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:	Edgar antonio ocampo								
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	79885725			
CORREO ELECTRONICO:	psi.edgarocampo@gmail.com				CELULAR:	3113204334			
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED				
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	URG OBSERVACIÓN PEDIÁTRICAS HOSPITAL PEDIATRICO TINTAL				SEDE:	SUBRED			
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
	KE11B05	25	KE11B02	25	KE11B02	25	KE11B02-CV19	25	
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550455900158474						PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	2039			VIGENCIA		2026	
NÚMERO DE CDP	1147	FECHA	2026-05-14 15:17:19.000	NÚMERO DE CRP	19700	FECHA	2026-05-28 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PSICOLOGO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2026-05-01		2026-05-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$4,103,718				
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial	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:	$16,414,872
VALOR EJECUTADO	$16,414,872
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4,103,718
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
79885725	$1,641,487	$205,186	$262,638	3	$39,987	$507,810

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Mayo de 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

RONALD MEZA COLON
91446480
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
Realizar las actividades diagnósticas y terapéuticas para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral de cada paciente.	Estar atento a las IC en dinámica, realizar la atencion de manera oportuna con responsabilidad y ética, así como la agenda que se asigna de plan canguro.	Entrega de informes según requerimiento del líder, respuestas en dinámica a IC, respuesta a consultas plan canguro.
Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes.	Estar atento a las IC en dinámica, realizar la atencion de manera oportuna con responsabilidad y ética, así como la agenda que se asigna de plan canguro.	Atender las IC registradas de manera oportuna con responsabilidad y ética
Llevar registro de la atención de las actividades e intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la Subred y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación.	Estar atento a las IC en dinámica, realizar la atencion de manera oportuna con responsabilidad y ética, así como la agenda que se asigna de plan canguro.	Entrega de informes según requerimiento del líder, dar respuestas en dinámica a IC las cuales del 1 al 27 de mayo fueron 246 IC en hospitalizacion, observacion, urgencias y UCI
Participar en la programación de las actividades de la Subred.	atender las indicaciones del líder y participar de las actividades programadas	Asistir a las actividades programadas y entregar informes si así se requiere según requerimiento de la líder
Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente.	realizar informes si así se requiere, así mismo informar al área encargada para validar los posibles eventos	entrega de informes según requerimiento del líder
Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio, participar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio.	realizar informes si así se requiere, así mismo informar al área encargada para validar los posibles eventos	entrega de informes según requerimiento del líder
Impartir instrucciones al personal relacionado con el manejo de los pacientes.	dar instrucciones en la recepción de turno si algún paciente requiere atención por especialista, así mismo dar indicaciones luego de las atenciones con los registros que se dejan en dinámica	Entrega de informes según requerimiento del líder, respuestas en dinámica a IC, respuesta a consultas plan canguro.
Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad.	Estar atento a las IC en dinámica, realizar la atencion de manera oportuna con responsabilidad y ética, así como la agenda que se asigna de plan canguro.	Entrega de informes según requerimiento del líder, dar respuestas en dinámica a IC las cuales del 1 al 27 de mayo fueron 246 IC en hospitalizacion, observacion, urgencias y UCI
Realizar las intervenciones al usuario acorde con sus responsabilidades dentro del servicio.	Estar atento a las IC en dinámica, realizar la atencion de manera oportuna con responsabilidad y ética, así como la agenda que se asigna de plan canguro.	Entrega de informes según requerimiento del líder, respuestas en dinámica a IC, respuesta a consultas plan canguro.
Practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación.	Estar atento a las interconsultas en dinámica, realizar atencion de las IC registradas de manera oportuna con responsabilidad y ética, así como la agenda que se asigna de plan canguro.	Entrega de informes según requerimiento del líder, dar respuestas en dinámica a IC las cuales del 1 al 27 de mayo fueron 246 IC en hospitalizacion, observacion, urgencias y UCI
Informar al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención.	Estar atento a las interconsultas en dinámica, realizar la atencion de manera oportuna con responsabilidad y ética, y dar recomendaciones e indicaciones pertinentes	Entrega de informes según requerimiento del líder, dar respuestas en dinámica a IC las cuales del 1 al 27 de mayo fueron 246 IC en hospitalizacion, observacion, urgencias y UCI
Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifique el cumplimiento.	Estar atento a las IC en dinámica, realizar la atencion de manera oportuna con responsabilidad y ética, así como la agenda que se asigna de plan canguro.	Entrega de informes según requerimiento del líder, dar respuestas en dinámica a IC las cuales del 1 al 27 de mayo fueron 246 IC en hospitalizacion, observacion, urgencias y UCI
Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.	recibir los implementos dados por la unidad y firmar	se firma el recibido de los implementos cada que se requiera
Participar en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Asegúrate abril codigo dorado para la atencion integral de la conducta suicida; dia de la movilidad sostenible;	realizar los pre test y pos test así como los links de asistencia y entregar certificados
Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	estar atento a las indicaciones del líder para dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la subred	Entrega de informes según requerimiento del líder.
Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales.	estar atento a las indicaciones del líder y participar en las actividades solicitadas	registro de asistencia, entrega de informes según requerimiento del líder
Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred.	Estar atento a las IC en dinámica, realizar la atencion de manera oportuna con responsabilidad y ética, así como la agenda que se asigna de plan canguro.	Entrega de informes según requerimiento del líder, dar respuestas en dinámica a IC las cuales del 1 al 27 de mayo fueron 246 IC en hospitalizacion, observacion, urgencias y UCI
Realizar supervisión de los contratos para los que sea designado.	TAREA NO ASIGNADA	TAREA NO ASIGNADA

