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
Fecha de aprobación	2/15/2018
Código:	04-02-FO-0002

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ALBA LUCIA PAEZ RODRIGUEZ						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	35427986	
CORREO ELECTRONICO:	albalup84@gmail.com				CELULAR:	8523785	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	VIGILANCIA SALUD PUBLICA BOSTON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO02K32	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	462400067171				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	2645			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	2317	FECHA	2023-09-28 15:44:28.000	NÚMERO DE CRP	46918	FECHA	2023-09-29 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN EPIDEMIOLOGIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2023-09-01		2023-09-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$5,228,106				
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:	$43,974,723
VALOR EJECUTADO	$43,974,723
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$5,228,106
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
9455746508	$2,091,242	$261,405	$334,599	3	$50,943	$646,947

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Septiembre de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

CLAUDIA PATRICIA PRIETO CAICEDO
52710819
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
Elaborar el plan de acción correspondiente al subsistema asignado y realizar seguimiento mensual.	Se aporta información para el seguimiento al plan de acción	Soportes de actividades elaboradas en el mes
Diligenciamiento de la matriz del proyecto de inversión correspondiente, de forma mensual con criterios de calidad (oportunidad, veracidad, completitud).	Se suministra información para la matriz de proyecto de inversión	Entrega de información para alimentar matriz de proyecto de inversión
Analizar, depurar y mantener actualizada la base de datos del Sistema de Vigilancia Epidemiológica bajo su responsabilidad cumpliendo con criterios de calidad, generando respaldo del sistema de información al que pertenece (backup) perodicamente	Se revisa base SIVIGILA, tablero de control COVES, Tableros de indicadores SIVIGILA para el pre alistamiento de las asistencias técnicas.	Actas de asistencia técnica
Asistir y participar en las reuniones programadas al interior del hospital (comités, COVES, COVECOM) y en espacios extrainstitucionales locales y distritales sobre el área de interés y que generen construcción del conocimiento, socializando posteriormente la información obtenida.	Se participa en reuniones convocadas por la referente SIVIGILA	Grabación y actas
Participar y convocar unidades análisis de los casos que ameriten en el marco de la vigilancia del subsistema asignado	No se programó para el mes	No se programo para el mes
Coordinar, articular y generar la activación de rutas con otros profesionales del área, del sector y de la red sur occidente, que intervengan, estudien y atiendan los eventos y población de interés.	Articulación con lider de SIVIGILA, eventos nos transmisibles de la SRSO para el desarrollo de las asistencias técnicas	Actas de seguimiento
Realizar la orientación y asistencia técnica a la UPGD con el conocimiento e información correspondiente al Sistema de Vigilancia asignado según programación y necesidad	Se desarrollan las asistencias técnicas de UPGD de 1 a 4 subsistemas y de 5 o más subsistemas programadas para el mes	Actas de asistencia técnica
Elaborar las actas, informes e indicadores de los temas de su competencia conforme a criterios de calidad de acuerdo a requerimientos establecidos aportando al análisis de condiciones de calidad de vida salud y enfermedad	Se diligencia tablero de indicadores de asistencias técnicas	Tablero de control con calidad
Elaborar las actas, informes e indicadores de los temas de su competencia conforme a criterios de calidad de acuerdo a requerimientos establecidos aportando al análisis de condiciones de calidad de vida salud y enfermedad	No se programó para el mes	No se programo para el mes
Responder a las disponibilidades y a la activación de urgencias y emergencias en salud pública cuando se requiera de acuerdo a programación en forma integral y oportuna	Se participa en IEC de los eventos que se presenten	Formatos IEC y bases
Participar activamente en el desarrollo de procesos de fortalecimiento de competencias del talento humano dados por la Institución y la Secretaria Distrital de salud, o cualquier otra entidad que sean de estricto cumplimiento	Envío de programación de asistencia técnica a cada UPGD	Correos electrónicos enviados
Realizar las actividades programadas de forma mensual para alcanzar el cumplimiento de las metas contractuales y entregar los soportes de ejecución, datos e información requerida de manera semanal.	Elaboración pre auditoria de las asistencia técnicas elaboradas	Acta de pre auditoria
Realizar pre auditoría de soportes físicos, seguimiento telefónico y concurrente brindando acompañamiento técnico a cada uno de los operativos y generación de planes de mejoramiento según corresponda. y presentar auditoria ante los entes de control.	Elaboración preauditoria de las asistencia técnicas elaboradas	"Soportes con calidad y seguimiento "
Verificar concordancia físico/magnético de la base de datos del subsistema asignado cumpliendo con criterios de calidad (oportunidad, veracidad, completitud)	Actividad no programada	Actividad no programada
Participar en la formulación, elaboración y desarrollo de investigaciones de carácter científico sobre los eventos específicos y población de estudio en la localidad, analizando las variables de salud, condiciones socio económicas, culturales y ambientales para direccionar las acciones en salud pública (artículos, boletines, anuarios, informes y demás documentos de análisis solicitados)	Elaboración cronograma mensual	Cronograma de actividades.
Desarrollar y mantener acciones de autocontrol y mejoramiento sobre las actividades asignadas, que garanticen la operación eficiente del área y fomentarlo para el cumplimiento de la misión de la entidad	Revisión de lineamientos para el desarrollo de asistencias técnicas en la vigencia	Instructivo y lineamientos revisados
Conocer y ejecutar los lineamientos técnicos, anexos operativos e instructivos definidos por la Secretaria Distrital de Salud y la Institución,	Se realiza disponibilidad según lo programado	Acta de recepción y entrega
Responder a las disponibilidades y la activacion de urgencias y emergencias en salud publica en forma integral y oportuna segun programación.	Entrega de asistencias técnicas de acuerdo a las recomendaciones de gestión de archivo documental	Carpetas entregadas
Realizar la gestión del archivo documental asignado cumpliendo con la norma de gestión documental establecida por la institución	Se entregan asistencias técnicas en magnético y archivo de julio en físico	Acta de entrega y soportes de archivo
Entregar al referente backup de información en magnético de manera mensual	Actividad no programada	Actividad no programada
Apoyar las jornadas, eventos y otras actividades de interés en Salud Publica, cuando se ha requerido por el Hospital y participar en los espacios de planeación y formulación programados por la SDS, actores sociales e institucionales o entes externos competentes	Se desarrollan las asistencias técnicas asignadas con el uso adecuado de EPP	Actas
Apoyar las jornadas, eventos y otras actividades de interés en Salud Publica, cuando se ha requerido por el Hospital y participar en los espacios de planeación y formulación programados por la SDS, actores sociales e institucionales o entes externos competentes	Actividad no programada	Actividad no programada
Realizar actividades de contención y/o mitigación por la pandemia COVID 19 en el Distrito Capital en el marco del contrato PSPIC, disponiendo de recursos telefónicos, tecnológicos, de protección personal que permitan implementar acciones ordenadas en el marco de los protocolos, guías y lineamientos emanados por el nivel distrital, para la identificaicón y atención de casos nevos y busqueda de contactos	Se desarrollan las asistencias técnicas asignadas con el uso adecuado de EPP 24593270	Actas

