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:	OMAIRA BAUTISTA LOZANO						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	53002055	
CORREO ELECTRONICO:	totimayabaut32@outlook.com				CELULAR:	6017049551	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC PROGRAMAS Y ACCIONES SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K26	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	6970509557				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	6417			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	289	FECHA	2024-01-17 10:55:11.000	NÚMERO DE CRP	11023	FECHA	2024-01-17 11:59:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-01-01		2024-01-31		
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:	$26,140,530
VALOR EJECUTADO	$25,921,731
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$5,228,106
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$218,799
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	99%

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
9460607353	$2,091,242	$261,405	$334,599	3	$50,943	$646,947

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Enero de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

CHRISTIAN ACERO
1032393003
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
Aportes a la elaboración, actualización, seguimiento, evaluación y cierre anual del plan de acción PAI2023 , que incluya las jornadas y campañas de vacunación establecidas por el Ministerio de Salud y la Protección Social y/o la Secretaria Distrital de Salud	se realiza elaboración actualización , seguimiento , evaluación del plan de acción	se realiza elaboración actualización , seguimiento , evaluación del plan de acción
Articulación sectorial (entornos, componentes y transversalidades) e intersectorial y coordinadores locales de salud, para posicionamiento del programa que permita acciones conjuntas con resultado de impacto en las coberturas de vacunación. Participar y/o liderar acciones de vigilancia en salud pública (COVES, Unidades de análisis EAPV, Encuesta Rápida de Vacunación - ECV, Monitoreo Rápido de Coberturas de Vacunación - MRCV. EPV	realizar articulaciones con actores sectorial , entornos , componentes y trasversalidad , se participar las diferentes acciones de vigilancia en salud publica	se realiza participación en los comités con el impacto de las diferentes coberturas de vacunacion , se participa en cove , Riapi ,Iami , articulacion de infancia , articulacion en seguridad al paciente comite extramural y comite intramural
) Realizar y liderar el comité PAI local convocando a profesionales y auxiliares de enfermeria de las IPS públicas, privadas (incluidos particulares y pediatras) que tienen habilitado el servicio de vacunación en la localidad y o localidades a cargo, debe contar con la participación del referente de VSP	realizar Comité Pai local , con la participacion de Vsp	Se realiza comite PAI con las ips publicas y privadas
Consolidar, validar, evaluar y enviar a la coordinación PAl los informes mensuales de dosis administradas, informes de movimiento de biológicos por mes de acuerdo con la localidad y modalidad extramural y tablero de control de IPS	Se realiza la consolidación y validación de los informes a coordinación con las dosis administradas en el mes	Se proyecta consolidación de informes de la localidad de bosa de acuerdo a los anexos
Verificar y validar la calidad de la información de seguimiento de las cohortes de nacidos de vacunación asignadas a las localidades. Consolidar, validar, evaluar y enviar a la coordinación PAl los informes mensuales de dosis administradas, informes de movimiento de biológicos por mes de acuerdo con la localidad y modalidad extramural y tablero de control de IPS	validación de el seguimiento a las cohortes de nacidos vivos , y la consolidación de informes	se realiza envió de las cohortes priorizadas para el mes de acuerdo al linemiento
Verificar y validar la calidad de la información de seguimiento de las cohortes de nacidos de vacunación asignadas a las localidades	verificacion de las cohortes de seguimientos asignados a las diferentes localidades asignadas	se realiza la validacion y verificacion de las direntes cohortes de nacidos
Validar y enviar reporte de dosis aplicadas de las IPS que aplican vacuna COVID-19	validar y enviar el reporte de dosis aplicadas de las IPS	se realizar la validacion de dosis aplicadas de covid
Plan y ejecución de inducción y reinducción al talento humano extramural e Intramural de la localidad o localidades a cargo	se realiza plan de ejecución de talento humano extramural e intramural	se proyecta inducción y reinducción del talento humano
Articulación de acciones con el grupo de ASIS (componente geográfico) con funciones de análisis y priorización de zonas locales para intervención de vacunación.	articulacion de acciones con los grupos ASIS	se cuenta con la articulación con el componente ASis

CHRISTIAN ACERO
1032393003
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 Sur Occidente

DOCUMENTO EQUIVALENTE N 01/2024

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

NIT: 900.959.048-4

OMAIRA BAUTISTA LOZANO

CC 53002055 DE BOGOTA

La suma de $ 5.228.106 cinco millones doscientos veintiocho mil ciento seis pesos por concepto de prestación de servicios como Profesional Especializado durante el periodo de 01/01/2024 al 31/01/2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N°6417-2023



OMAIRA BAUTISTA LOZANO

CC 53002055 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA

NUMERO 6970509557

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 53002055		BAUTISTA LOZANO OMAYRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 75 n 26 - 05	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
2023-12	2023-12	360992461	9460607353	I	2024/01/15	2023/12/26	BANCO DAVIVIENDA	0	$687,800

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)					$2,088,000	$334,100			$2,088,000	$261,000			$2,088,000	$41,800			$2,088,000	$50,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,088,000	$334,100			$2,088,000	$261,000			$2,088,000	$41,800			$2,088,000	$50,900		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,088,000	$334,100			$2,088,000	$261,000			$2,088,000	$41,800			$2,088,000	$50,900		$0	$0
1	CC 53002055	BAUTISTA OMAYRA	25-14	30	$2,088,000	$334,100	EPS005	30	$2,088,000	$261,000	CCF24	30	$2,088,000	$41,800	14-23	30	$2,088,000	$50,900	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,088,000	$334,100			$2,088,000	$261,000			$2,088,000	$41,800			$2,088,000	$50,900		$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 53002055		BAUTISTA LOZANO OMAYRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 75 n 26 - 05	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
2023-12	2023-12	360992461	9460607353	I	2024/01/15	2023/12/26	BANCO DAVIVIENDA	0	$687,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$334,100	$0	$0	$334,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$334,100	$0	$0	$334,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$50,900	$0	$0	$50,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$50,900	$0	$0	$50,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$41,800	$0	$0	$41,800
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$41,800	$0	$0	$41,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$261,000	$0	$0	$261,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$261,000	$0	$0	$261,000
TOTAL				1	$687,800	$0	$0	$687,800