

					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			
						2025-03-01							
VALOR HONORARIOS MENSUALES:						\$2,069,156							
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:								\$20,553,621					
VALOR EJECUTADO								\$20,139,789					
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA								\$2,069,156					
VALOR A LIBERAR								\$0					
SALDO POR EJECUTAR								\$413,832					
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN								98%					
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	
9483006203		\$1,655,325		\$206,916		\$264,852		3		\$40,324		\$512,091	
Dado en Bogotá a los quince(15) días del mes de Marzo de 2025. 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													

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 líder de FDL en acciones administrativas para el contrato de Bosa CIA 655-2024 Presentacion Publica Inicial del CIA 655-2024 ante la JAL de Bosa Se realiza visitas de seguimiento de las Daps otorgadas en Diciembre 2024, Enero y Febrero 2025 de la localidad de Fontibon Se realiza gestion documental del convenio de la localidad de Fontibon Se elabora los formatos de bienes y servicios de los convenios/contratos de Bosa, Fontibon, Antonio nariño y Puente Aranda"	"Actas Listados"
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 líder de FDL en acciones administrativas para el contrato de Bosa CIA 655-2024 Presentacion Publica Inicial del CIA 655-2024 ante la JAL de Bosa Se realiza visitas de seguimiento de las Daps otorgadas en Diciembre 2024, Enero y Febrero 2025 de la localidad de Fontibon Se realiza gestion documental del convenio de la localidad de Fontibon Se elabora los formatos de bienes y servicios de los convenios/contratos de Bosa, Fontibon, Antonio nariño y Puente Aranda"	"Actas Listados"
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 líder de FDL en acciones administrativas para el contrato de Bosa CIA 655-2024 Presentacion Publica Inicial del CIA 655-2024 ante la JAL de Bosa Se realiza visitas de seguimiento de las Daps otorgadas en Diciembre 2024, Enero y Febrero 2025 de la localidad de Fontibon Se realiza gestion documental del convenio de la localidad de Fontibon Se elabora los formatos de bienes y servicios de los convenios/contratos de Bosa, Fontibon, Antonio nariño y Puente Aranda"	"Actas Listados"
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 líder de FDL en acciones administrativas para el contrato de Bosa CIA 655-2024 Presentacion Publica Inicial del CIA 655-2024 ante la JAL de Bosa Se realiza visitas de seguimiento de las Daps otorgadas en Diciembre 2024, Enero y Febrero 2025 de la localidad de Fontibon Se realiza gestion documental del convenio de la localidad de Fontibon Se elabora los formatos de bienes y servicios de los convenios/contratos de Bosa, Fontibon, Antonio nariño y Puente Aranda"	"Actas Listados"
Desarrollar y participar en los procesos de fortalecimiento técnico convocados por la Subred Sur Occidente y otras instituciones.	Se realiza apoyo a la líder de FDL en acciones administrativas del contrato CIA 655-2024	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 líder de FDL en acciones administrativas del contrato CIA 655-2024	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	Entrega de soportes a la facilitadora del Contrato/Convenio de la Localidad de Fontibon de las actividades desarrolladas.	"Actas Listados Fichas Fotos"
informar a los individuos, familias y colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.	Se realiza visitas de seguimiento de las Daps otorgadas en Diciembre 2024, Enero y Febrero 2025 de la localidad de Fontibon	Acta
Facilitar los procesos de veeduría ciudadana y participación social, con el fin de fortalecer la gestión	Presentacion Publica Inicial del contrato CIA 655-2024 Bosa	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 del contrato CIA 655-2024	Acta
Y las demás que por la naturaleza del convenio interadministrativo deben ejecutarse en cumplimiento de las obligaciones del misma	Presentacion Publica Inicial del contrato CIA 655-2024 Bosa	Acta

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 6/2025

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 DOS MILLONES SESENTA Y NUEVE MIL CIENTO CINCUENTA Y SEIS PESOS M/CTE (\$ 2.069.156) 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 Marzo al 15 de Marzo 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		Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1327144497	9483006203	I	2025/03/18	2025/03/11	BANCO DAVIVIENDA	0	\$804,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES									
EMPLEADO					PENSION				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBCF
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,600,000	\$416,000			
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,600,000	\$416,000			
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$2,600,000	\$416,000			
1	CC 1018403570	GUARIN PAOLA	230201	30	\$2,600,000	\$416,000	MNR002	30	\$2,600,000
Total Afiliados(1)					\$2,600,000	\$416,000			
					SALUD				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBCF
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,600,000	\$325,000			
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$2,600,000	\$325,000			
Total Afiliados(1)					\$2,600,000	\$325,000			
					CCF				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBCF
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,600,000	\$0			
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$2,600,000	\$0			
Total Afiliados(1)					\$2,600,000	\$0			
					RIESGOS				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBCF
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,600,000	\$63,400			
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$2,600,000	\$63,400			
Total Afiliados(1)					\$2,600,000	\$63,400			
					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBCF
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,600,000	\$0			
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$2,600,000	\$0			
Total Afiliados(1)					\$2,600,000	\$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	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	2013341	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Clave		Tipo	Fecha		Pago		
		Pago	Planilla		Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-02	2025-02	1327144497	9483006203	I	2025/03/18	2025/03/11	BANCO DAVIVIENDA	0	\$804,400
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$416,000	\$0	\$0	\$416,000
PROTECCION		230201	800,229,739	0	1	\$416,000	\$0	\$0	\$416,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$63,400	\$0	\$0	\$63,400
ARL SURA		14-11	890,903,790	5	1	\$63,400	\$0	\$0	\$63,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$325,000	\$0	\$0	\$325,000
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN		MIN002	901,037,916	1	1	\$325,000	\$0	\$0	\$325,000
TOTAL					1	\$804,400	\$0	\$0	\$804,400