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:	sandra milena garcia lozano						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	65707027	
CORREO ELECTRONICO:	samigalo@gmail.com				CELULAR:	3203801834	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K32	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	10036544266				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	9514			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	1606	FECHA	2025-08-11 09:03:02.000	NÚMERO DE CRP	33879	FECHA	2025-08-15 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-07-01		2025-07-23		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$1,946,293				
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:	$22,158,882
VALOR EJECUTADO	$21,805,878
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,946,293
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$353,004
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	98%

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
9488297057	$1,446,606	$180,826	$231,457	3	$35,239	$447,522

Dado en Bogotá a los veintitres(23) días del mes de Julio de 2025. 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 por los lineamientos distritales del Modelo de salud MAS Bienestar en el marco de las acciones del plan de intervenciones colectivas PSPIC, en concordancia a estándares institucionales y portafolio de servicios, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos en los documentos anexos del convenio, procesos, guías institucionales y nacionales vigentes	Se ejecutan actividades de acuerdo al lineamiento distrital del Modelo de salud MAS Bienestar en el marco de las acciones del plan de intervenciones colectivas PSPIC, en concordancia a estándares institucionales y portafolio de servicios, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia.	Base de sintomáticos en general y declaración de vuelos internacionales, Base de alertas, códigos y protocolos, Consolidados de aeronaves, Base de seguimiento de sintomáticos, bases de reporte diario
Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred o las contempladas en el convenio asignado.	Se realizan las actividades según cronograma enviado por las jefes de cada grupo, Atención de los códigos BH del protocolo de emergencia del Aeropuerto o código naranja en el Terminal terrestre El salitre	Se realiza las respectivas actividades diarias y se diligencian las planillas y las bases correspondientes.
Desarrollar acciones de control social, demanda inducida, información, sensibilización, educación, canalización, atención, seguimiento, notificación de eventos de interés en salud pública y notificación de alertas a la población identificada.	Se realizan actividades en el proyecto de acciones integradas de puntos de entrada como búsqueda activa de sinomáticos compatibles para eventos ESPII.	Se realiza recorridos por los puntos asignados, se envía registro fotográfico de las posiciones delegadas, se notifican eventos de salud pública.
. Prestar los servicios contratados desde los ejes de humanización y seguridad del paciente, de acuerdo con las guías y protocolos institucionales vigentes.	Atención a los todos los usuarios con respeto y empatía, educando y sensibilizando según las necesidades de cada uno.	Comunicación asertiva del riesgo, suministrar elementos de protección personal
Participar en reuniones de asistencia técnica ordinarias o extraordinarias, fortalecimiento de capacidades, inducción o reinducción, programadas por la secretaria Distrital de Salud o por la Subred.	Asistencia a las reuniones mensuales de seguimiento al proyecto, programadas por los jefes	Acta y listado de asistencia
Fortalecer los grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	Esta actividad no se realiza para este mes	Esta actividad no se realiza para este mes
Realizar entrega de productos, informes requeridos, 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.	Se realizan actividades en el proyecto de acciones integradas de puntos de entrada como informes requeridos y bases de datos, de manera oportuna cuando sean requeridos con veracidad, oportunidad y calidad según dinámica	Se entregan planillas diligenciadas, al igual que las bitácoras y las bases del drive dispuestas para los diferentes reportes y consolidados como el caso del inventario
Alistar los soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred, la SDS o por entes de control.	Esta actividad no se realiza para este mes	Esta actividad no se realiza para este mes
Elaborar y presentar cronograma mensual de actividades e informes de gestión y/o desarrollo del proceso según programación y velar por el cumplimiento de estos .	Esta actividad no se realiza para este mes	Esta actividad no se realiza para este mes
Atender las diferentes solicitudes asignadas y dar respuesta de manera oportuna a las mismas.	Atender las diferentes solicitudes asignadas y dar respuesta de manera oportuna a las mismas	Entrega de bases, planillas, bitácora, conteo de inventario y registro fotográfico
. Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, respondiendo a la disponibilidad según programación y necesidad del servicio.	Informar las eventualidades que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, según programación y necesidad del servicio	Notificación y comunicación a las jefes de cada turno y presentación de acta de ser necesario.
Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales.	Dejar en alto la imagen institucional a través de las actuaciones individuales	Presentación personal adecuada portando los elementos distintivos de la institución como la chaqueta y el carnet
. Portar los elementos de identificación institucional de manera adecuada y permanente en la ejecución de las acciones, así como el uso eficiente de los insumos para el desarrollo de la actividad.	Mantener bien presentada la imagen institucional a través de las actuaciones individuales y el porte del uniforme	Hacer buen uso de los insumos brindados por la institución para el desarrollo de las diferentes actividades y tener una presentación personal adecuada, portando el uniforme correctamente
Cuidar y dar buen uso a los equipos y/o elementos asignados en el contrato para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio.	Mantener en optimas condiciones los insumos suministrados por la entidad para el cumplimiento de las obligaciones	Cuidar los elementos que se encuentran en la oficina, darle un buen uso y dejarlos en óptimas condiciones.
Cuidar y dar buen uso a los equipos y/o elementos asignados en el contrato para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio.	Cumplir con los informes requeridos durante la ejecución del convenio	Diligenciamiento de formatos, bitácora y bases
Participar activamente en procesos y metodologías de atención ante un evento prioritario de Salud Pública o alertas epidemiológicas que se presente de manera crítica en la Subred, según se requiera.	Asistencia a fortalecimientos y capacitaciones para abordar eventos de salud pública o alertas epidemiológicas, según se presenten.	Asistencia a capacitaciones, diligenciamiento de test y postest, acta y listado de asistencia.

