

					Versión 3			
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA					Fecha de aprobación 2/15/2018			
					Código: 04-02-FO-0002			
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA								
NOMBRE DEL CONTRATISTA:			PAOLA ANDREA GUARIN ACOSTA					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1018403570
CORREO ELECTRONICO:			paolaguarin2805@gmail.com			CELULAR:		2013341
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			PROYECTO LOCALIDADES Contrato 642-2022 Localidad de Bosa			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	PA16F01-6	100						
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			9070237384				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		4538			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	2626	FECHA	2023-10-31 10:12:35.000	NÚMERO DE CRP	55108	FECHA	2023-10-31 13:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		PROFESIONAL ESPECIALIZADO						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2023-09-01			2023-09-30	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$6,500,000				
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:						\$39,000,000		
VALOR EJECUTADO						\$39,000,000		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$6,500,000		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$0		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						100%		
El intervisor 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		
9455813276	\$2,600,000	\$325,000	\$416,000	3	\$63,336	\$804,336		
Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Septiembre 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								

CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Gestionar los recursos financieros, humanos, logísticos, para la ejecución del proyecto.	"Se gestiona insumos por caja menor para las brigas del componente N° 2 y N° 3 del CIA 642-2023 Bosa Se envia a los proveedores adjudicados para los componentes N° 2 y N° 3 del CIA 642-2023 los elementos que se requieren para los kit Se realiza las evaluaciones tecnicas pertinentes de los procesos de los Kit de los componentes del contrato CIA 642-2022 Se realiza gestion de Parceros de la Alcaldia Local de Bosa, como proceso de apoyo en el recorrido que se realizara como producto del DX del Componente N° 2 del CIA 642-2023"	Acta
Liderar la implementación de contrato interadministrativo suscrito con el Fondo de Desarrollo local de Bosa.	"Reunion de equipo para la revision de la meta proyectada a corte, con el fin de verificar cumplimiento a la meta o realizar orientacion en las actividades propias del contrato. Se participa en el Comité Técnico de Seguimiento del Contrato CIA 642-2022 Bosa. Se elabora y presenta el informe mensual del Contrato CIA 642-2022 Bosa. Se realiza cronograma del Corte del Contrato CIA 642-2022 Bosa Se elabora el boletin y se envia la informacion mensual para costos Se realiza las evaluaciones tecnicas pertinentes de los procesos de los Kit de los componentes del contrato CIA 642-2022 Se realiza reunion con Olga Rojas para el eguimiento al Contrato"	Acta Informe Correo
Realizar acompañamiento y seguimiento al talento humano con el fin de promover la adecuada implementación del contrato interadministrativo.	Reunion de equipo para la revision de la meta proyectada a corte, con el fin de verificar cumplimiento a la meta o realizar orientacion en las actividades propias del contrato.	Acta
Realizar proceso de inducción y reinducción, al equipo de trabajo seleccionado para la ejecución del proyecto, con los respectivos soportes	Se realiza reunion de induccion al profesional del area administrativa.	Acta
Gestionar la compra de materiales, equipos y herramientas necesarios para la ejecución el convenio y/o contrato.	"Se gestiona insumos por caja menor para las brigas del componente N° 2 y N° 3 del CIA 642-2023 Bosa Se envia el formato de bienes y servicios para la solicitud de la salida al tren de la sabana."	Requerimientos
Hacer acompañamiento y brindar asesoría técnica en la implementación de proyecto.	"Reunion de equipo para la revision de la meta proyectada a corte, con el fin de verificar cumplimiento a la meta o realizar orientacion en las actividades propias del contrato. Se participa en el Comité Técnico de Seguimiento del Contrato CIA 642-2022 Bosa. Serealiza reunion de equipo con el fin de organziar las jornadas de toma de muestras como prudcto del diagnostico del Componente N° 2 del CIA 642-2023 "	Acta
Garantizar la presentación de cronogramas, proyecciones físico- financieras, presentaciones, Informes mensuales y finales que se requieran con apoyo del facilitador local	"Se participa en el Comité Técnico de Seguimiento del Contrato CIA 642-2022 Bosa. Se elabora y presenta el informe mensual del Contrato CIA 642-2022 Bosa. Se realiza cronograma del Corte del Contrato CIA 642-2022 Bosa. "	"Acta Informe Cronograma"
Apoyar procesos de planeación y ejecución de los comités de seguimiento y aprobación.	Se participa en el Comité Técnico de Seguimiento del Contrato CIA 642-2022 Bosa.	Acta
Apoyar los espacios de socialización del proyecto.	"Espacios Comunitarios con el fin de socializar el proyecto. Se participa en la reunion programda con la Junta Asociacion Comunitaria el dia 4 de septiembre con el fin de socializar el CIA 642-2023 Bosa"	Acta Listado

