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	9177			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	462	FECHA	2025-02-20 16:04:03.000	NÚMERO DE CRP	17449	FECHA	2025-02-27 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	TECNOLOGO EN SALUD OCUPACIONAL						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-02-01		2025-02-28		
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:	$17,034,454
VALOR EJECUTADO	$9,192,070
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,614,128
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$7,842,384
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	54%

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
9481625251	$1,585,526	$198,191	$253,684	3	$38,623	$490,498

Dado en Bogotá a los veintiocho(28) días del mes de Febrero de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

Mónica María Peña Osorio
52960209
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 de gestor, bachiller, técnico y/o tecnólogo, profesional, profesional especializado, conforme a lo establecido por los lineamientos distritales del Modelo de salud MAS Bienestar en el marco de las acciones del plan de intervenciones colectivas PSPIC, en concordancia a estándares institucionales y portafolio de servicios, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos en los documentos anexos del convenio, procesos, guías institucionales y nacionales vigentes	Se realiza 20 caracterizaciones de mediano impacto, 8 caracterizaciones de alto impacto, 8 asesoría primera de mediano impacto, 9 asesoría segunda de mediano impacto, 11 asesoría tercera de mediano impacto,23 monitoreo de mediano impacto, y 10 seguimiento a la continuidad.	Formatos de caracterización de UTIS, NNA, Y COLECTIVOS
Participar en reuniones de asistencia técnica ordinarias o extraordinarias, fortalecimiento de capacidades, inducción o reinducción, programadas por la secretaria Distrital de Salud o por la Subred	Reunión de equipo el 20 de febrero y 21 de febrero asistencia técnica SDS.	Acta y listado de asistencia
Desarrollar acciones de control social, demanda inducida, información, sensibilización, educación, canalización, atención, seguimiento, notificación de eventos de interés en salud pública y notificación de alertas a la población identificada	Educación a usuarios, trabajadores informales y niños y adolescentes trabajadores	Diligenciamiento de drive, formatos de utis, nna y establecido por cada educación brindada
Prestar los servicios contratados desde los ejes de humanización y seguridad del paciente, de acuerdo con las guías y protocolos institucionales vigentes	Se sensibilización en seguridad del paciente, Proporcionando información básica a los trabajadores informales sobre prácticas seguras en asistencia a los servicios de salud dentro de las unidades de la subred.	No aplica
Fortalecer los grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	Se implementaron estrategias y actividades que fomentaron el compromiso de los trabajadores de la económica popular	No aplica
Realizar entrega de productos, informes requeridos, bases de datos, aplicativos de la Subred o de la SDS, entre otros, o realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las observaciones de calidad dada por el supervisor del contrato y/o líder del proceso, cumpliendo los principios de veracidad, oportunidad, calidad según dinámica y/o programación de cada una de las líneas de intervención	Se realiza entrega de formatos de solicitados por el entorno y el plan operativo en la fecha 28 de febrero de 2025	Ficha de caracterización UTI NNA, colectivos, acta y listado de asistencia
Alistar los soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred, la SDS o por entes de control	Alistamiento de Auditoria de acuerdo con lo programado por el entorno.	No aplica
Elaborar y presentar cronograma mensual de actividades e informes de gestión y/o desarrollo del proceso según programación y velar por el cumplimiento de estos	Elaboración y Presentación del cronograma mensual de actividades, así como los informes de gestión, de acuerdo con la programación establecida en el cumplimiento de las actividades	Cronograma compartido en la plataforma de almacenamiento Drive
Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, respondiendo a la disponibilidad según programación y necesidad del servicio.	No se presentó ninguna eventualidad en el mes	No aplica
Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales	Se desarrollaron las actividades establecidas con actitud profesional de acuerdo con el perfil y los recursos asignados	No aplica
Portar los elementos de identificación institucional de manera adecuada y permanente en la ejecución de las acciones, así como el uso eficiente de los insumos para el desarrollo de la actividad	Se portaron los elementos de identificación institucional carnet y chaqueta de manera adecuada y permanente durante la ejecución de las acciones.	No aplica
Cuidar y dar buen uso los equipos y/o elementos asignados en el contrato para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio	Se uso los recursos de manera eficiente, asegurando el buen uso de los equipos y elementos asignados en el desarrollo de las actividades.	No aplica
Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio	Se entregó los soportes requeridos de manera oportuna y conforme a los procedimientos establecidos.	Formatos fichas de caracterización
Participar activamente en procesos y metodologías de atención ante un evento prioritario de Salud Pública o alertas epidemiológicas que se presente de manera crítica en la Subred, según se requiera	No se presentaron eventos en el mes	No aplica

Copia Controlada Subred Suroccidente

Mónica María Peña Osorio
52960209
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

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
2025-01	2025-01	1261803398	9481625251	I	2025/02/11	2025/02/12	BANCO DAVIVIENDA	1	$495,500

