
 <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:		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	37	PA16V01-7	63			
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
		2024-10-01		2024-10-31

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 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:	\$16,553,252
VALOR EJECUTADO	\$14,484,095
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$4,138,313
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	\$2,069,157
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	88%

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
1066421064	\$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 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
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. brigadas poblacion migrante Bosa	formatos de solicitud, identificación y prescripción ayudas técnicas convenio 429 fontibon, registro fotográfico, formato identificación cuidadores. organizacion grupos cuidadores, sesiones en grupos zona franca, internacional, centro crecer, antigua jalsportes brigadas Bosa
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, reunión 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 el desarrollo de las actividades de los 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 magnéticos en drive, físicos entregados a líder convenios fontibon y Bosa
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.	gestión de refrigerios, 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° 4/2024

LA SUBREDINTEGRADA DESERVICIOS DE SALUDSUROCCIDENTE

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 octubre al 31 de octubre 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 AHORROSDAVIENDA

NÚMERO 008480293755



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	2024-10-08, 03:57:56 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	septiembre de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	septiembre de 2024
Empresa	MARISOL AREVALO AREVALO
CEDULA CIUDADANIA	CC 52466510
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1066421064
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	968723180
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	\$ 514.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 264.900	\$ 1.000
N830003564	EPS017	FAMISANAR	1	\$ 207.000	\$ 800
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 40.400	\$ 200
SubTotales:				\$ 512.300	\$ 2.000
Total a Pagar:					\$ 514.300

