DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

CLAUDIA MARCELA GONZALEZ CARRILLO
CC 1033692969 DE BOGOTA

La suma de $5.638.044, por concepto de Prestar servicios como Profesional Especializado II en la Oficina de Participación Comunitaria y Servicio al ciudadano, durante el periodo del 1 al 30 de Septiembre del 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No **3252-2025**.



CLAUDIA MARCELA GONZALEZ CARRILLO

C.C 1033692969 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS AV VILLAS

NÚMERO 088980995

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 Gonzalez Carrillo						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1033692969	
CORREO ELECTRONICO:	marcegonzalezc@yahoo.es				CELULAR:	3134447202	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ADM PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO SEDE ADMINISTRATIVA ASDINGO				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	SU37T12	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO AV VILLAS S A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	88980995				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	3252			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	1615	FECHA	2025-08-11 13:04:23.000	NÚMERO DE CRP	34506	FECHA	2025-08-15 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO II						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-09-01		2025-09-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				$5,638,044			
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial		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:	$49,050,983
VALOR EJECUTADO	$43,412,939
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$5,638,044
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$5,638,044
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	89%

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
89490093	$2,255,218	$281,902	$360,835	3	$54,937	$697,674

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Septiembre de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

Rosa Viviana Cubillos Medrano
52879389
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.Participar del proceso de acreditación en la Entidad cumpliendo con los lineamientos establecidos por el Sistema Integrado de Gestión de la Calidad	Se realiza seguimiento a las actividades del plan de accion para el 2025 del eje de acreditacion de atencion centrada en el usuario, se esttructura informacion para curso de acreditacion , se participa en reunion de ejes de acreditacion , participacion en metodologia para Tren de Areditacion	Se actualizan reporte de actividades para III Trimestre en Almera
2. Brindar línea técnica a los Profesionales a cargo para la adecuada operación del Subproceso de Servicio al Ciudadano.	Se construye planes de accion por cada referencia y se realizan seguimientos periodicos a cada una de las actividades , se levantan planes de mejora, se revisan procesos a cargo	4 reuniones con las referentes de servicio al ciudadano
3. Coordinar intra y extra hospitalariamente el plan de capacitaciones dirigido a los colaboradores de la Oficina.	Se coordina cronograma de capacitacion de EAC del mes de Septiembre para Auxiliares y Trabajo Social , se revisa programacion de los EAC	2 reuniones
4.Coordinar la planeación, desarrollo y evaluación de las Oficinas de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano en la Unidades de Servicios de Salud de la Subred.	En cnjunto con la Jefe de Oficina se realizan visitas deseguimiento a las sedes de Hospital de Kennedy, Hospital de Bosa y Hospital Pediatrico Tintal con el objetivo de revisar procesos desde servicio al ciudadano y gestionar acciones de mejoramiento,	5 VISITAS
5. Articular acciones con la Dirección de Servicio al Ciudadano de la Secretaría Distrital de Salud.	Se realiza seguimiento virtual con la Direccion de Servicio al Ciudadano de la SDS , con el objetivo de revisar acciones de la Politica Publica de Servicio al Ciudadano para el informe del III Trimestre	1 reunion virtual
6. Apoyar la elaboración y seguimiento al Plan Operativo Anual de la Oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano.	Se hace seguimiento y acompañamiento al Plan Operativo Anual a traves de los indicadores de PAA., se cargan todos los indicadores en Almera.	46 indicadores
7. Apoyar la elaboración y seguimiento al Plan Anticorrupción de la Entidad y el Mapa de Riesgos.	Se hace seguimiento y acompañamiento al Plan Anticorrupcion de la entidad y mapa de riesgos	1 articulacion
8. Apoyar la implementación y evaluación del Modelo Integral de Planeación y Gestión - MIPG en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. en sus diferentes dimensiones.	Se hace seguimiento y acompañamiento Modelo Integral de Planeación y Gestión - MIPG , se entrega informe de hallazgos	1 articulacion, 1 articulacion
9. Monitorear los indicadores de la Oficina de Participación Social y Servicio al Ciudadano en la plataforma ALMERA.	Se registran medicion del mes de Agosto en los indicadores parametrizados en Almera en los tiempos establecidos. Se cierra OM	46 indicadores - 4 OM con cierre
10. Implementar y evaluar las acciones definidas en el Formulario Único Reporte de Avances de la Gestión - FURAG como herramienta de medición de la Gestión de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	Se entrega informacion de actualizacion parra FURAG	2 articulaciones
11. Asistir a reuniones convocadas por la Subred, la rectoría en salud, entes de control entre otros.	Se participa en reuniones de la Subred: Reunion articulacion con la Direccion Ambulatorios para revision de OM Superintendencia, revision causas de PQR, se participa del comite de etica hspitalario, Mesa de Consulta Externa, artculacion con facturacion y autorizaciones, revision de OM con difeentes servicios Se participa de reunion con SDIS, participacion en capacitacion del modelo de relaconamiento de servicio a la ciudadania con el Ministerio de Salud, socializacion nuevo contrato Capital Salud , socializacion mecaismos de escucha con formas de participacionn social, apertura y cierre auditoria revosria fiscal, reunion metodologia tren de acreditacion, capacitacion con la secretaria general de servicio al ciudadano	10 reuniones
12. Realizar seguimiento a la ejecución de las obligaciones contractuales del personal del subproceso de servicio al ciudadano para posterior certificación por parte del Supervisor de los Contratos	Se revisan obligaciones de referentes y profesionales de trabajo social para presentar en cuenta de cobro	4 reuniones

