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:	JENNY GARZON						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1019018649	
CORREO ELECTRONICO:	jennygarzon137@gmail.com				CELULAR:	3153063986	
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	7429			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	2354	FECHA	2024-11-13 16:04:13.000	NÚMERO DE CRP	70232	FECHA	2024-11-15 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN EPIDEMIOLOGIA						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2024-11-01		2024-11-30			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$5,750,916						
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:	$5,750,916
VALOR EJECUTADO	$5,750,916
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$5,750,916
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
7949717547	$2,997,448	$374,681	$479,592	3	$73,018	$927,290

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Noviembre de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

Bibiana Yulieth Avila Bohorquez
20888182
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
1. Elaborar el plan de acción correspondiente al subsistema asignado y realizar seguimiento mensual.	NO PROGRAMADO ESTE MES	NO PROGRAMADO ESTE MES
2. Diligenciamiento de la matriz del proyecto de inversión correspondiente, de forma mensual con criterios de calidad (oportunidad, veracidad, completitud).	NO PROGRAMADO ESTE MES	NO PROGRAMADO 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 ESTE MES	NO PROGRAMADO 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.	PARTICIPAR EN REUNION DE EPIDEMIOLOGOS REUNION DE EQUIPO REUNION ARL CAPACITACION PROTOCOLO MORBILIDAD MATERNA EXTREMA MESA MATERNO PERINATAL RED DISTRITAL VIH	LISTADO DE ASISTENCIA LISTADO DE ASISTENCIA LISTADO DE ASISTENCIA LISTADO DE ASISTENCIA 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.	UNIDAD DE ANALISIS PERINATAL HOSPITAL DE KENNEDY	ACTA Y LISTADO DE ASISTENCIA
6. Coordinar, articular y generar la activación de rutas con otros profesionales del área, del PSPIC y de la red sur occidente, que intervengan, estudien y atiendan los eventos y población de interés.	ARTICULACION HUERFANAS ARTICULACION ESTADISTICAS VITALES ARTICULACION COMUNITARIO ARTICULACION SIVIGILA ARTICULACION GPAIPS	ACTA Y LISTADO DE ASISTENCIA ACTA Y LISTADO DE ASISTENCIA ACTA Y LISTADO DE ASISTENCIA ACTA Y LISTADO DE ASISTENCIA ACTA Y LISTADO DE ASISTENCIA
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.	NO PROGRAMADO PARA ESTE MES	NO PROGRAMADO PARA ESTE MES
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.	NO PROGRAMADO PARA ESTE MES	NO PROGRAMADO PARA ESTE MES
9. Responder a las disponibilidades y a la activación de urgencias y emergencias en salud pública cuando se requiera en forma integral y oportuna.	REALIZAR IEC DE EVENTO 730 EN BOSA REALIZAR IEC DE EVENTO 730 EN KENNEDY REALIZAR IEC SINDROME DE RUBEOLA CONGENITA	ENTREGA DE INFORMES TRANSMISIBLES ENTREGA DE INFORMES TRANSMISIBLES ACTA DE FALLIDA
10. Participar activamente en el desarrollo de procesos de fortalecimiento de competencias del talento humano dados por la Institución y la secretaria Distrital de salud, o cualquier otra entidad que sean de estricto cumplimiento.	ASISTENCIA TECNCA SDS EVENTO 56 Y 550	ACTA Y LISTADO DE ASISTENCIA

Copia Controlada Subred Suroccidente

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 semanal.	DEPURACION DE BASES DE EVENTO 215-550-549 Y 560 SEMANA 44 DEPURACION DE BASES DE EVENTO 215-550-549 Y 560 SEMANA 45 DEPURACION DE BASES DE EVENTO 215-550-549 Y 560 SEMANA 46 DEPURACION DE BASES DE EVENTO 215-550-549 Y 560 SEMANA 47 REALIZAR CRUCE 215 IVE SEM 44 A LA 47	ENVIO DE ALERTAS Y SOLICITUD DE AJUSTES POR CORREO A LAS UPGD ENVIO DE ALERTAS Y SOLICITUD DE AJUSTES POR CORREO A LAS UPGD ENVIO DE ALERTAS Y SOLICITUD DE AJUSTES POR CORREO A LAS UPGD ENVIO DE ALERTAS Y SOLICITUD DE AJUSTES POR CORREO A LAS UPGD ENVIO A CORREO DE REFERENTES DE SDS ENVIO A CORREO DE REFERENTES DE SDS ENVIO A CORREO DE REFERENTES DE SDS ENVIO A CORREO DE REFERENTES DE SD ENVIO DE ALERTAS Y SOLICITUD DE AJUSTES POR CORREO A LAS UPGD ENVIO DE ALERTAS Y SOLICITUD DE AJUSTES POR CORREO A LAS UPGD ENVIO DE ALERTAS Y SOLICITUD DE AJUSTES POR CORREO A LAS UPGD ENVIO DE ALERTAS Y SOLICITUD DE AJUSTES POR CORREO A LAS UPGD ENVIO A CORREO DE REFERENTES DE SDS ENVIO A CORREO DE REFERENTES DE SDS ENVIO A CORREO DE REFERENTES DE SDS ENVIO A CORREO DE REFERENTES DE SD ENVIO DE ALERTAS Y SOLICITUD DE AJUSTES POR CORREO A LAS UPGD ENVIO DE ALERTAS Y SOLICITUD DE AJUSTES POR CORREO A LAS UPGD ENVIO DE ALERTAS Y SOLICITUD DE AJUSTES POR CORREO A LAS UPGD ENVIO DE ALERTAS Y SOLICITUD DE AJUSTES POR CORREO A LAS UPGD ENVIO A CORREO DE REFERENTES DE SDS ENVIO A CORREO DE REFERENTES DE SDS ENVIO A CORREO DE REFERENTES DE SDS ENVIO A CORREO DE REFERENTES DE SD ENVIO DE ALERTAS Y SOLICITUD DE AJUSTES POR CORREO A LAS UPGD ENVIO DE ALERTAS Y SOLICITUD DE AJUSTES POR CORREO A LAS UPGD ENVIO DE ALERTAS Y SOLICITUD DE AJUSTES POR CORREO A LAS UPGD ENVIO DE ALERTAS Y SOLICITUD DE AJUSTES POR CORREO A LAS UPGD ENVIO A CORREO DE REFERENTES DE SDS ENVIO A CORREO DE REFERENTES DE SDS ENVIO A CORREO DE REFERENTES DE SDS ENVIO A CORREO DE REFERENTES DE SD ENVIO DE ALERTAS Y SOLICITUD DE AJUSTES POR CORREO A LAS UPGD ENVIO DE ALERTAS Y SOLICITUD DE AJUSTES POR CORREO A LAS UPGD ENVIO DE ALERTAS Y SOLICITUD DE AJUSTES POR CORREO A LAS UPGD ENVIO DE ALERTAS Y SOLICITUD DE AJUSTES POR CORREO A LAS UPGD ENVIO A CORREO DE REFERENTES DE SDS ENVIO A CORREO DE REFERENTES DE SDS ENVIO A CORREO DE REFERENTES DE SDS ENVIO A CORREO DE REFERENTES DE SD
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 PRE AUDITORIA DE PRODUCTOS	ENTREGA DE PRODUCTOS CON CALIDAD
13. Verificar concordancia físico/magnético de la base de datos del subsistema asignado cumpliendo con criterios de calidad (oportunidad, veracidad, completitud).	REALIZAR REVISION DE SOPORTES	SOPORTE EN DRIVE CON CALIDAD
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

