

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.					Versión 3		 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	
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:			Cinthy 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 INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			PIC VIGILANCIA SALUD PUBLICA SALUD PUBLICA PIC FONTIBON			SEDE:		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
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	3045	FECHA	2023-12-14 11:31:00.000	NÚMERO DE CRP	68339	FECHA	2023-12-15 13:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		PROFESIONAL GEOGRAFO						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2023-12-01			2023-12-31	
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:					\$47,621,871			
VALOR EJECUTADO					\$43,490,532			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA					\$3,998,070			
VALOR A LIBERAR					\$0			
SALDO POR EJECUTAR					\$4,131,339			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN					91%			
El intervector 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	
1058851571	\$1,599,228	\$199,904		\$255,876	3	\$38,957	\$494,737	
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Diciembre 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								

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	No se programó para este mes	No aplica
Participar en pre auditoría y auditoría 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 capítulo 1 BEL primer semestre de 2023 Fontibón Reunión mensual de Componente Geográfico de VSP Ajustes cartografías BEL primer semestre transmisibles, ERI, Estadísticas Vitales y SISVAN Ingreso de ajustes subsistemas transmisibles, estadísticas vitales, ERI y SISVAN a BEL primer semestre de cada localidad	BEL Fontibón Semestre I de 2023 Acta reunión mensual de equipo BEL Semestre I de 2023 Bosa, Kennedy, Fontibón y Puente Aranda BEL Semestre I de 2023 Bosa, Kennedy, Fontibón y Puente Aranda
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 Secretaría 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 diciembre a OneDrive	Datos e información del mes de diciembre en OneDrive
Apoyar las jornadas, eventos y otras actividades de interés en salud pública, 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

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



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	2023-12-02, 06:46:37 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2023
Empresa	CINTHYA KARINA DIAZ CASTRO
CEDULA CIUDADANIA	CC 1144050701
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1058851571
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	313465393
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 494.900
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 255.900	\$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	1	\$ 200.000	\$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	\$ 39.000	\$ 0
SubTotales:				\$ 494.900	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 494.900

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 12/2023

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

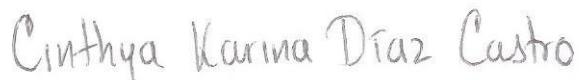
NIT: 900.959.048-4

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 31 de diciembre de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 2825-2023.



CINTHYA KARINA DIAZ CASTRO

C.C. 1.144.050.701 de Cali

CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL

NÚMERO 24062240035