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:	SANDRA PATRICIA ESCOBAR BARRERA						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52371646	
CORREO ELECTRONICO:	patiescobar77@gmail.com				CELULAR:	6693797	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PROYECTOS LOCALIDADES 51 ZONA FRANCA				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO08F01	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	8480269995				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	4541			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	723	FECHA	2023-03-25 13:20:26.000	NÚMERO DE CRP	17906	FECHA	2023-04-01 17:30:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2023-04-01		2023-04-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$5,609,994				
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:	$5,609,994
VALOR EJECUTADO	$5,609,994
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$5,609,994
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
7873824052	$1,555,854	$194,482	$248,937	3	$37,901	$481,319

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Abril de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ
52744682
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
Gestionar los recursos financieros, humanos, logísticos, para la ejecución del proyecto.	Se realiza la solicitud de los materiales para por caja menor para el desarrollo de las acciones de los componentes del CI 438-2022, Asignación de los profesionales por componente	Solicitud de caja menor con profesionales a cargo
Liderar la implementación de contrato interadministrativo suscrito con el Fondo de Desarrollo local de Fontibón - Bosa	Fase de alistamiento por el contrato y el convenio para la localidad de Fontibón	Productos que hacen parte de la fase de alistamiento
Realizar acompañamiento y seguimiento al talento humano con el fin de promover la adecuada implementación del contrato interadministrativo.	Acompañamiento en terreno a los profesionales en la gestión realizada para la apertura de espacios para la ejecución de los componentes del contrato de Fontibón	Actas de acompañamiento a los profesionales
Realizar proceso de inducción y re inducción, al equipo de trabajo seleccionado para la ejecución del proyecto, con los respectivos soportes	Proceso de inducción a los profesionales que ingresan al contrato y al convenio para la localidad de Fontibón	Actas de inducción.
Gestionar la compra de materiales, equipos y herramientas necesarios para la ejecución el convenio y/o contrato	Formatos de solicitud de biens y servicios para dispositivos de asistencia personal y para la compra de kits de higiene para migrantes y para la estratega territorial en salud	solicitudes de bienes y servicios.
Garantizar la presentación de cronogramas, proyecciones físico- financieras, presentaciones, Informes mensuales y finales que se requieran con apoyo del facilitador local	Se presenta la proyección Fisico Financiera del CI 438- 2022 y CIA 342-2022 Actualizada a la fecha. Para apoyo de Gerencia se presentan los avances hasta la fecha del contrato y convenio para la localidad de Fontibón, Boletín correspondiente al mes de marzo y cuadro de costos para financiera. Elaboración de informe técnico y financiero e informe de seguimiento para comité	Pooyeccion fisico financira y presentacion actualizada, Boletin, cuadro de costos
Apoyar procesos de planeación y ejecución de los comités de seguimiento y aprobación.	realización de los informes de ejecución física y financiera para los comités de seguimiento del CIA 342-2022 y 438 - 2022	Actas de comité e informes de ejecución
Apoyar los espacios de socialización del proyecto.	Socialización del contrato 438-2022 y del convenio 342-2022	Actas de socialización.
Verificar la depuración de entrega de Bases de datos a la Secretaría Distrital de Salud.	No se cuenta con una actividad que de respuesta a la actividad contractual	No se cuenta con una actividad que de respuesta a la actividad contractual
Asistir a las reuniones y responder por otras actividades de acuerdo con lo concertado con el FDL	Conformación y constitución de veeduría por parte de participación para el convenio y para el contrato de la localidad de Fontibón. de la sds. Control político citado por parte del concejo para ayudas técnicas en la localidad de Fontibón	Actas de cada uno de los espacios.
Apoyar revisión de las solicitudes de cada uno de los componentes del convenio y/o contrato, conjuntamente con los profesionales delegados del Fondo de Desarrollo Local y los referentes comunitarios	Se realiza comité de seguimiento del CIA 342-2022 y 438 -2022 donde se especifica cada una de los componentes del convenio y el contrato.	Acta del comité de seguimiento del contrato y convenio para la localidad de Fontibón
Presentar y entregar a las oficinas de recursos físicos o a la que corresponda las especificaciones técnicas de los elementos para la compra.	Se presenta el formato de bienes y servicios para el otorgamiento de ayudas técnicas del CIA 342-2022, del componente de migrantes y de estrategia territorial en salud para el CI 438-202	Formatos de solicitud de bienes y servicios. y de caja menor para los CIA 342- 2022 Y 438-2022.
Velar porque los profesionales de apoyo al proyecto lleven a cabo el proceso de otorgamiento conforme a lo planteado en estos lineamientos y en las guías	Se realiza con los profesionales que ingresaron para el contrato la inducción, realizando lectura del anexo técnico y aclarando los productos a entregar, se hace revisión de las articulaciones realizadas para el mes de abril.	Actas de revisión de productos y de inducción y apropiación de anexo técnico
Remitir a la persona con discapacidad a otros servicios que requiera.	No se cuenta con una actividad que de respuesta a la actividad contractual	No se cuenta con una actividad que de respuesta a la actividad contractual

Copia Controlada Subred Suroccidente

MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ
52744682
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

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 01/2023

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

SANDRA PATRICIA ESCOBAR BARRERA

CC 52371646 DE BOGOTÁ

La suma de: CINCO MILLONES SEISCIENTOS NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS MCTE ($ 5,609,994) por concepto de: Prestar servicios Profesionales Especializados a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Proyectos y convenios dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento. Durante el periodo de 1 de abril al 30 de abril de 2023 de conformidad a lo establecido en el contrato de prestación de servicios N°.4541-2023.



SANDRA PATRICIA ESCOBAR BARRERA

CC 52371646 DE BOGOTA

CUANTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

N° 5 7 0 0 0 8 4 8 0 2 6 9 9 9 5

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52371646
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SANDRA PATRICIA ESCOBAR BARRERA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CLL 169 # 16C 10 APT 303 BLOQ 8	TELÉFONO:	4455676
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA								
NÚMERO PLANILLA:			**7873824052**	TIPO DE PLANILLA:				I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO	2023
DÍAS DE MORA:		0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/04/10		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		2014725810		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 320.000	$ 0	$ 320.000
SUBTOTALES:										**$ 320.000**	**$ 0**	**$ 320.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS001	EPS001-ALIANSALUD S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 250.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 250.000	$ 0	$ 0	$ 250.000
SUBTOTALES:													**$ 250.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 250.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 48.800	$ 48.800	$ 0	$ 0	$ 48.800
SUBTOTALES:									**$ 48.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 48.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES							
																										PENSIÓN									SALUD						ARP															
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CC 52371646	ESCOBAR BARRERA SANDRA PATRICIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 2.000.000				NO																	231001-COLFONDOS	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	EPS001-ALIANSALUD S.A.	30	$ 2.000.000	$ 250.000	$ 0	$ 250.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.000.000	52371646	$ 48.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 618.800**