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:	PIC GOBERNANZA SALUD PUBLICA 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	1017			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	1665	FECHA	2024-07-10 15:54:04.000	NÚMERO DE CRP	39525	FECHA	2024-07-10 16:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN EPIDEMIOLOGIA						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2024-04-01		2024-04-07			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$767,168				
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:	$26,907,698
VALOR EJECUTADO	$26,907,698
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$767,168
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
9465784263	$3,136,864	$392,108	$501,898	3	$76,414	$970,420

Dado en Bogotá a los siete(7) días del mes de Abril de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

ISLENA TORRES ACOSTA
51840427
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 analisis y politicas 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 integrado local informe de indicadores trazadores en salud publica, analizados	Avance mensual documento habitanza en calle
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 de análisis y politicas 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

ISLENA TORRES ACOSTA
51840427
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
2024-03	2024-03	585941613	9465784263	I	2024/04/08	2024/04/19	BANCOLOMBIA	11	$998,900

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)					$3,136,864	$501,900			$3,136,864	$392,200			$3,136,864	$18,900			$3,136,864	$76,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,136,864	$501,900			$3,136,864	$392,200			$3,136,864	$18,900			$3,136,864	$76,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$3,136,864	$501,900			$3,136,864	$392,200			$3,136,864	$18,900			$3,136,864	$76,500		$0	$0
1	CC 1016026534	BAQUERO CINDY	230301	30	$3,136,864	$501,900	EPS008	30	$3,136,864	$392,200	CCF24	30	$3,136,864	$18,900	14-11	30	$3,136,864	$76,500	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$3,136,864	$501,900			$3,136,864	$392,200			$3,136,864	$18,900			$3,136,864	$76,500		$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
2024-03	2024-03	585941613	9465784263	I	2024/04/08	2024/04/19	BANCOLOMBIA	11	$998,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$501,900	$4,700	$0	$506,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$501,900	$4,700	$0	$506,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$76,500	$800	$0	$77,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$76,500	$800	$0	$77,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,900	$200	$0	$19,100
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$18,900	$200	$0	$19,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$392,200	$3,700	$0	$395,900
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$392,200	$3,700	$0	$395,900
TOTAL				1	$989,500	$9,400	$0	$998,900

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 $767.168 por concepto de: prestación de servicios como Profesional especializado 4, Epidemióloga del equipo ACCVSyE del componente Análisis y políticas para la salud y a vida en Sede Salud Publica Fontibón. Durante el periodo de 1 al 7 de abril de 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 1017-2024



CINDY NATHALI BAQUERO OCAMPO

C.C. 1.016.026.534

CUENTA DE AHORROS BANCO BANCOLOMBIA

NUMERO 38841924263