Copia Certificada Subred Sur Occidente

Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente.	Realizar los respectivos pagos validar la correcta descarga de los certificados para ser entregados	entrega de respectivos soportes
Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato.	Estar atento a las IC en dinámica, realizar la atencion de manera oportuna con responsabilidad y ética, así como la agenda que se asigna de plan canguro.	Entrega de informes según requerimiento del líder, dar respuestas en dinámica a IC las cuales del 1 al 27 de mayo fueron 246 IC en hospitalizacion, observacion, urgencias y UCI

RONALD MEZA COLON
91446480
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

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): EDGAR ANTONIO OCAMPO AGUIRRE
No. Identificación: CC79885725
Dirección: CALLE 11 NO 88A - 44 TORRE 4 APTO 102
Telefono: 7341170
Correo: psi.edgarocampo@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8385250424

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	EDGAR ANTONIO OCAMPO AGUIRRE
Tipo y número de identificación	CC79885725
Número de planilla	8385250424
Fecha pago	2026-06-12
Número de autorización pago	1000000080
Banco	1001

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	mayo de 2026
Periodo de Cotización Pensión	mayo de 2026
Número de Administradoras	3
Total Pagado	544800
Total Intereses de Mora	3000

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	43000	1
230301	Porvenir	281700	1
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	220100	1

8385250424

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 79885725
APELLIDOS Y NOMBRES: EDGAR ANTONIO OCAMPO AGUIRRE

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS017	230301	1750905	1750905	1750905	0	218900	0	280200	0	42700	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT:900.959.048-4

DEBE A:

EDGAR ANTONIO OCAMPO AGUIRRE
C.C. 79885725 de Bogotá

La suma de $ 4.103.718 (**cuatro millones ciento tres mil y setecientos dieciocho pesos MCTE)** por concepto de: Prestar servicios Profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de medicina, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional como **PSICOLOGO**; en el Hospital Pediátrico Tintal en el área de **urgencias**.

De acuerdo con el requerimiento institucional durante el periodo del 1 al 31 de mayo de 2026 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios **No 2039-2026.**



EDGAR ANTONIO OCAMPO AGUIRRE
C.C. 79885725 de Bogotá
Cel: 3192689498
CUENTA DE AHORROS # 455900158474
Banco Davivienda

Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
ADRES

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	79885725	OCAMPO	AGUIRRE	EDGAR	ANTONIO	2016-11	Cafesalud	COTIZANTE
CC	79885725	OCAMPO	AGUIRRE	EDGAR	ANTONIO	2026-05	Famisanar	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Famisanar	05/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	04/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	03/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	02/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	01/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	12/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	11/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	10/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	09/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	08/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	07/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	06/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	05/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	04/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	03/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	02/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	01/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	02/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Famisanar	01/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	08/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	07/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	06/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	05/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	04/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	03/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	02/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	01/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	12/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	11/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	10/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	09/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	08/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	07/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	06/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	05/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	04/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	03/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	02/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	01/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	12/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	11/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	10/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	09/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	08/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	07/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	06/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	05/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Famisanar	04/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	03/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	02/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	01/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	12/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	11/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	10/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	03/2020	10	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	02/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	01/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	12/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	11/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	10/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	09/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	08/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	07/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	06/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	05/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	04/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	03/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	02/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	01/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	12/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	11/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	10/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	09/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	08/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	07/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	06/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	05/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	04/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	03/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	02/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Famisanar	01/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	12/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	11/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	10/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	09/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	08/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	07/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	06/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	05/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	04/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	03/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	02/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	01/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	12/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Cafesalud	11/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Cafesalud	10/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Cafesalud	09/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Cafesalud	08/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Cafesalud	07/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Cafesalud	06/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Cafesalud	05/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Cafesalud	04/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Cafesalud	03/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Cafesalud	02/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Cafesalud	01/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Cafesalud	12/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Cafesalud	11/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Cafesalud	10/2015	28	COTIZANTE	Pago con cotización
Cafesalud	09/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Cafesalud	08/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Cafesalud	07/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Cafesalud	06/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Cafesalud	05/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización

Administradora de los Recursos del Sistema
General de Seguridad Social en Salud
ADRES

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Cafesalud	04/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Cafesalud	03/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Cafesalud	02/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Cafesalud	01/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Cafesalud	12/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Cafesalud	11/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Cafesalud	10/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Cafesalud	09/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Cafesalud	08/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Cafesalud	07/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Cafesalud	06/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Cafesalud	05/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Cafesalud	04/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Cafesalud	03/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Cafesalud	02/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Cafesalud	01/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Cafesalud	12/2013	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Cafesalud	11/2013	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Cafesalud	10/2013	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Cafesalud	12/2011	0	COTIZANTE	Pago con cotización

Información Importante:

El campo “Observación *” denota la siguiente situación:

Pago con cotización: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Pago Normal, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

Estado Emergencia: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Estado Emergencia, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Por lo anterior no tienen cotizaciones en salud.

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Certifica que:

EDGAR ANTONIO OCAMPO AGUIRRE

CC ***79885725***

Ha participado y aprobado el proceso de formación de:

Ejes de Acreditación

Cumpliendo los objetivos propuestos con una intensidad de 20 horas

Se expide en la ciudad de Bogotá el día *lunes, 22 de junio de 2026*

Este certificado tiene una vigencia de dos (2) años a partir de la fecha de expedición.

Andrea Elizabeth Hurtado Neira
Gerente

"Subred Sur Occidente, una gran familia a tu servicio"

QR de verificación:

BOGOTÁ

FORMULARIO ÚNICO

DECLARACION JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

Persona Natural

(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Sideap 2.0

Última Actualización: 22-jun-2026

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1 DE BIENES Y RENTAS

YO, EDGAR ANTONIO OCAMPO AGUIRRE

IDENTIFICADO CON C.C. ⓧ **C.E.** ◯ **T.I.** ◯ **No.** 79885725 **CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:**

País Colombia **Departamento** Bogotá D.C. **Municipio** Bogotá D.C.

Dirección CL 11 88 A 44 AG reservas de san agustin etapa 3 **Teléfonos** 3192689498 3192689498

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSAGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
matias ocampo suarez	1222223489	Hijo(a)
iliana carmen aguirre de ocampo	27208198	Madre

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995,

PARA TOMAR POSESION ◯ PARA RETIRARME ◯ PARA ACTUALIZACION ⓧ

PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE ◯

QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	$ 0,00
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	$ 0,00
GASTOS DE REPRESENTACION	$ 0,00
ARRIENDOS	$ 0,00
HONORARIOS	$ 46.037.231,00
OTROS INGRESOS Y RENTAS	$ 0,00
TOTAL	$ 46.037.231,00

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
Banco Davivienda	Cuenta de ahorros	455900158474	bogota	$ 0,00

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR
		$ 0,00

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
movistar	celular	$ 333.159,00

banco de bogota	credito	$ 5.828.000,00
colsubsidio	cupo rotativo	$ 2.171.433,00
DirecTV	tv	$ 790.000,00
FALABELLA	credito	$ 1.775.000,00

1.2 DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

b) A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

c) En la actualidad: **SI** ⓧ **NO** ◯ tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO
laura maria suarez mosquera	**C.C** ⓧ **C.E** ◯ **T.I.** ◯	52763527

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma acasional o permanente son las siguientes:

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION
Psicólogo	Contratista

3. FIRMA

Firma electrónica:
EDGAR ANTONIO OCAMPO AGUIRRE 22/06/2026 17:03:59

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

BOGOTÁ D.C. 22-jun-2026

CIUDAD Y FECHA