| 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: | Cinthya karina Diaz Castro | | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 1144050701 | | |
| CORREO ELECTRONICO: | cinkadiaz@gmail.com | | | | CELULAR: | 3430407 | | |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: | | | | | SUBRED | | | |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO: | PIC VIGILANCIA SALUD PUBLICA SALUD PUBLICA PIC FONTIBON | | | | SEDE: | SUBRED | | |
| CENTRO DE COSTOS: | Centro de costo | % | | | | | | |
| | FO09K32 | 100 | | | | | | |
| ENTIDAD FINANCIERA: | BANCO CAJA SOCIAL S.A. | | | | TIPO DE CUENTA: | AHORRO | | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 24062240035 | | | | | PENSIONADO | NO | |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 2825 | | | VIGENCIA | 2023 | | |
| NÚMERO DE CDP | 2933 | FECHA | 2023-11-29 16:42:18.000 | NÚMERO DE CRP | 64387 | FECHA | 2023-11-30 13:00:00.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | PROFESIONAL GEOGRAFO | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | | DESDE | FECHA INICIAL 2023-11-01 | HASTA | FECHA FINAL 2023-11-30 | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | | | $3,998,070 | | | | |
| 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: | $39,625,731 |
| VALOR EJECUTADO | $39,492,462 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $3,998,070 |
| VALOR A LIBERAR | $0 |
| SALDO POR EJECUTAR | $133,269 |
| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1058092221 | $1,599,228 | $199,904 | $255,876 | 3 | $38,957 | $494,737 |

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Noviembre 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 |
|---|---|---|
| Semanalmente entregar al referente los productos correspondientes al subsistema asignado frente a cumplimiento de metas, criterios de calidad, oportunidad y veracidad | No se programó para este mes | No aplica |
| Realizar investigaciones epidemiológicas de Campo (IEC) y/o actividades establecidas según y/o según necesidad | No se programó para este mes | No aplica |
| Realizar activación de ruta oportuna (Canalizaciones) para dar respuesta a los casos identificados | No se programó para este mes | No aplica |
| Participar en el seguimiento mensual del plan de acción del Subsistema asignado | Seguimiento en equipo al Plan de Acción establecido | Plan de Acción vigencia 27 de marzo a 31 de diciembre de 2023 |
| Apoyar en las asesorías y asistencias técnicas a las UPGD y UI del subsistema asignado según programación y necesidad | No se programó para este mes | No aplica |
| Verificar concordancia físico/magnético de la base de datos del subsistema asignado cumpliendo con criterios de calidad (oportunidad, veracidad, completitud) | No se programó para este mes | No aplica |
| Apoyar en las convocatorias de unidades análisis de los casos que ameriten en el marco de la vigilancia del subsistema asignado | No se programó para este mes | No aplica |
| Participar en la elaboración de 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 | Reporte de datos para indicadores | Indicadores plataforma GESI |
| Asistir y participar en las reuniones programadas al interior del hospital (comités, COVES, COVECOM, consejos) y en espacios extra institucionales locales y distritales sobre el área de interés y que generen construcción del conocimiento, socializando posteriormente la información obtenida | Asistencia a Mesa Local de cuidado localidad Fontibón programada para el 28 de noviembre | Acta Mesa Local de cuidado localidad Fontibón programada para el 28 de noviembre |
| Participar en pre auditoría y auditoria de soportes físicos, seguimiento telefónico y concurrente al igual que la generación de planes de mejoramiento según corresponda | Alistamiento de soportes para preauditoría | Soportes cargados en OneDrive |
| El profesional de la Subred debe dar respuesta oportuna a los requerimientos solicitados por nivel central, otras instituciones o la comunidad | Revisión de información para ediciones a capitulo 1 BEL primer semestre de 2023 Fontibón<br>Reunión mensual de Componente Geográfico de VSP<br>Asistencia técnica con referente distrital de SDS para Componente Geográfico<br>Asistencia a charla ""control de riesgos de corrupción"" en el marco del plan anticorrupción y atención al ciudadano de la SDS<br>Contrucción de base variables contaminación aire mensual (PM2,5, SO2, NO2, CO y O3) para generación de cartografía BEL<br>Geocodificación base SISVAN nacidos vivos consolidados a junio de 2023 para análisis BEL<br>Creación de shapes variables contaminación aire mensual (PM2,5, SO2, NO2, CO y O3) y SISVAN nacidos vivos consolidados a junio de 2023 para generación de cartografía BEL | BEL Fontibón Semestre I de 2023<br>Acta reunión mensual de equipo<br>Acta asistencia técnica con referente distrital para el componente Geográfico<br>Listado de asistencia a charla ""control de riesgos de corrupción"" diligenciado<br>Base variables contaminación aire mensual en soportes de OneDrive<br>Base SISVAN nacidos vivos geocodificada, registros a junio de 2023<br>Shapes de variables de contaminación y de SISVAN nacidos vivos en soportes de OneDrive |
| Realizar la Búsqueda Activa institucional de manera mensual y garantizar las entregas oportunas y con calidad según lineamiento de SDS | No se programó para este mes | No aplica |
| Conocer y ejecutar los lineamientos técnicos, anexos operativos e instructivos definidos por la Secretaria Distrital de Salud y la Institución | No se programó para este mes | No aplica |
| Responder a las disponibilidades y la activación de urgencias y emergencias en salud publica en forma integral y oportuna | No se programó para este mes | No aplica |
| Realizar la gestión del archivo documental asignado cumpliendo con la norma de gestión documental establecida por la institución | No se programó para este mes | No aplica |
| Entregar al referente backup de información en magnético de manera mensual | Organizar y subir información del mes de noviembre a OneDrive | Datos e información del mes de noviembre en OneDrive |
| Apoyar las jornadas, eventos y otras actividades de interes en salud publica, cuando sea requerido por el hospital ya participar en los espacios de planeación y formulación programadas por la SDS, actores sociales e institucionales o entes externos competentes | No se programó para este mes | No aplica |

