DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 10/2024

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 01 de Febrero al 29 de febrero de 2024 de conformidad a lo establecido en el contrato de prestación de servicios N°.5243-2023.



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

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	Versión	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
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:	SANDRA PATRICIA ESCOBAR BARRERA								
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52371646			
CORREO ELECTRONICO:	patiescobar77@gmail.com				CELULAR:	3114893723			
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED				
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	U C S PROYECTOS Y LOCALIDADES USS 51 ZONA FRANCA				SEDE:	SUBRED			
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%					
	FO08V01	40	SU40V01-1	60					
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	5243			VIGENCIA	2023		
NÚMERO DE CDP	382	FECHA	2024-01-26 14:44:57.000	NÚMERO DE CRP	12595	FECHA	2024-01-31 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-02-01		2024-02-29		
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:	$56,503,940
VALOR EJECUTADO	$53,324,943
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$5,609,994
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$3,178,997
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	94%

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
7911775683	$2,243,998	$280,500	$359,040	3	$54,664	$694,203

Dado en Bogotá a los veintinueve(29) días del mes de Febrero de 2024. 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.	Durante el mes de febrero de 2024 se realizo la gestión necesaria para las entregas de los Dispositivos de Asistencia personal del CIA 382-2023 de la Localidad de Puente Aranda así mismo gestionar los recursos para la ejecución del componente de saberes ancestrales del CI 438-2023	Facturas, certificaciones y parafiscales
Liderar la implementación de contrato interadministrativo suscrito con el Fondo de Desarrollo local de Fontibón - Bosa	Realización de cada uno de los informes correspondientes de ejecución física y financiera como cambio de evidencias correspondientes para que se realice el 3 pago del CI 342-2022 de la Localidad de Fontibón y 438 de 2022 así mismo se gestiona 2 pago del CIA 382-2023 de la localidad de Puente Aranda	Informe de gobierno, informes financieros y facturas para las Fondos de Desarrollo Local de Fontibón y Puente Aranda
Realizar acompañamiento y seguimiento al talento humano con el fin de promover la adecuada implementación del contrato interadministrativo.	Se realiza acompañamiento a la digitación de las bases del CI 342-2022 y 438-2022 de la Localidad de Fontibón y 382-2023 de la Localidad de Puente Aranda	Bases de datos y archivos de cada uno de los componentes
Realizar proceso de inducción y re inducción, al equipo de trabajo seleccionado para la ejecución del proyecto, con los respectivos soportes	Reunión con líder de convenios para socialización de avances de cada uno de los convenios y las localidades. Entregas de soportes de acuerdo a cada uno de los componentes actividades y otros	Actas de soporte
Gestionar la compra de materiales, equipos y herramientas necesarios para la ejecución el convenio y/o contrato	Ingreso de los elementos de los ayudas técnicas CI 382-2023. para la posterior entrega de los dispositivos.	Certificaciones y facturas de los proveedores
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 Físico 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 enero de 2024 de Fontibón y Puente Aranda así cómo el informe de costos para financiera. Elaboración de informe técnico y financiero e informe de seguimiento Convenios y contrato de la localidad de Fontibón	Proyección físico financiera y presentación actualizada, Boletín, cuadro de costos e informes de ejecución
Apoyar procesos de planeación y ejecución de los comités de seguimiento y aprobación.	Realización de comité de seguimiento del CIA 382-2023 de la Localidad de Puente Aranda	Acatas de informe para comité de seguimiento
Apoyar los espacios de socialización del proyecto.	Socialización del CIA 382-2023 para la Localidad de Puente Aranda	Actas de socialización.
Verificar la depuración de entrega de Bases de datos a la Secretaría Distrital de Salud.	Realización de de la base para el 342-2022 de DAP con los beneficiarios, valor del dispositivo, fecha de entrega y seguimiento de los dispositivos entregados. y de los componentes que hacen parte del CI 438-2022 y la base del CIA 382-2023 de la Localidad de Puente Aranda con los beneficiarios costo del dispositivo	Bases en Excel por cada una de las localidades y convenios
Asistir a las reuniones y responder por otras actividades de acuerdo con lo concertado con el FDL	realización del conversatorio, presentación al apoyo de gerencia con revisión de soportes.	Actas de Reunión
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	Con apoyo a la supervisión del CI 342-2022 se realiza Revision de cada una de las cartas de intensión de las entregas de los dispositivos de asistencia personal	Actas de revisión
Presentar y entregar a las oficinas de recursos físicos o a la que corresponda las especificaciones técnicas de los elementos para la compra.	Entrega de facturas, parafiscales y certificación de los dispositivos comprados para entrega ala comunidad del CIA 382-2023	Entrega de parafiscales, factura y certificaciones del proveedor
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 hace revisión de losproductos y acciones realizadas para el mes de enero de 2024 para la liquidación del CI 342-2022 de Fontibón así como revisión de cada uno de los seguimientos y solicitudes de la Localidad e Puente Aranda	Actas

Copia Controlada Subred Sur Occidente

Remitir a la persona con discapacidad a otros servicios que requiera.	Actualmente no se remiten personas con discapacidad por que no tenemos usuarios nuevos pero si estamos inscribiendo para la nueva vigencia	inscripción de usuarios específicamente para la localidad de puente Aranda

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

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	TELÉFONO:	4455676
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7911775683**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	enero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	enero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/02/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		447476763

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 359.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 359.100**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830113831	EPS001	EPS001-ALIANSALUD S.A.	1	$ 280.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 280.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 54.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 54.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 694.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 694.300**

Planilla Pagada