Copia Controlada Subred Sur Occidente

13. Proyectar respuestas a las peticiones, quejas y reclamos interpuestas por los ciudadanos y entes de control con criterios de calidad y en los tiempos indicados por la normatividad vigente.	Se da respuesta a solicitud de respuestas por manifestaciones de los usuarios	3 respuestas
14. Elaborar presentaciones de acuerdo a las solicitudes y requerimientos de la oficina	Se realizan presentaciones para Mesa Materno perinatal, comité IAMMI, curso Eje acreditacion , presentacion PQR e indicadores reunion seguimiento de contratos	5 presentaciones
15. Realizar procesos de selección del personal, evaluando conocimiento, actitudes, aptitudes y habilidades para los perfiles requeridos en la Oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano.	Se realiza 1 acompañandote del perfil Trabajo Social	1 acompañandote
16. Brindar línea técnica para la activación de rutas como ICBF, fiscalía, Comisaria de Familia en pro del restablecimiento de derechos de los NNA y población general que así lo requiera.	Se brinda linea en activacion de rutas y proceso de ICBF, se actualiza manual de informacion y servicio al ciudadano asi como el instructivo de charlas en sala de espera, se brinda linea para actualizacion de manual de intervencion de trabajo social	5 reuniones
17. Manejo del Sistema Documental AGIL SALUD con respuestas oportunas.	Se brinda respuesta oportuna a las solicitudes que llegan a traves de Agilsalud	3 gestion con respuesta en Agilsalud
18. Realizar un uso correcto y racional de los recursos de la Unidad de Servicios que sean destinados para el cumplimiento de las actividades contractuales.	Se da cumplimiento a cabalidad	1
19. Asistir a las actividades de Inducción, Re inducción y capacitaciones organizadas por la Institución.	Se planea seguimiento con Talento Humano para asistencia a inducciones, se brinda induccion a nueva referente de Trabajo Social	1 articulacion, 2 reuniones
20. Alimentar y dar respuesta a las oportunidades de mejoramiento interpuestas al proceso de Servicio al Ciudadano por entes internos y externos.	Se hace seguimiento a las OM , dando alcance al avance de las mismas	18 acciones de mejoramiento
21. Elaborar mensualmente informe de Fondo Financiero y asistir a las Auditorias Concurrentes de cuentas medicas auditadas.	Se remite informe al FFDS frente a los estudios sociales de caso, certificacion de afiliaciones SAT y se apoya auditorias de concurrencia aportando evidencias de la gestion	1 informe FFDS
22. Realizar gestión territorial y transectorial para la garantía y promoción de la Participación Social en el sector salud, a través de la articulación institucional y con el abordaje de las autoridades locales estratégicamente para el posicionamiento del sector en el territorio.	Se hace seguimiento y acompañamiento a través de la articulación institucional y con el abordaje de las autoridades locales	1 seguimiento virtual
23. brindar atención al usuario a la población que demande de los servicios de salud, direccionado, orientando a la población general, diferencial, víctima de conflicto armado, gestantes y demás grupos poblacionales que demanden de los servicios de salud.	Se hace seguimiento y acompañamiento a la atencion del usuario de poblacion con enfoque diferencial	2 reuniones
24. Realizar el debido cargue de los soportes de la ejecución del contrato en la plataforma SECOP II.	Se da cumplimiento a cabalidad	1 cargue a SURESOC
25. Todas las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato y que y sean afines al desarrollo del objeto del mismo.	Se da cumplimiento a cabalidad	Todas las actividades asignadas por el supervisor

Rosa Viviana Cubillos Medrano
52879389
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 Controlada Subred Sur Occidente

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1033692969	CLAUDIA MARCELA GONZALEZ CARRILLO	KRA 78A # 6B-28 INT 4 APTO 202	7025425	marcegonzalezc@yahoo.es	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	I	14/10/2025	90315683	$697.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	282.000	0		0		0	0	0	0	282.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	360.900	0	0	0	0	0	0		360.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	55.000				55.000	0	0	55.000			550	55.000	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	282.000	282.000
Pensión	1	360.900	360.900
Riesgos Laborales	1	55.000	55.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	697.900	697.900

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1033692969	CLAUDIA MARCELA GONZALEZ CARRILLO		KRA 78A # 6B-28 INT 4 APTO 202	7025425	marcegonzalezc@yahoo.es
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	I	14/10/2025	90315683	$697.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1033692969	GONZALEZ CARRILLO CLAUDIA MARCELA	59	0			N																	25-14	2.255.217	360.900	0	0	0	0	EPS005	2.255.217	282.000	14-11	2.255.217	3	55.000		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información