

 <p style="text-align: center;"><b>CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA</b></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:		marisol arevalo arevalo					
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E	No.	52466510		
CORREO ELECTRONICO:	marisolarevalo.ft@gmail.com			CELULAR:	3112954133		
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	33	PA16V01-7	67			
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	570008480293755				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	5925			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	2651	FECHA	2024-12-15 13:32:28.000	NÚMERO DE CRP	77432	FECHA	2024-12-15 22:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN FISIOTERAPEUTA						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE		FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-08-01		2024-08-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$4,138,313			
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 repercute 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:	\$6,207,469
VALOR EJECUTADO	\$6,207,469
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$4,138,313
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
1065053284	\$1,655,325	\$206,916	\$264,852	3	\$40,324	\$512,091

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Agosto 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
Apoyar desde su perfil la implementación de los convenios y/o contratos suscritos con los Fondos de Desarrollo de las localidades.	visitas solicitud e identificación DAP, visitas vulnerabilidad cuidadores convenio 429 fontibon	formatos de solicitud, identificación y prescripción ayudas técnicas convenio 429 fontibon, registro fotográfico, formato identificación cuidadores
Apoyar los procesos de gestión y administrativo para dar cumplimiento a los planes de trabajo y compromisos derivados de convenios o contratos suscritos con los Fondos de Desarrollo de las localidades de Bosa y Fontibón, en los diferentes componentes entre los que se encuentran el convenio y/o contrato.	gestión de implementos para el desarrollo de acciones, cronograma semanal de acciones	cronograma semanal, actas de implementación sesiones, registro fotográfico, cuadro de control sesiones
Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil profesional conforme a lo establecido por los Lineamientos con veracidad, calidad, oportunidad y transparencia, dar cumplimiento a las actividades y metas periódicas designadas en el plan de acción	visitas solicitud, identificación y prescripción DAPs, visitas vulnerabilidad cuidadores	formatos solicitud, identificación, prescripción, vulnerabilidad, actas
Cumplir con los productos y actividades establecidas en lineamientos, fichas técnicas y anexos derivadas de los convenios y la contratos suscritos con las Fondas de desarrollo local y el Fondo Financiero Distrital.	cronograma semanal, actas de implementación sesiones, registro fotográfico, cuadro de control sesiones	formatos solicitud, identificación, prescripción, registro fotográfico, actas
Desarrollar y participar en los procesos de fortalecimiento técnico convocados por la Subred Sur Occidente y otras instituciones.	Conversatorio, reunión equipo	acta de asistencia a reuniones
Asistir a las reuniones que convoque la SDS, la Subred Sur Occidente y/o los Fondos de Desarrollo Local relacionadas con el tema objeto del Convenio.	Conversatorio, reunion equipo	acta de asistencia a reuniones
Presentar a quien ejerce la vigilancia, orientación y control de la ejecución del convenio interadministrativo cronograma de trabajo. Informes de avances respecto a la evolución, productos establecidos e informes finales.	Entrega de productos mensuales para certificación pago	Revisión mensual de productos de acuerdo a las acciones convenios puente aranda
Notificar todos los eventos de interés en salud pública	no se cuentan con acciones para esta actividad en el periodo reportado	no se cuentan con acciones para esta actividad en el periodo reportado
informar a los individuos, familias y colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.	inmersos en el desarrollo de las actividades de los convenios	inmersos en las acciones convenios
Facilitar los procesos de veeduría ciudadana y participación social, con el fin de fortalecer la gestión.	cronograma semanal	ajuste semanal de cronogramas convenios 429 y 430
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos.	Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos.	soportes magneticos en drive, físicos entregados a líder convenios fontibon
Realizar ajustes de manera oportuna cuando se requiera.	revisión soportes líder convenios	inmersas en las acciones de los convenios
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	inmersas en las acciones de los convenios
Alistar soportes y presentar auditorios programados tanto de la ESE como a la supervisión.	soportes con calidad para revisión de líder	entrega de productos para revision
Asistir a las asistencias técnicas convocadas por la Sub Red Sur Occidente como de la SDS.	no se cuentan con acciones para esta actividad en el periodo reportado	no se cuentan con acciones para esta actividad en el periodo reportado
Y las demás que por la naturaleza del convenio interadministrativo deben ejecutarse en cumplimiento de las obligaciones del misma.	desarrollar acciones por la naturaleza del convenio interadministrativo deben ejecutarse en cumplimiento de las obligaciones del misma.	planilla de transporte, concertaciones, comunicacion telefonica para realizar ruta de visitas a diario, actualización base inscritos, organización comité aprobación.

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

**DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 2/2024**

**LA SUBREDINTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE**

**E.S.E.NIT: 900.959.048-4**

**DEBE A:**

**MARISOLAREVALOAREVALO**

**C.C.52.466.510 DE BOGOTÁ**

La suma de CUATRO MILLONES CIENTO TREINTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS TRECE PESOS MCTE (\$4.138.313) por concepto de: Prestar servicios Profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Gestión del Riesgo dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional y en el marco del convenio 642-2022/429-2023 / 430-2023. Durante el periodo de 1 agosto al 31 de agosto 2024 de conformidad a lo establecido en el contrato de prestación de servicios N°. 5925- 2024.



**MARISOL AREVALO AREVALO  
C.C. 52.466.510 DE BOGOTÁ**

**CUENTA DE AHORROS DAVIENDA**

**NÚMERO 008480293755**

## Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.



Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-08-10, 04:28:25 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	julio de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	julio de 2024
Empresa	MARISOL AREVALO AREVALO
CEDULA CIUDADANIA	CC 52466510
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1065053284
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	836576961
Banco	(1032) - BANCO CAJA SOCIAL
Valor	\$ 515.100
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 264.900	\$ 1.400
N830003564	EPS017	FAMISANAR	1	\$ 207.000	\$ 1.100
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 40.400	\$ 300
<b>SubTotales:</b>				\$ 512.300	\$ 2.800
<b>Total a Pagar:</b>					\$ 515.100