Copia Certificada Subred Sur Oriente

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	REVIISON DE PRODUCTOS POR PARTE DEL LIDER DEL SUBSISTEMA	ACTA Y LISTADO
16. Conocer y ejecutar los lineamientos técnicos, anexos operativos e instructivos definidos por la Secretaria Distrital de Salud y la Institución, dando respuesta oportuna a los requerimientos solicitados por nivel central, otras instituciones o la comunidad.	REUNION Y APROPIACION DE LINEAMIENTOS	ACTA Y LISTADO DE ASISTENCIA
17. 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.	NO PROGRAMADO PARA ESTE MES	NO PROGRAMADO PARA ESTE MES
18. Entregar al referente backup de información en magnético de manera mensual	NO PROGRAMADO PARA ESTE MES	NO PROGRAMADO PARA ESTE MES
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.	NO PROGRAMADO PARA ESTE MES	NO PROGRAMADO PARA ESTE MES

Bibiana Yulieth Avila Bohorquez
20888182
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

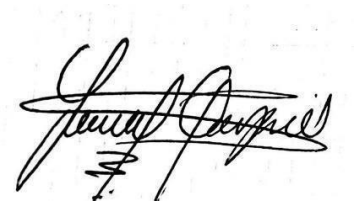
DOCUMENTOEQUIVALENTE AFACTURA

LA SUBREDINTEGRADADE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTENIT:900.959.048-4

DEBE A:

JENNY FERNANDA GARZON VILLAMILCC1019018649
DE BOGOTÁ

La suma de CINCO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL NOVECIENTOS DIECISEIS PESOS MCT) $ 5.750.916, por concepto de servicios como Epidemióloga Profesional especializada 4. en el entorno vigilancia en salud pública, durante el periodo de 1 al 30 de noviembre de 2024, y horas adicionales realizadas durante el mes de octubre de conformidad con loestablecido en el contrato de prestación de servicios N° 7429 -2024

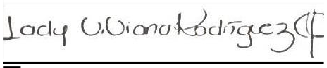


JENNY FERNANDA GARZON VILLAMILCC1019018649 DE BOGOTÁ
CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDANUMERO4870346535

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al mes de **noviembre y horas adicionales realizadas en el mes de octubre** y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.



Martha Adriana Rivera Herrera Líderde Proceso Vigilancia en Salud Pública



LADY VIVIANA RODRIGUEZ GALINDO
Referente Vigilancia en Salud Pública

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
	7424-2024 JENNY GARZON.zip (Archivado)	7424-2024 JENNY GARZON.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	7429-2024 JENNY GARZON.zip	7429-2024 JENNY GARZON.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	soporte pago del 19 al 31 de octubre.pdf	soporte pago del 19 al 31 de octubre.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CUENTA DE FEBRERO.pdf	CUENTA DE FEBRERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta marzo.pdf	cuenta marzo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ABRIL.pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SOPORTES PAGO MAYO.pdf	SOPORTES PAGO MAYO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta junio.pdf	cuenta junio.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SOPORTES PAGO JULIO.pdf	SOPORTES PAGO JULIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	soportes pago agosto.pdf	soportes pago agosto.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE JENNY GARZON.pdf	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE JENNY GARZON.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	soporte de pago octubre y adiiconales septiembre.pdf	soporte de pago octubre y adiiconales septiembre.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)

018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	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:	**7949717547**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		4			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/11/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1058286692

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	$ 481.000
SUBTOTAL:			1	**$ 481.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 375.800
SUBTOTAL:			1	**$ 375.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 73.400
SUBTOTAL:			1	**$ 73.400**

VALOR SIN MORA:	**$ 927.400**
VALOR MORA:	**$ 2.800**
TOTAL PAGADO:	**$ 930.200**

Planilla Pagada