

					Versión 3			
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:			JENNY GARZON					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1019018649
CORREO ELECTRONICO:			jennygarzon137@gmail.com			CELULAR:		3015531720
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			PIC VIGILANCIA SALUD PUBLICA SALUD PUBLICA PIC FONTIBON			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	FO09K32	100						
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			570004870346535				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		4654			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	3045	FECHA	2023-12-14 11:31:00.000	NÚMERO DE CRP	68736	FECHA	2023-12-15 13:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN EPIDEMIOLOGIA						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2023-12-01			2023-12-31	
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:						\$51,758,414		
VALOR EJECUTADO						\$46,355,873		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$5,228,106		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$5,402,541		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						90%		
El intervisor 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		
7904735226	\$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 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
1. Elaborar el plan de acción correspondiente al subsistema asignado y realizar seguimiento mensual	NO PROGRAMADO PARA ESTE MES	NO PROGRAMADO PARA ESTE MES
2. Diligenciamiento de la matriz del proyecto de inversión correspondiente, de forma mensual con criterios de calidad (oportunidad, veracidad, completitud).	NO PROGRAMADO PARA ESTE MES	NO PROGRAMADO PARA ESTE MES
3. Analizar, depurar y mantener actualizada la base de datos del Sistema de Vigilancia Epidemiológica bajo su responsabilidad cumpliendo con criterios de calidad, generando respaldo del sistema de información al que pertenece (backup) periódicamente	NO PROGRAMADO PARA ESTE MES	NO PROGRAMADO PARA ESTE MES
4. Asistir y participar en las reuniones programadas al interior del hospital (comités, COVES, COVECOM) y en espacios extra institucionales locales y distritales sobre el área de interés y que generen construcción del conocimiento, socializando posteriormente la información obtenida	ALISTAMIENTO COVE DICIEMBRE DESAROLLO COVE SUR DESAROLLO COVE BOSA DESAROLLO COVE FONTIBON REUNION SOCIALIZACION ASISTENCIAS TECNICAS USS PUBLICAS-VIRTUAL	ACTA Y LISTADO DE ASISTENCIA ACTA Y LISTADO DE ASISTENCIA ACTA Y LISTADO DE ASISTENCIA ACTA Y LISTADO DE ASISTENCIA LISTADO DE ASISTENCIA
5. Participar y convocar unidades análisis de los casos que ameriten en el marco de la vigilancia del subsistema asignado	NO PROGRAMADO PARA ESTE MES	NO PROGRAMADO PARA ESTE MES
7. Realizar la orientación y asistencia técnica a la UPGD con el conocimiento e información correspondiente al Sistema de Vigilancia asignado según programación y necesidad	RETROALIMENTACION PLAN DE MEJORA, CONCERTACION Y SEGUIMIENTO UPGD ANGEL MARIA RIVERA RETROALIMENTACION PLAN DE MEJORA, CONCERTACION Y SEGUIMIENTO UPGD DISPENSARIO MEDICO SUR OCCIDENTE RETROALIMENTACION PLAN DE MEJORA, CONCERTACION Y SEGUIMIENTO UPGD CM EPS SANITAS CALLE 13 LOCAL 117 RETROALIMENTACION PLAN DE MEJORA, CONCERTACION Y SEGUIMIENTO UPGD CM EPS SANITAS PLAZA CENTRAL RETROALIMENTACION PLAN DE MEJORA, CONCERTACION Y SEGUIMIENTO UPGD VIVA 1 A IPS KENNEDY RETROALIMENTACION PLAN DE MEJORA, CONCERTACION Y SEGUIMIENTO UPGD VIRREY SOLIS IPS FONTIBON RETROALIMENTACION PLAN DE MEJORA, CONCERTACION Y SEGUIMIENTO UPGD VIRREY SOLIS IPS AMERICAS	CORREOS, ACTA Y LISTADO DE ASISTENCIA CORREOS, ACTA Y LISTADO DE ASISTENCIA CORREOS, ACTA Y LISTADO DE ASISTENCIA CORREOS, ACTA Y LISTADO DE ASISTENCIA CORREOS, ACTA Y LISTADO DE ASISTENCIA CORREOS, ACTA Y LISTADO DE ASISTENCIA CORREOS, ACTA Y LISTADO DE ASISTENCIA
8. Elaborar las actas, 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	REALIZAR ACTA COVE BOSA DICIEMBRE REALIZAR ACTA COVE FONTIBON DICIEMBRE REALIZAR ACTA COVE SUR DICIEMBRE REALIZAR INFORME COVE DICIEMBRE	ACTA Y LISTADO DE ASISTENCIA ACTA Y LISTADO DE ASISTENCIA ACTA Y LISTADO DE ASISTENCIA INFORME Y ENVIO POR CORREO ELECTRONICO
9. Responder a las disponibilidades y a la activación de urgencias y emergencias en salud pública cuando se requiera de acuerdo a programación en forma integral y oportuna	NO PROGRAMADO PARA ESTE MES	NO PROGRAMADO PARA ESTE MES
10. Participar activamente en el desarrollo de procesos de fortalecimiento de competencias del talento humano dados por la Institución y la Secretaría Distrital de salud, o cualquier otra entidad que sean de estricto cumplimiento.	REALIZAR CAPACITACION A LAS UPGD EN FORTALECIMIENTO SIVIGILA 4.0 PRESENTACION INFORME SEMESTRAL UI SDS ASISTIR A LA MESA TECNICA DE SIVIGILA-TRANSMISIBLES SDS	ACTA, PRESENTACION POWER POINT Y LISTADO DE ASISTENCIA PRODUCTIS, ACTAS Y LISTADOS DE ASISTENCIAS ACTA Y LISTADO DE ASISTENCIA
6. Coordinar, articular y generar la activación de rutas con otros profesionales del área, del sector y de la red sur occidente, que intervengan, estudien y atiendan los eventos y población de interés	NO PROGRAMADO PARA ESTE MES	NO PROGRAMADO PARA ESTE MES
13. Verificar concordancia físico/magnético de la base de datos del subsistema asignado cumpliendo con criterios de calidad (oportunidad, veracidad, completitud)	REVISAR CALIDAD SOPORTES INCREMENTOS UI SIVIGILA Y SALUD MENTAL NOVIEMBRE REVISAR CALIDAD SOPORTES ASISTENCIAS TECNICAS UI NOVIEMBRE	ACTA Y LISTADO DE ASISTENCIA ACTA Y LISTADO DE ASISTENCIA

