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	2038	FECHA	2024-09-12 16:05:09.000	NÚMERO DE CRP	58434	FECHA	2024-09-13 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	TECNOLOGO EN SALUD OCUPACIONAL						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-08-01		2024-08-31		
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:	$21,594,971
VALOR EJECUTADO	$21,594,971
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
9470409582	$1,045,651	$130,706	$167,304	3	$25,472	$323,483

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Agosto 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 realiza 25 caracterizaciones de utis medias 9 caracterizaciones de niños 5 caracterizaciónes de utis altas 25 asesorías 1 de utis 25 asesorías 2 de utis	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 5 de agosto	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

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
2024-07	2024-07	1000000988	9470409582	I	2024/08/12	2024/08/13	BANCO DE BOGOTA	1	$402,700

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)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
1	CC	52522041 RODRIGUEZ CLAUDIA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	$31,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$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
2024-07	2024-07	1000000988	9470409582	I	2024/08/12	2024/08/13	BANCO DE BOGOTA	1	$402,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$200	$0	$208,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$200	$0	$208,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,700	$100	$0	$31,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$31,700	$100	$0	$31,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$200	$0	$162,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$162,500	$200	$0	$162,700
TOTAL				1	$402,200	$500	$0	$402,700

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

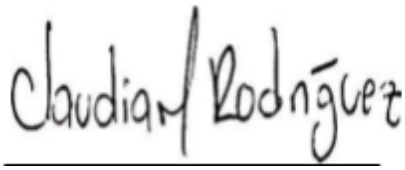
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

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 agosto de 2024, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 1767-2024.

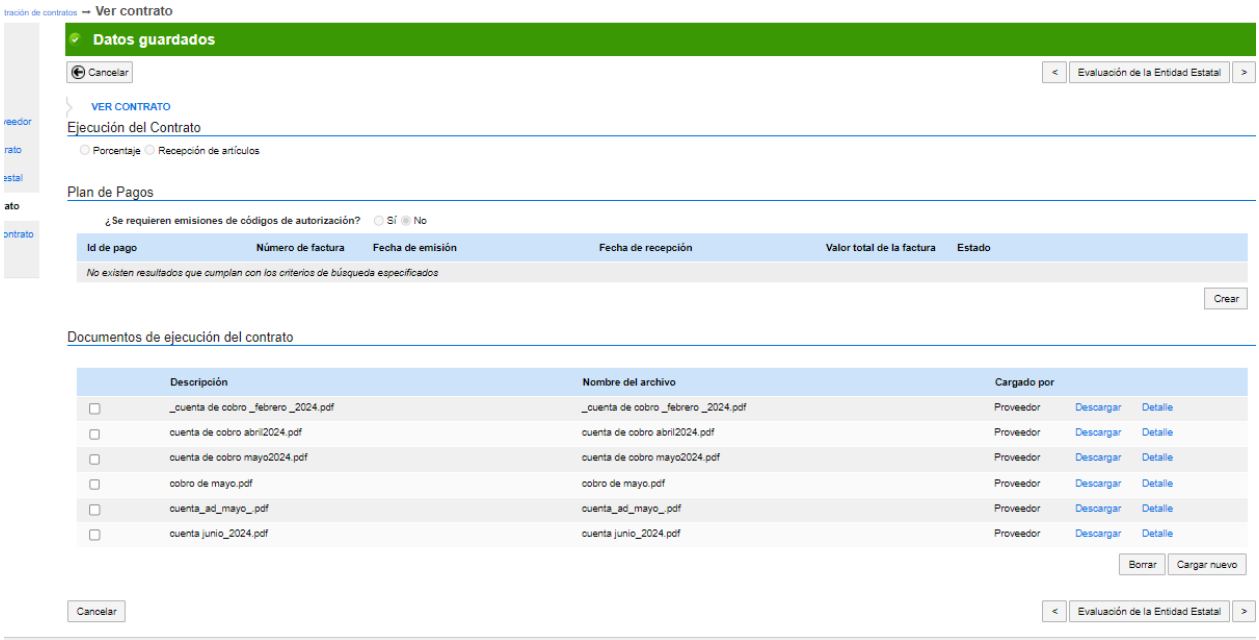


CLAUDIA MARCELA RODRIGUEZ OSSA

C.C 52522041 DE BOGOTA CUENTA

DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 550478900071422



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

ocumentos 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
☐	cuenta de cobro julio 2024.pdf	cuenta de cobro julio 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo