

					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:		6012013341
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			9070237384				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		6958			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	206	FECHA	2025-01-24 15:43:20.000	NÚMERO DE CRP	12279	FECHA	2025-01-31 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		PROFESIONAL EN FISIOTERAPIA						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2025-01-01			2025-01-31	
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:					\$14,346,152			
VALOR EJECUTADO					\$13,932,320			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA					\$4,138,313			
VALOR A LIBERAR					\$0			
SALDO POR EJECUTAR					\$413,832			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN					97%			
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		
9479596782	\$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 Enero de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.								
Mónica María Peña Osorio 52960209 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	"Se realiza apoyo a la lider de FDL en acciones administrativas Se realiza revision de la fabricacion de las ayudas tecnicas de movilidad donde el proveedor TU SALUD. Se realiza visitas de seguimiento de las Daps otorgadas en Diciembre 2024 de la localidad de Fontibon Se realiza entrega de las Daps del convenio de la localidad de Fontibon Se realiza Salida de cuidadores(as) de la localidad de Fontibon en el Club los Caimos - Mesitas "	"Actas Listados Fichas Fotos"
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	"Se realiza apoyo a la lider de FDL en acciones administrativas Se realiza revision de la fabricacion de las ayudas tecnicas de movilidad donde el proveedor TU SALUD. Se realiza visitas de seguimiento de las Daps otorgadas en Diciembre 2024 de la localidad de Fontibon Se realiza entrega de las Daps del convenio de la localidad de Fontibon Se realiza Salida de cuidadores(as) de la localidad de Fontibon en el Club los Caimos - Mesitas "	"Actas Listados Fichas Fotos"
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.	"Se realiza apoyo a la lider de FDL en acciones administrativas Se realiza revision de la fabricacion de las ayudas tecnicas de movilidad donde el proveedor TU SALUD. Se realiza visitas de seguimiento de las Daps otorgadas en Diciembre 2024 de la localidad de Fontibon Se realiza entrega de las Daps del convenio de la localidad de Fontibon Se realiza Salida de cuidadores(as) de la localidad de Fontibon en el Club los Caimos - Mesitas "	"Actas Listados Fichas Fotos"
Cumplir con los productos y actividades establecidas en lineamientos, fichas técnicas y anexos derivadas de los convenios y/o contratos suscritos con las Fondas de desarrollo local y el Fondo Financiero Distrital.	"Se realiza apoyo a la lider de FDL en acciones administrativas Se realiza revision de la fabricacion de las ayudas tecnicas de movilidad donde el proveedor TU SALUD. Se realiza visitas de seguimiento de las Daps otorgadas en Diciembre 2024 de la localidad de Fontibon Se realiza entrega de las Daps del convenio de la localidad de Fontibon Se realiza Salida de cuidadores(as) de la localidad de Fontibon en el Club los Caimos - Mesitas "	"Actas Listados Fichas Fotos"
Desarrollar y participar en los procesos de fortalecimiento técnico convocados por la Subred Sur Occidente y otras instituciones.	Se realiza apoyo a la lider de FDL en acciones administrativas	Acta
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	Se realiza apoyo a la lider de FDL en acciones administrativas	Acta
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 soportes a la facilitadora del Contrato/Convenio de la Localidad de Fontibon de las actividades desarrolladas.	"Actas Listados Fichas Fotos"
Notificar todos los eventos de interés en salud pública	Se notifica a la lider de convenios/contratos del FDL el caso de una usuaria con discapacidad cognitiva quien manifiesta violencia en su hogar.	Correo
informar a los individuos, familias y colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.	Se realiza entrega de las Daps del convenio de la localidad de Fontibon	Acta
Facilitar los procesos de veeduría ciudadana y participación social, con el fin de fortalecer la gestión	Se realiza entrega de las Daps del convenio de la localidad de Fontibon	Acta
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos	Entrega de soportes a la facilitadora del Contrato/Convenio de la Localidad de Fontibon de las actividades desarrolladas.	"Actas Listados Fichas Fotos"
Realizar ajustes de manera oportuna cuando se requiera	Entrega de soportes a la facilitadora del Contrato/Convenio de la Localidad de Fontibon de las actividades desarrolladas.	"Actas Listados Fichas Fotos"

Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos	Entrega de soportes a la facilitadora del Contrato/Convenio de la Localidad de Fontibon de las actividades desarrolladas.	"Actas Listados Fichas Fotos"
Alistar soportes y presentar auditorios programados tanto de la ESE como a la supervisión	Entrega de soportes a la facilitadora del Contrato/Convenio de la Localidad de Fontibon de las actividades desarrolladas.	"Actas Listados Fichas Fotos"
Asistir a las asistencias técnicas convocadas por la Sub Red Sur Occidente como de la SDS	Se realiza apoyo a la lider de FDL en acciones administrativas	Acta
Y las demás que por la naturaleza del convenio interadministrativo deben ejecutarse en cumplimiento de las obligaciones del misma	"Se realiza apoyo a la lider de FDL en acciones administrativas Se realiza revision de la fabricacion de las ayudas tecnicas de movilidad donde el proveedor TU SALUD. Se realiza visitas de seguimiento de las Daps otorgadas en Diciembre 2024 de la localidad de Fontibon Se realiza entrega de las Daps del convenio de la localidad de Fontibon Se realiza Salida de cuidadores(as) de la localidad de Fontibon en el Club los Caimos - Mesitas "	"Actas Listados Fichas Fotos"
Mónica María Peña Osorio 52960209 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° 4/2025

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 CUATRO MILLONES CIENTO TREINTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS TRECE PESOS M/CTE (\$ 4.138.313) por concepto de: Prestar servicios profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Gestión del Riesgo en salud 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 429-2023 /430-2023. Durante el periodo de 1 de Enero al 31 de Enero 2025 de conformidad a lo establecido en el contrato de prestación de servicios N°. 6958-2024.



PAOLA ANDREA GUARIN ACOSTA

C.C. 1.018.403.570 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA

NÚMERO 9070237384

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
2024-12	2024-12	1179366550	9479596782	I	2025/01/20	2025/01/08	BANCO DAVIVIENDA	0	\$512,300

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)					\$1,655,325	\$264,900			\$1,655,325	\$207,000			\$0	\$0			\$1,655,325	\$40,400	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,655,325	\$264,900			\$1,655,325	\$207,000			\$0	\$0			\$1,655,325	\$40,400	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,655,325	\$264,900			\$1,655,325	\$207,000			\$0	\$0			\$1,655,325	\$40,400	\$0
1	CC	1018403570	GUARIN PAOLA	230201	30	\$1,655,325	\$264,900	MIN002	30	\$1,655,325	\$207,000	0		\$0	14-11	30	\$1,655,325	\$40,400	0
Total Afiliados(1)					\$1,655,325	\$264,900			\$1,655,325	\$207,000			\$0	\$0			\$1,655,325	\$40,400	\$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	Valor
2024-12	2024-12	1179366550	9479596782	I	2025/01/20	2025/01/08	BANCO DAVIVIENDA	\$512,300

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$264,900	\$0	\$0	\$264,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$264,900	\$0	\$0	\$264,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$40,400	\$0	\$0	\$40,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$40,400	\$0	\$0	\$40,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$207,000	\$0	\$0	\$207,000
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	1	\$207,000	\$0	\$0	\$207,000
TOTAL				1	\$512,300	\$0	\$0	\$512,300