

DOCUMENTO EQUIVALENTE N°8/2024

LA SUBREDINTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E.

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

SANDRAPATRICIA 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 octubre al 31 de octubre de 2024 de conformidad a lo establecido en el contrato de prestación de servicios N°.4893-2024





SANDRAPATRICIA ESCOBAR BARRERA

CC 52371646 DE BOGOTA

CUANTA DE AHORRO BANCO DAVIVIENDA

N° 570008480269995

 <p style="text-align: center;">CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA</p>	Versión	3	 <p style="text-align: center;">ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</p>
	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	%					
	FO08V01	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		4893		VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	2651	FECHA	2024-12-15 13:32:28.000	NÚMERO DE CRP	77325	FECHA	2024-12-15 22:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE		FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
			2024-10-01			2024-10-31	
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:	\$44,131,953
VALOR EJECUTADO	\$43,570,954
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$5,609,994
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	\$560,999
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	99%

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
7942248231	\$2,243,998	\$280,500	\$359,040	3	\$54,664	\$694,203

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Octubre de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

Bibiana Yulieth Avila Bohorquez
20888182
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

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Gestionar los recursos financieros, humanos, logísticos, para la ejecución del proyecto.	Se realiza la entrega de solicitud de kits para el componente de estrategia territorial en salud del CI 430-2023 y los historicos consumos para DAP de vigencias anteriores para el CI 429-2023	Excel de solicitud de kits y con históricos dap
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 del 429-2023 y 430-2023. Así mismo realización del informe correspondiente al mes de octubre para los comités de seguimiento de los convenios 429-2023 y 430-2023. Presentación a apoyo subgerencia de los avances a la fecha de cada uno de los convenios y el avance físico y financiero de los mismos. Realización de anexo técnico y cuadro de costos de nuevos convenios para la localidad de Fontibón	Informes correspondientes al periodo informado. Presentaciones Anexo técnico y cuadro de costos
Realizar acompañamiento y seguimiento al talento humano con el fin de promover la adecuada implementación del contrato interadministrativo.	Acompañamiento en las actividades correspondientes al CI 430 de 2023 y CI 429-2023 al talento humano en sus actividades de ejecución. Para daps en comité de aprobación del CI 429 y para brigadas a migrantes del CI 430.	Actas de seguimiento y acompañamiento.
Realizar proceso de inducción y re inducción, al equipo de trabajo seleccionado para la ejecución del proyecto, con los respectivos soportes	Para el inicio de las actividades se realiza la socialización del anexo técnico de las actividades a realizar en cada uno de los componentes, específicamente al perfil de técnico en sistemas que ingreso a los convenios de Fontibón y realización de los conversatorios específicos de manera mensual	Actas de socialización del talento humano y conversatorio
Gestionar la compra de materiales, equipos y herramientas necesarios para la ejecución del convenio y/o contrato	Entrega de solicitud de kits de salud oral y de actividad física para el componente de estrategia territorial en salud y de kits para población migrante irregular del CI 429-2023	Excel con solicitud cantidad de cada elemento y correo
Garantizar la presentación de cronogramas, proyecciones físico- financieras, presentaciones, Informes mensuales y finales que se requieran con apoyo del facilitador local	Cronograma correspondiente al mes de octubre con las actividades programadas y componentes a ejecutar, Se realiza la presentación de informes mensuales y proyección físico financiera de los convenios 429 y 430 de 2023.	Cronograma actualizado, Informes radicados y proyección físico financiera.
Apoyar procesos de planeación y ejecución de los comités de seguimiento y aprobación.	Realización de los informes para los comités de seguimiento con los porcentajes de ejecución física y financiera a la fecha del comité. Comité de aprobación el día 22 de octubre de 2024	Informe de ejecución y actas de comité de seguimiento. Alistamiento comité de aprobación para el CI 429-2023
Apoyar los espacios de socialización del proyecto.	socialización de los convenios con apoyo a la subgerencia con el fin de presentar avances físico financieros de los convenios de la localidad de Fontibón	Presentación actualizada de cada uno de los convenios con sus correspondientes componentes.
Verificar la depuración de entrega de Bases de datos a la Secretaría Distrital de Salud.	Depuración de la base de inscritos de DAPS con el fin de seguir realizando las visitas de vulnerabilidad y prescripción de los usuarios inscritos en la base así como realización de la base del CI 429-2023 de los componentes de DAP y del componente de cuidadores y de los cada uno de los componentes del CI 430-2023	Base retroalimentada y base de CI 429 y los componentes de los del CI 430-2023
Asistir a las reuniones y responder por otras actividades de acuerdo con lo concertado con el FDL	Presentación ante la alcaldesa de la Localidad de Fontibón donde se presenta los avances hasta la fecha y la formulación de la nueva vigencia, asistencia a mesa virtual de lineamientos de las sds	presentaciones y actas
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	omité de seguimiento el cual se generan compromisos los cuales son enviados a cada unos de los integrantes del comité de los Convenios 429 y 430 de 2023	Actas y correos

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 las especificaciones técnicas para la solicitud de compra de los dispositivos de asistencia personal y de los kits de población cuidadora de las personas con discapacidad, y de los elementos de los kits de salud oral y actividad física	Especificaciones técnicas a través de bienes y servicios
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	Verificación de cronograma de actividades para la ejecución de las actividades de los convenios de la localidad de Fontibón con los convenios 429 y 430 de 2023 con los soportes de las acciones realizadas.	Cronograma de actividades, y soportes
Remitir a la persona con discapacidad a otros servicios que requiera.	Desde políticas de la subred remiten casos para dispositivos de asistencia personal los cuales se les da respuesta de manera efectiva	Realización de visitas casos remitidos

Bibiana Yulieth Avila Bohorquez
20888182
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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	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:	7942248231	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:	AÑO: 2024
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/10/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	971640025

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