Verificar la depuración de entrega de Bases de datos a la Secretaría Distrital de Salud.	Para este periodo no se cuenta con alguna actividad que de respuesta a la obligacion contractual	Para este periodo no se cuenta con alguna actividad que de respuesta a la obligacion contractual
Asistir a las reuniones y responder por otras actividades de acuerdo con lo concertado con el FDL.	Se participa en el Comité Técnico de Seguimiento del Contrato CIA 642-2022 Bosa.	Acta-Listado
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.	"Reunion de equipo para la revision de la meta proyectada a corte, con el fin de verificar cumplimiento a la meta o realizar orientacion en las actividades propias del contrato. Se participa en el Comité Técnico de Seguimiento del Contrato CIA 642-2022 Bosa. Se realiza reunion de induccion al profesional del area administrativa."	Acta
Presentar y entregar a las oficinas de recursos físicos o a la que corresponda las especificaciones técnicas de los elementos para la compra.	"Se gestiona insumos por caja menor para las brigas del componente N° 2 y N° 3 del CIA 642-2023 Bosa Se envia el formato de bienes y servicios para la solicitud de la salida al tren de la sabana."	Requerimientos
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	Para este periodo no se cuenta con alguna actividad que de respuesta a la obligacion contractual	Para este periodo no se cuenta con alguna actividad que de respuesta a la obligacion contractual
Remitir a la persona con discapacidad a otros servicios que requiera.	Se realiza identificacion de vulnerabilidad en grupos de cuidadores y cuidadoras de PCD y se canalizan a la estrategia de relevo.	Acta Listado
<p style="text-align: center;">MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ 52744682 Supervisor</p>		
<p>Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.</p> <p>Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.. Copyright © 2021</p>		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1018403570		GUARIN ACOSTA PAOLA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 2 31B-20 APTO 408	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2013341	Si	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	145889219	9455813276	I	2023/09/18	2023/09/07	BANCO DAVIVIENDA	0	\$804,400

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,600,000	\$416,000			\$2,600,000	\$325,000			\$0	\$0			\$2,600,000	\$63,400	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,600,000	\$416,000			\$2,600,000	\$325,000			\$0	\$0			\$2,600,000	\$63,400	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$2,600,000	\$416,000			\$2,600,000	\$325,000			\$0	\$0			\$2,600,000	\$63,400	\$0
1	CC	1018403570	GUARIN PAOLA	230201	30	\$2,600,000	\$416,000	MIN002	30	\$2,600,000	\$325,000	0		\$0	14-11	30	\$2,600,000	\$63,400	0
Total Afiliados(1)					\$2,600,000	\$416,000			\$2,600,000	\$325,000			\$0	\$0			\$2,600,000	\$63,400	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1018403570		GUARIN ACOSTA PAOLA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 2 31B-20 APTO 408	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2013341	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	145889219	9455813276	I	2023/09/18	2023/09/07	BANCO DAVIVIENDA	0	\$804,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$416,000	\$0	\$0	\$416,000	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$416,000	\$0	\$0	\$416,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$63,400	\$0	\$0	\$63,400	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$63,400	\$0	\$0	\$63,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$325,000	\$0	\$0	\$325,000	
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	1	\$325,000	\$0	\$0	\$325,000	
TOTAL				1	\$804,400	\$0	\$0	\$804,400	

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 6/2023

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

PAOLA ANDREA GUARIN ACOSTA

C.C. 1.018.403.570 DE BOGOTÁ

La suma de SEIS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE (\$6.500.000) 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 Septiembre al 30 de Septiembre 2023 de conformidad a lo establecido en el contrato de prestación de servicios N°. 4538-2023.



PAOLA ANDREA GUARIN ACOSTA

C.C. 1.018.403.570 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA

NÚMERO 9070237384