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)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$39,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$39,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$39,000		$0	$0
1	CC	52522041	RODRIGUEZ CLAUDIA	230301	30	$1,600,000	$256,000	EPS010	30	$1,600,000	$200,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,600,000	$39,000	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$39,000		$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
2025-01	2025-01	1261803398	9481625251	I	2025/02/11	2025/02/12	BANCO DAVIVIENDA	1	$495,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$256,000	$200	$0	$256,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$256,000	$200	$0	$256,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,000	$100	$0	$39,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$39,000	$100	$0	$39,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$200	$0	$200,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$200,000	$200	$0	$200,200
TOTAL				**1**	**$495,000**	**$500**	**$0**	**$495,500**

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR

OCCIDENTE NIT:900.959.048-4

DEBE A:

CLAUDIA MARCELA RODRIGUEZ SOSSA

C.C 52.522.041 DE BOGOTÁ

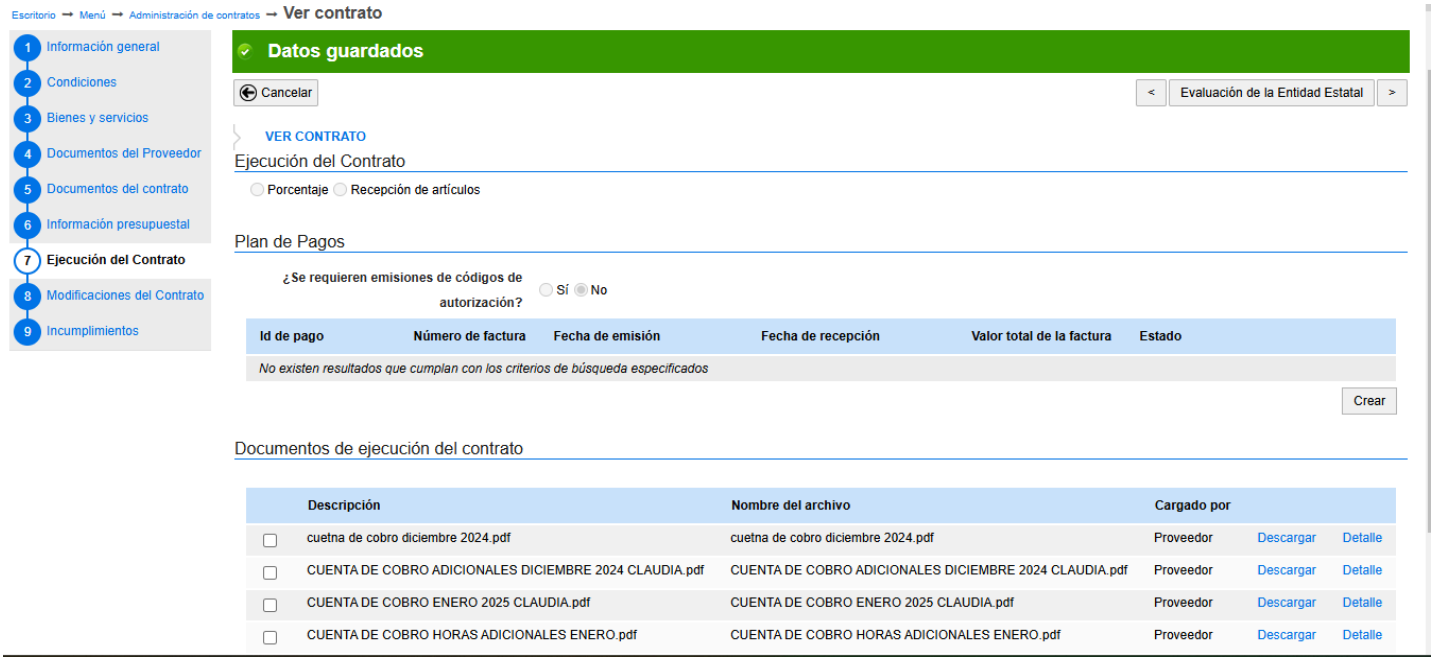
La suma de dos millones seiscientos catorce mil ciento veintiocho pesos M/TE, (2.614.128), por concepto de servicios como Tecnólogo en salud ocupacional en el entorno Laboral, durante el periodo del 1 al 28 de febrero de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 9177-2024.

Claudia M Rodríguez

CLAUDIA MARCELA RODRIGUEZ SOSSA
C.C 52.522.041 DE BOGOTÁ CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA
NUMERO 550478900071422

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al periodo del 1 al 28 de febrero de 2025, una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.

MARIBEL CORTES SUAREZ
Apoyo a la supervisión
Entorno Laboral


Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato
1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos
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
cuetna de cobro diciembre 2024.pdf cuetna de cobro diciembre 2024.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO ADICIONALES DICIEMBRE 2024 CLAUDIA.pdf CUENTA DE COBRO ADICIONALES DICIEMBRE 2024 CLAUDIA.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO ENERO 2025 CLAUDIA.pdf CUENTA DE COBRO ENERO 2025 CLAUDIA.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO HORAS ADICIONALES ENERO.pdf CUENTA DE COBRO HORAS ADICIONALES ENERO.pdf Proveedor Descargar Detalle