Copia Certificada Subred Sur Occidente

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

## 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** | 2023-11-07, 06:38:24 PM en horario extendido |
| **Periodo de Cotización Otros Riesgos** | octubre de 2023 |
| **Periodo de Cotización Para Salud** | octubre de 2023 |
| **Empresa** | CINTHYA KARINA DIAZ CASTRO |
| **CEDULA CIUDADANIA** | CC 1144050701 |
| **Código Sucursal (Nombre)** | ( ) |
| **Referencia de Pago/ Número Planilla** | 1058092221 |
| **Tipo de Planilla** | I |
| **Número Transacción Bancaria/ CUS** | 264395006 |
| **Banco** | (1032) - BANCO CAJA SOCIAL |
| **Valor** | $ 498.000 |
| **Estado de la Transacción** | Aprobada |
| **Dirección IP de Origen** | 10.0.19.58 |

| Nit | Código | Administradora | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intéreses Mora |
|---|---|---|---|---|---|
| N800224808 | 230301 | PORVENIR | 1 | $ 255.900 | $ 1.600 |
| N800130907 | EPS002 | SALUD TOTAL EPS | 1 | $ 200.000 | $ 1.200 |
| N860011153 | 14-23 | ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG | 1 | $ 39.000 | $ 300 |
| | | | | | |
| | | **SubTotales:** | | $ 494.900 | $ 3.100 |
| | | **Total a Pagar:** | | | $ 498.000 |



**Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!**

**SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.**

**Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.**

¡El Poder de lo SIMPLE!

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 11/2023

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

CINTHYA KARINA DIAZ CASTRO

C.C. 1144050701 DE CALI

La suma de $3.998.070 (tres millones novecientos noventa y ocho mil setenta Pesos) por concepto de servicios Profesional Universitario 2 Geógrafo, durante el periodo del 1 al 30 de noviembre de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 2825-2023.

Cinthya Karina Díaz Castro

CINTHYA KARINA DIAZ CASTRO

C.C. 1.144.050.701 de Cali

CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL

NÚMERO 24062240035