Copia Controlada Subred Suroccidente

CLAUDIA PATRICIA PRIETO CAICEDO
52710819
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 35427986		PAEZ RODRIGUEZ ALBA LUCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 82 No. 19-20	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	169522913	9455746508	I	2023/09/20	2023/09/19	BANCO DAVIVIENDA	0	$689,000

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)					$2,091,242	$334,600			$2,091,242	$261,500			$2,091,242	$41,900			$2,091,242	$51,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,091,242	$334,600			$2,091,242	$261,500			$2,091,242	$41,900			$2,091,242	$51,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,091,242	$334,600			$2,091,242	$261,500			$2,091,242	$41,900			$2,091,242	$51,000		$0	$0
1	CC 35427986	PAEZ ALBA	25-14	30	$2,091,242	$334,600	EPS008	30	$2,091,242	$261,500	CCF21	30	$2,091,242	$41,900	14-11	30	$2,091,242	$51,000	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,091,242	$334,600			$2,091,242	$261,500			$2,091,242	$41,900			$2,091,242	$51,000		$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 35427986		PAEZ RODRIGUEZ ALBA LUCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 82 No. 19-20	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	169522913	9455746508	I	2023/09/20	2023/09/19	BANCO DAVIVIENDA	0	$689,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$334,600	$0	$0	$334,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$334,600	$0	$0	$334,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$51,000	$0	$0	$51,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$51,000	$0	$0	$51,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$41,900	$0	$0	$41,900
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	$41,900	$0	$0	$41,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$261,500	$0	$0	$261,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$261,500	$0	$0	$261,500
TOTAL				1	$689,000	$0	$0	$689,000

DOCUMENTO EQUIVALENTE

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

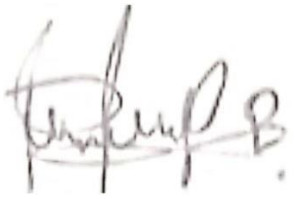
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

ALBA LUCIA PAEZ RODRIGUEZ

CC 35427986 DE ZIPAQUIRA

La suma de 5.228.106 Cinco millones doscientos veintiocho mil ciento seis pesos. Por concepto de servicios Epidemióloga – Profesional Especializado durante el periodo de 01 al 30 de septiembre del 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 2645 - 2023



ALBA LUCIA PAEZ RODRIGUEZ

CC 35427986 DE ZIPAQUIRA

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 462400067171

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1011241651

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

indicativo Serial 55913000

55913000

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 50 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código A 1 H

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C

Datos del inscrito

Primer Apellido: MURILLO
Segundo Apellido: PAEZ
Nombre(s): LUCIANA ISABEL

Fecha de nacimiento: Año 2016 Mes ENE Día 12
Sexo (en letras): FEMENINO
Grupo sanguíneo: O
Factor RH: POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)
COLOMBIA-CUNDINAMARCA-BOGOTA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO DE NACIDO VIVO
Número certificado de nacido vivo: 13220501-4

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: PAEZ RODRIGUEZ ALBA LUCIA
Documento de identificación (Clase y número): C.C. 35427986
Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: MURILLO HIGUERA REYES
Documento de identificación (Clase y número): C.C. 19412289
Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: MURILLO HIGUERA REYES
Documento de identificación (Clase y número): C.C. 19412289
Firma

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:
Documento de identificación (Clase y número):
Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:
Documento de identificación (Clase y número):
Firma

Fecha de inscripción

Año 2016 Mes ENE Día 13

Nombre y firma del funcionario que autoriza
LUZ AMANDA GARAVITO RODRIGUEZ
Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
LUZ AMANDA GARAVITO RODRIGUEZ
Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

ANOTADO EN EL LIBRO DE VARIOS 154 FOLIO 109
NOTARIA 50 DE BOGOTÁ, D.C.
REGISTRO CIVIL
El presente Registro es copia/fotocopia/ auténtica tomada
fiel original que reposa en nuestros archivos de Registro
Civil de Nacimiento Libro de Varios Folio Parentesco
Se expide a solicitud de Murillo Higuera Reyes
Bogotá D.C. 13 ENE 2016

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

REPÚBLICA DE COLOMBIA NOTARÍA 50 LUZ AMANDA GARAVITO RODRÍGUEZ

JULIO SECRETARIO DEL DESPACHO

Scanned by CamScanner