Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.			
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA	Versión	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
	Fecha de aprobación	2/15/2018	
	Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Cindy Nathali Baquero Ocampo						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1016026534	
CORREO ELECTRONICO:	nathalibaquero90@gmail.com				CELULAR:	3138008625	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	GOBERNANZA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K25	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	38841924263				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	1243			VIGENCIA		2022	
NÚMERO DE CDP	81	FECHA	2023-01-02 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	2354	FECHA	2023-01-04 20:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN EPIDEMIOLOGIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2022-12-01		2022-12-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$4,886,080				
TIPO DE SERVICIOS	PIC	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:	$56,477,709
VALOR EJECUTADO	$54,513,445
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4,886,080
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$1,964,264
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	97%

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
9443502341	$1,954,432	$244,304	$312,709	3	$47,610	$604,623

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Diciembre de 2022. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

JUDY MARCELA LOPEZ GUERRERO
52772363
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

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Analizar el comportamiento de los eventos de interes en salud pública, captados a través de los sistemas de información manejado, que permita definir el perfil epidemiológico de la situación de atención.	Revisión bases salidas mortalidad evitable, nacidos vivos, Bases RUAF	Matrices y presentación indicadores actualizada y enviada a Líder y Gobernanza Actas y listado de asistencia
Asistir y participar en las reuniones programadas al interior de la ESE y en espacios extrainstitucionales locales y distritales sobre el área de interés y que generen construcción del conocimiento, información relevante y acciones de atención, intervención y seguimiento sobre los factores de riesgo de los eventos socializando posteriormente la información obtenida.	1 reunionesACCVSyE 1 Reunión Equipo Gobernanza 1 Red Materno Perinatal 1 reunión documento informe de junta 1 Asistencias técnicas SDS Gobernanza 1 Conversatorios	Acta magnertica y listado de asistencia
Coordinar y articular las acciones planteadas con otros profesionales del área del sector y de la red suroccidente que intervengan, estudien y atiendan los eventos población de interés realizando las remisiones de los casos identificados con su respectivo seguimiento y retroalimentación.	Participación y socialización indicadores en mesas del cuidado local, espacio de direccionamiento estrategico	Acta magnetica y listado de asistencia
Diseñar y elaborar en la periodicidad requerida artículos, plegables, diagnóstico local y demás espacios de ASIS con la información correspondiente a los eventos de interés hallados a través del Sistema de Vigilancia Epidemiológico, manejado, dirigido a las Instituciones, comunidad educativa, científica y social.	Analisis estrategico local informe de indicadores trazadores en salud publica, analizados	Documento mensual informe de indicadores
Elaborar las actas e informes de gestión en la periodicidad e instrumentos requeridos, para la presentación al Referente del Componente.	Elaboración de cronogramas y actas de trabajo como soporte para auditorias	Cronograma entregado a lider del componente 2 gobernanza y actas de trabajo archivadas
Conocer y ejecutar los lineamientos técnicos, anexos operativos e instructivos definidos por la Secretaria Distrital de Salud y la institución para el desarrollo de las actividades definidas para los equipos pertenecientes al plan de intervenciones colectivas.	1 Reuniones equipo ACCVSyE Subred Sur Occidente para direccionamiento de entrega de productos del mes.	Actas magneticas y listados de asistencia de reuniones
Diligenciar de manera clara, completa y oportuna los instrumentos que le sean encomendados para el ejercicio de su actividad.	Actas de reuniones y documentos debidamente diligenciados de acuerdo a los estandares de calidad.	Archivo de análisis organizado con actas diligenciadas de acuerdo a estandares de calidad

JUDY MARCELA LOPEZ GUERRERO
52772363
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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1016026534		BAQUERO OCAMPO CINDY NATHALI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 81d 22 52	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4697969	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	1807365428	9443502341	I	2022/12/09	2022/12/12	BANCOLOMBIA	3	$618,900

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	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,954,432	$312,800			$1,954,432	$244,400			$1,954,432	$11,800			$1,954,432	$47,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,954,432	$312,800			$1,954,432	$244,400			$1,954,432	$11,800			$1,954,432	$47,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,954,432	$312,800			$1,954,432	$244,400			$1,954,432	$11,800			$1,954,432	$47,700		$0	$0
1	CC	1016026534	BAQUERO CINDY	230301	30	$1,954,432	$312,800	EPS008	30	$1,954,432	$244,400	CCF24	30	$1,954,432	$11,800	14-11	30	$1,954,432	$47,700	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,954,432	$312,800			$1,954,432	$244,400			$1,954,432	$11,800			$1,954,432	$47,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1016026534		BAQUERO OCAMPO CINDY NATHALI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 81d 22 52	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4697969	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	1807365428	9443502341	I	2022/12/09	2022/12/12	BANCOLOMBIA	3	$618,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$312,800	$1,100	$0	$313,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$312,800	$1,100	$0	$313,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$47,700	$200	$0	$47,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$47,700	$200	$0	$47,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,800	$100	$0	$11,900
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$11,800	$100	$0	$11,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$244,400	$800	$0	$245,200
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$244,400	$800	$0	$245,200
TOTAL				1	$616,700	$2,200	$0	$618,900

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

CINDY NATHALI BAQUERO OCAMPO

C.C 1.016.026.534 DE BOGOTA

La suma de $4.886.080 por concepto de: prestación de servicios como Profesional especializado 4, Epidemióloga del equipo Accvsye del componente Gobernanza en Sede Salud Publica Fontibón. Durante el periodo de 1 al 31 de Diciembre de 2022 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 1243-2022



CINDY NATHALI BAQUERO OCAMPO

C.C. 1.016.026.534

CUENTA DE AHORROS BANCO BANCOLOMBIA

NUMERO 38841924263