14. Participar en la formulación, elaboración y desarrollo de investigaciones de carácter científico sobre los eventos específicos y población de estudio en la localidad, analizando las variables de salud, condiciones socio económicas, culturales y ambientales para direccionar las acciones en salud pública (artículos, boletines, anuarios, informes y demás documentos de análisis solicitados).	NO PROGRAMADO PARA ESTE MES	NO PROGRAMADO PARA ESTE MES
15. Desarrollar y mantener acciones de autocontrol y mejoramiento sobre las actividades asignadas, que garanticen la operación eficiente del área y fomentarlo para el cumplimiento de la misión de la entidad	SE REALIZA PARA CADA PRODUCTO	CALIDAD DEL SOPORTE
12. Realizar pre auditoría de soportes físicos, seguimiento telefónico y concurrente brindando acompañamiento técnico a cada uno de los operativos y generación de planes de mejoramiento según corresponda. y presentar auditoria ante los entes de control	REALIZAR PREAUDITORIA DE SOPORTES PLAN DE MEJORA REALIZAR PREAUDITORIA DE SOPORTES UI REALIZAR BAI DE LAS UI DE BOSA Y FONTIBON	PRODUCTOS CON CALIDAD ACTA Y LISTADO DE ASISTENCIA SOPORTE LA BAI
19. Entregar al referente backup de información en magnetico de manera mensual	NO PROGRAMADO PARA ESTE MES	NO PROGRAMADO PARA ESTE MES
20. Apoyar las jornadas, eventos y otras actividades de interés en Salud Publica, cuando se ha requerido por el Hospital y participar en los espacios de planeación y formulación programados por la SDS, actores sociales e institucionales o entes externos competentes"	ASISTIR A REUNION D EQUIPO SIVIGILA ASISTIR A REUNION DE EQUIPO	ACTA Y LISTADO DE ASISTENCIA ACTA Y LISTADO DE ASISTENCIA
16. Conocer y ejecutar los lineamientos técnicos, anexos operativos e instructivos definidos por la Secretaria Distrital de Salud y la Institución,	REALIZAR REVISION DE OFICIO DE SEGUIMIENTO A PLANES DE MEJORA DE SDS	REALIZAR LECTURA
17. Responder a las disponibilidades y la activacion de urgencias y emergencias en salud publica en forma integral y oportuna segun programación	NO PROGRAMADO PARA ESTE MES	NO PROGRAMADO PARA ESTE MES
21. Realizar actividades de contención y/o mitigación por la pandemia COVID 19 en el Distrito Capital en el marco del contrato PSPIC, disponiendo de recursos telefónicos, tecnológicos, de protección personal que permitan implementar acciones ordenadas en el marco de los protocolos, guías y lineamientos emanados por el nivel distrital, para la identificación y atención de casos nuevos y búsqueda de contactos	NO PROGRAMADO PARA ESTE MES	NO PROGRAMADO PARA ESTE MES
<p style="text-align: center;">CLAUDIA PATRICIA PRIETO CAICEDO 52710819 Supervisor</p>		
<p>Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.</p> <p>Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.. Copyright © 2021</p>		

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 12/2023

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

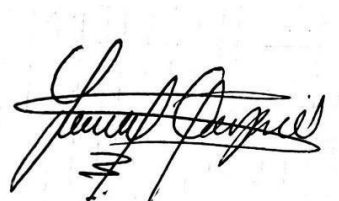
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

JENNY FERNANDA GARZON VILLAMIL

CC 1019018649 DE BOGOTÁ

La suma de \$ 5.228.106 (CINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTO SEIS PESOS MCT),
Por concepto de servicios como Epidemióloga Profesional especializada 4. Durante el periodo de 01
al 31 de diciembre de 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de
servicios N° 4654 -2023.

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Jenny Fernanda Garzon Villamil', with a stylized flourish at the end.

JENNY FERNANDA GARZON VILLAMIL

CC 1019018649 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA

NUMERO 4870346535

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1019018649
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JENNY FERNANDA GARZON VILLAMIL	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO: BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CL 151 F 117 51 APTO 101	TELÉFONO: 1111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7904735226	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN MES: noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD: AÑO: 2023
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/12/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 324651644

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 334.600
SUBTOTAL:			1	\$ 334.600
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 261.500
SUBTOTAL:			1	\$ 261.500
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	\$ 51.000
SUBTOTAL:			1	\$ 51.000

VALOR SIN MORA:	\$ 647.100
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 647.100