Copia Controlada 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

Copia Certificada
Subred Suroccidente

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR

OCCIDENTE NIT:900.959.048-4

DEBE A:

SANDRA MILENA GARCIA LOZANO
CC 65707027 DE ESPINAL TOLIMA

La suma de un millón novecientos cuarenta y seis mil doscientos noventa y tres pesos M/CTE. $1,946.293, por concepto de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA en el entorno VIGILANCIA ENSALUD PUBLICA durante el periodo del 1 al 23 de Julio de 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestaciónde servicios No 9514- 2024

Sandra Garcia

SANDRA MILENA GARCIA LOZANO
CC 65707027 DE ESPINAL TOLIMA
CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA
NUMERO 10036544266

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al mes **julio 2025** y más adicionales del mes de noviembre y una vez verificado elcumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.

JANNETH MILENA CORDERO BLANCO
Líder de Proceso Vigilancia en Salud Publica

Lady Viviana Rodriguez G

LADY VIVIANA RODRIGUEZ GALINDO
Referente Vigilancia en Salud Pública

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.

Última Actualización: 09-jul-2025

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1 DE BIENES Y RENTAS

YO, SANDRA MILENA GARCIA LOZANO

IDENTIFICADO CON C.C. ⓧ **C.E.** ◯ **T.I.** ◯ **No.** 65707027 **CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:**

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

Dirección CL 65 I 78 D 58 SUR **Teléfonos** 3203801834 1111111

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSAGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO

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:

FORMATO DE DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS

DATOS PERSONALES

Nombre:	SANDRA MILENA GARCIA LOZANO
Identificación:	65707027
Entidad:	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
Cargo:	
Correo:	samigalo@gmail.com
Tipo declaración:	Para actualizar durante el ejercicio del cargo
Fecha Declaración:	15/07/25

El/la servidor/a público/a o colaborador/a, se compromete desde ya, a informar a la Administración Distrital, de los eventos o situaciones potenciales o reales que puedan llegar a ser constitutivas de conflicto de intereses, así como de actualizar esta declaración en el momento en que se presente alguna de las tipologías que dé lugar a la configuración de un conflicto de interés.

Lo anterior, en aras de resguardar el interés general propio de la función pública y que este no entré en conflicto con el interés particular, de acuerdo a lo contemplado en la Leyes: 2016 de 2020 - Código de Integridad del Servicio Público Colombiano, adoptado para el Distrito Capital mediante el Decreto Distrital 118 de 2018; 1952 de 2019, modificada por la Ley 2094 de 2021 - Código General Disciplinario; 1437 de 2011 - Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y 190 de 1995 - Estatuto Anticorrupción anterior a la Ley 1474 de 2011.

Para efectos del diligenciamiento: Para actualizar durante el ejercicio del cargo

Para el efecto manifiesto bajo la gravedad del juramento:

Medellín, 24 de julio de 2025

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

La Administradora de Riesgos Laborales, SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.NIT 890.903.790 - 5, certifica:

Que GARCIA SANDRA identificado(a) con C65707027 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C657070272520585306

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección IP 10.205.28.18

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 65707027		GARCIA LOZANO SANDRA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 65i 78d 58 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7889378	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1614309254	9488297057	I	2025/07/07	2025/07/09	NEQUI	2	$448,400

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)					$1,446,606	$231,500			$1,446,606	$180,900			$0	$0			$1,446,606	$35,300		$0	$0
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)					$1,446,606	$231,500			$1,446,606	$180,900			$0	$0			$1,446,606	$35,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,446,606	$231,500			$1,446,606	$180,900			$0	$0			$1,446,606	$35,300		$0	$0
1	CC 65707027	GARCIA SANDRA	230301	30	$1,446,606	$231,500	EPS002	30	$1,446,606	$180,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,446,606	$35,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,446,606	$231,500			$1,446,606	$180,900			$0	$0			$1,446,606	$35,300		$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 65707027		GARCIA LOZANO SANDRA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 65i 78d 58 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7889378	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1614309254	9488297057	I	2025/07/07	2025/07/09	NEQUI	2	$448,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$231,500	$300	$0	$231,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$231,500	$300	$0	$231,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,300	$100	$0	$35,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$35,300	$100	$0	$35,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$180,900	$300	$0	$181,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$180,900	$300	$0	$181,200
TOTAL				1	$447,700	$700	$0	$448,400