trasmisibles, no trasmisibles y acciones de interés en salud pública | No se presentan eventos de interés a notificar | No aplica |
| 6. realizar canalización de los casos prioritarios identificados y dar respuesta oportuna de acuerdo a su competencia o informar a quien corresponda en lo relacionado con acciones en instituciones distintas al sector salud | Se realiza canalizaciones según la necesidad del usuario | se envía formato correo del entorno, y se diligencia el drive |
| 7. informar a los individuos, familias y 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 | información registrada en el formato registro de asesoría respectivamente |
| 8. facilitar los procesos de veeduría ciudadana y participación social, con el fin de fortalecer la gestión, participar activamente en las jornadas de salud pública programadas por la sub red sur occidente, seguimiento a las gestantes y menores de cinco años que presenten algún factor de riesgo con su respectiva retroalimentación | Información a trabajadores y familias sobre sus derechos y deberes en salud | información registrada en el formato registro de asesoría respectivamente |
| 9. realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos | Entrega de formatos solicitados por el entorno | Entrega de soportes de UTI y NNA |
| 10. realizar ajustes de manera oportuna cuando sea requerido acorde a las preauditorias del referente del espacio | Arreglo de formatos de acuerdo a solicitud del entorno | Entrega de soportes de UTI y NNA |
| 11. realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos , alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o la SDS | Alistamiento de auditoria y entrega oportuna con calidad de informes requerido | No aplica para el mes |
| 12. asistir a las asistencias técnicas convocadas por la Sub Red Sur Occidente como de la SDS, asumir el 100% de la glosa generada por la firma interventora al determinar inconsistencias en soportes o acciones de calidad, oportunidad o de otra índole en la que tenga responsabilidad el contratista, velar y responder por los recursos y adecuado funcionamiento de los equipos documentos y bienes muebles, pagar los aportes al sistema general de seguridad social integral, dentro de los quince primeros días calendario de cada mes | Reunión de equipo de 17 de julio | Listado de asistencia y actas |
| 13. dar cumplimiento a las guías de manejo, manuales, instructivos y protocolos institucionales | manejo de manuales, instructivos y protocolos institucionales | Uso correcto de instructivos otorgados por el entorno |
| 14. Responder por las glosas generadas en el desarrollo de las actividades | No se presenta en el mes | no aplica |
| 15. Obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo del contrato de acuerdo al código del buen gobierno | Obra con lealtad y buena fe en el desarrollo del contrato | entrega de productos y metas asignadas |
| 16. Aplicar políticas de gestión y participar activamente en los procesos de acreditación | participa activamente en los procesos de acreditación | Es de conocimiento por medio de correo los procesos de acreditación de la subred |

Copia Certificada
Subred Suroccidente

ISLENA TORRES ACOSTA
51840427
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

**DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA**

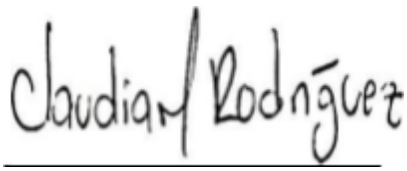
**LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E**

**NIT: 900.959.048-4**

**CLAUDIA MARCELA RODRIGUEZ OSSA**

**C.C 52522041 DE BOGOTA**

La suma de $ 2,614,128 (Dos millones seiscientos catorce mil ciento veintiocho) por concepto de prestar servicios como Tecnóloga en salud ocupacional (tecnóloga) durante el periodo de 01 al 31 de julio de 2024, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 1767-2024.



**CLAUDIA MARCELA RODRIGUEZ OSSA**

**C.C 52522041 DE BOGOTA CUENTA**

**DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA**

**NUMERO 550478900071422**

tración de contratos → Ver contrato

**Datos guardados**

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

## Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

## Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

| Id de pago | Número de factura | Fecha de emisión | Fecha de recepción | Valor total de la factura | Estado |
|---|---|---|---|---|---|
| *No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados* | | | | | |

Crear

## Documentos de ejecución del contrato

| | Descripción | Nombre del archivo | Cargado por | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | _cuenta de cobro _febrero _2024.pdf | _cuenta de cobro _febrero _2024.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | cuenta de cobro abril2024.pdf | cuenta de cobro abril2024.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | cuenta de cobro mayo2024.pdf | cuenta de cobro mayo2024.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | cobro de mayo.pdf | cobro de mayo.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | cuenta_ad_mayo_.pdf | cuenta_ad_mayo_.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | cuenta junio_2024.pdf | cuenta junio_2024.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

aportes en línea

# Resumen General de Pago

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 |
| 2024-06 | 2024-06 | 07436378 | 9469859088 | I | 2024/07/10 | 2024/07/11 | BANCO DE OCCIDENTE | 1 | $464,600 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $1,500,000 | $240,000 | | | $1,500,000 | $187,500 | | | $0 | $0 | | | $1,500,000 | $36,600 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,500,000 | $240,000 | | | $1,500,000 | $187,500 | | | $0 | $0 | | | $1,500,000 | $36,600 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | $1,500,000 | $240,000 | | | $1,500,000 | $187,500 | | | $0 | $0 | | | $1,500,000 | $36,600 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 52522041 RODRIGUEZ CLAUDIA | 230301 | 30 | $1,500,000 | $240,000 | EPS010 | 30 | $1,500,000 | $187,500 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $1,500,000 | $36,600 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | $1,500,000 | $240,000 | | | $1,500,000 | $187,500 | | | $0 | $0 | | | $1,500,000 | $36,600 | | $0 | $0 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

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 |
| 2024-06 | 2024-06 | 07436378 | 9469859088 | I | 2024/07/10 | 2024/07/11 | BANCO DE OCCIDENTE | 1 | $464,600 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $240,000 | $200 | $0 | $240,200 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $240,000 | $200 | $0 | $240,200 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $36,600 | $100 | $0 | $36,700 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $36,600 | $100 | $0 | $36,700 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $187,500 | $200 | $0 | $187,700 |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 1 | $187,500 | $200 | $0 | $187,700 |
| TOTAL | | | | 1 | $464,100 | $500 | $0 | $464,600 |