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 COORDINACIÓN PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K33-6	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	6507			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	1520	FECHA	2026-07-09 15:51:57.000	NÚMERO DE CRP	26890	FECHA	2026-07-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 3						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2026-07-01		2026-07-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$6,127,200				
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:	$67,399,200
VALOR EJECUTADO	$61,272,000
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$6,127,200
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$6,127,200
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	91%

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
9506722545	$2,450,880	$306,360	$392,141	3	$59,703	$758,204

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

MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ
52744682
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
Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil de gestor, bachiller, técnico y o tecnólogo, profesional, profesional especializado, conforme a lo establecido en el anexo Nº 6 “Lineamientos Técnicos de la Gestión en Salud Pública –GSP y del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas, en concordancia a estándares institucionales y portafolio de servicios, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos en los documentos operativos, anexos del convenio, procesos, guías institucionales y nacionales vigentes.	Capitulos según plan de trabajo: Análisis de la Situación de Calidad de Vida y Salud Local para Bosa, Kennedy, Fontibon y Puente Aranda Mesas componete geografico Informe indicadores estrategicos	Documento por localidad con cada capitulo
Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred o las contempladas en el convenio asignado o por necesidades de abordaje en los territorios.	Programacion jornada de vacunacion PAI, apoyo cartografico	Mapas por manzanas, mapa general
Desarrollar acciones de control social, Fortalecer los grupos, organizaciones y redes comunitarias, demanda inducida, información, sensibilización, educación, canalización, agendamiento, atención familiar y o individual, seguimiento, notificación de eventos de interés en salud pública y notificación de alertas a la población identificada	Seguimiento a indicadores trazadores en salud publica, socializado en comite de gestion del riesgo, mesa materno perinatal, mesa SSR	Actas socializacion, listado asistencia
Realizar seguimiento a las acciones operativas, indicadores, demanda inducida, información, sensibilización, educación, canalización, agendamiento, atención familiar y o individual, seguimiento, notificación de eventos de interés en salud pública y notificación de alertas a la población identificada.	Socializacion de indicadores trazadores en salud, en mes amaterno perinatal, mesas mas bienestar, comité pic entre otros	Actas socializacion, listado asistencia
Participar en reuniones de asistencia técnica ordinarias o extraordinarias, fortalecimiento de capacidades, inducción o reinducción, comités, programadas por la secretaria Distrital de Salud o por la Subred.	Asistencia tecnica producto : Análisis de la Situación de Calidad de Vida y Salud Local	Acta, listado de asistencia
Monitorear la entrega de cronograma mensual de actividades de los contratistas, verificando el cumplimiento de informes de gestión, productos, bases de datos, aplicativos de la Subred o de la SDS, entre otros, o realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las observaciones de calidad dada por el supervisor del contrato y o líder del proceso, cumpliendo los principios de veracidad, oportunidad, calidad según dinámica y o programación de cada una de las líneas de intervención.	Radicado de productos mensualemente, junto a la retroalimentacion del concepto, con sus respectivos ajustes	Correo de radicacion, correo de concepto, y radicacion de ajustes
Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred, SDS o por entes de control y atender a solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a las mismas.	Asistencia y presentacion auditoria, con soporte completos	Se programa para el mes de septiembre periodo agosto y septiembre
Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y o informes requeridos durante la ejecución del convenio.	Realizar gestion documental con backup de la informacion mes a mes	Backup de informacion y acta de gestion documental
Guardar completa confidencialidad de forma indefinida sobre la información y documentos a los cuales tenga acceso y conozca en virtud del desarrollo del objeto contractual y del cumplimiento de sus obligaciones, así mismo, dará cumplimiento a la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente.	Se garantiza que la información suministrada y adquirida en el ejercicio de las actividades realizadas en el presente mes, no se utilizó con propósitos distintos al cumplimiento del presente contrato y cumplen con lo requerido frente a la confidencialidad del dato	Documentos, actas, formatos y demás información suministrada y adquirida en el ejercicio de las actividades realizadas se encuentran en custodia del entorno y/o proceso donde se desarrollaron las actividades del presente mes, cumpliendo con las obligaciones contractuales frente a la confidencialidad del dato.
Brindar apoyo a la supervisión de los contratos de prestación de servicios, realizando seguimiento operativo en campo para verificación de cumplimiento de las actividades contractuales de los OPS a su cargo; así como la correcta aplicación de los acuerdos contractuales, con el fin de garantizar la adecuada ejecución del contrato, de conformidad con los términos legales, presupuestales y contractuales vigentes.	Realizar alistamiento y preauditoria mensual	Acta de preauditoria y alistamiento

Copia Certificada
Subred Suroccidente

MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ
52744682
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

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.	3138008625	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	478079604	9506722545	I	2026/07/08	2026/07/14	BANCOLOMBIA	6	$776,800

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)					$2,450,880	$392,200			$2,450,880	$306,400			$2,450,880	$14,800			$2,450,880	$59,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,450,880	$392,200			$2,450,880	$306,400			$2,450,880	$14,800			$2,450,880	$59,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,450,880	$392,200			$2,450,880	$306,400			$2,450,880	$14,800			$2,450,880	$59,800		$0	$0
1	CC 1016026534	BAQUERO CINDY	230301	30	$2,450,880	$392,200	EPS008	30	$2,450,880	$306,400	CCF24	30	$2,450,880	$14,800	14-11	30	$2,450,880	$59,800	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,450,880	$392,200			$2,450,880	$306,400			$2,450,880	$14,800			$2,450,880	$59,800		$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.	3138008625	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	478079604	9506722545	I	2026/07/08	2026/07/14	BANCOLOMBIA	6	$776,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$392,200	$1,800	$0	$394,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$392,200	$1,800	$0	$394,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$59,800	$300	$0	$60,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$59,800	$300	$0	$60,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,800	$100	$0	$14,900
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$14,800	$100	$0	$14,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$306,400	$1,400	$0	$307,800
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$306,400	$1,400	$0	$307,800
TOTAL				**1**	**$773,200**	**$3,600**	**$0**	**$776,800**

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

NIT:900.959.048-4

DEBE A:

CINDY NATHALI BAQUERO OCAMPO

C.C 1.016.026.534 DE BOGOTA

La suma de $6.127.200 (Seis millones, ciento veintisiete mil, doscientos pesos M/Cte.), concepto de servicios como Profesional especializado 3, Epidemióloga del equipo ACCVSyE del PS-PIC, durante el periodo de 1 al 31 de julio de 2026, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 6507-2025



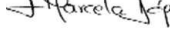
CINDY NATHALI BAQUERO OCAMPO

C.C. 1.016.026.534

CUENTA DE AHORROS BANCO BANCOLOMBIA

NUMERO 38841924263

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente de 1 al 31 de julio 2026 y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.



Fecha:
2026.07.28
20:40:13 -05'00'

JUDY MARCELA LOPEZ GUERRERO
Referente PSPIC

3e10ad61-f6bf-470f-add8-005697a343a9

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

Cindy Baquero

ha participado y aprobado el:

Curso básico de prevención y control de infecciones multirresistentes en el hospital

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 40 - Porcentaje de aprobación: 92,00 %

27 de julio de 2026

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud
Región de las Américas

OPS

CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en https://campus.paho.org/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=3e10ad61-f6bf-470f-add8-005697a343a9