

 <div>CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA</div>					Versión	3		 <div>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</div>	
					Fecha de aprobación	2/15/2018			
					Código:	04-02-FO-0002			
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA									
NOMBRE DEL CONTRATISTA:			JOSE ARLEY CORZO CASTRO						
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1093756993	
CORREO ELECTRONICO:			arley.epi.24@gmail.com			CELULAR:		3202731794	
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:	BBVA COLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:		AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			446222515				PENSIONADO		NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS									
NÚMERO DE CONTRATO		2352			VIGENCIA			2024	
NÚMERO DE CDP	1586	FECHA	2024-06-27 16:19:57.000	NÚMERO DE CRP	36696	FECHA	2024-06-30 16:16:25.000		
OBJETO DEL CONTRATO:		PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN EPIDEMIOLOGIA							
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL		
				2024-06-01			2024-06-30		
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:						\$28,754,583			
VALOR EJECUTADO						\$28,754,583			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$5,228,106			
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		
78066798	\$2,091,242	\$261,405		\$334,599	3	\$50,943	\$646,947		
Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Junio 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									

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Elaborar el plan de acción correspondiente al subsistema asignado y realizar seguimiento mensual	cruce de base savigila con evento ETV notificados por UPGD correspondientes a la subred suroccidente	base semanal de savigila, con ajustes solicitados a UPGD y realizados por el subsistema de transmisibles
Diligenciamiento de la matriz del proyecto de inversión correspondiente, de forma mensual con criterios de calidad (oportunidad, veracidad, completitud)	veracidad de información eventos ETV	base de asignación con eventos EPV que cumple criterio con protocolos del INS
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.	cruce de base savigila con evento ETV notificados por UPGD correspondientes a la subred suroccidente	base semanal de savigila, con ajustes solicitados a UPGD y realizados por el subsistema de transmisibles
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	participar de articulaciones, comités y unidades de análisis	acta de articulación GPAIS ETV, articulación PAI
. Participar y convocar unidades análisis de los casos que ameriten en el marco de la vigilancia del subsistema asignado	alistamiento y participación en unidades de análisis en eventos ETV y EAPV	unidades de análisis EAPV febrero 2024
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	articulación PAI, GPAIS ETV	acta de articulación PAI, GPAIS ETV
. Realizar la orientación y asistencia técnica a la UPGD con el conocimiento e información correspondiente al Sistema de Vigilancia asignado según programación y necesidad	Orientación y acompañamiento a UPGD en notificación de eventos ETV	Correos electrónicos y unidades de análisis
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	participación de unidades de análisis eventos transmisibles	acta de participación de unidades de análisis
Responder a las disponibilidades y a la activación de urgencias y emergencias en salud pública cuando se requiera en forma integral y oportuna	participación de unidades de análisis eventos transmisibles	acta de participación de unidades de análisis
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	participación de asistencia técnicas de referentes distritales SDS	Acta de participación de asistencias técnicas
Realizar las actividades programadas de forma mensual para alcanzar el cumplimiento de las metas contractuales y entregar los soportes de ejecución, datos e información requerida de manera semana	Articulaciones con dependencias de salud publica	actas de articulación
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	preauditoria de calidad eventos EAPV y ETV	Actas de preauditoria
Verificar concordancia físico/magnético de la base de datos del subsistema asignado cumpliendo con criterios de calidad (oportunidad, veracidad, completitud)	revisión de calidad veracidad y completitud de eventos ETV notificados a Savigila	Acta de ajustes con Savigila SSO
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).	Apoyo con datos para informe de gestión mensual	informe de gestión ETV
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	Fortalecimiento de capacidades al personal que realiza intervenciones	acta de participación a reuniones
Conocer y ejecutar los lineamientos técnicos, anexos operativos e instructivos definidos por la Secretaría Distrital de Salud y la Institución	Articulación mensual con referentes distritales EAPV y ETV	Acta e articulación
Realizar la gestión del archivo documental asignado cumpliendo con la norma de gestión documental establecida por la institución, en los tiempos establecidos por el plan de acción de gestión documental del área	Apoyo a plan de accion	Informes de plan de acción
Entregar al referente backup de información en magnético de manera mensual	soportes de intervenciones con UPGD y referentes distritales	actas y correos de participación
Apoyar las jornadas, eventos y otras actividades de interés en Salud Publica, cuando se ha requerido por la Sub red y participar en los espacios de planeación y formulación programados por la SDS, actores sociales e institucionales o entes externos competentes	apoyo a jornadas, eventos y otras actividades de interés en Salud Publica	Actas de participación de jornadas, eventos y otras actividades de interés en Salud Publica
Realizar la gestión administrativa del talento humano que este asignado al subsistema que lidera, siendo responsable de la comunicación de novedades, gestión de reintegros, suspensiones y terminaciones de contrato según sea el caso	NA	NA
Verificar y garantizar el adecuado uso de los elementos asignados para el desarrollo de las actividades del talento humano de su subsistema tales como vehículos, Elementos de Protección Personal y equipos y herramientas	NA	NA

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 6/2024

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

JOSE ARLEY CORZO CASTRO

CC 1093756993, LOS PATIOS NORTE DE SANTANDER

La suma de 5.228.106 CINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTO SEIS PESOS, por concepto de servicios Profesional Especializado 4. Durante el periodo de 1 de junio al 30 de junio de 2024, en conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N°2352/2024.



JOSE ARLEY CORZO CASTRO

CC 1093756993, LOS PATIOS NORTE DE SANTANDER

CUENTA DE AHORROS BANCO BBVA

NUMERO 0446222515

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

Señor(a): JOSE ARLEY CORZO CASTRO
No. Identificación: CC1093756993
Dirección: CALLE 1 A # 81-55
Telefono: 5512932
Correo: FI.ONARY@HOTMAIL.COM
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 78066798

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	JOSE ARLEY CORZO CASTRO
Tipo y número de identificación	CC1093756993
Número de planilla	78066798
Fecha pago	2024-06-21
Número de autorización pago	1739650
Banco	1083

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	mayo de 2024
Periodo de Cotización Pensión	mayo de 2024
Número de Administradoras	3
Total Pagado	742500
Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	58500	1
230301	Porvenir	384000	1
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	300000	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1093756993
APELLIDOS Y NOMBRES: JOSE ARLEY CORZO CASTRO

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	2400000	2400000	2400000	0	300000	0	384000	0	58500	0