

**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA**

Versión: 3  
Fecha de aprobación: 2/15/2018  
Código: 04-02-FO-0002



**INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA**

NOMBRE DEL CONTRATISTA:		Valentina Garzon Pardo					
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E	No.	1136911096		
CORREO ELECTRONICO:	10valengar10@gmail.com			CELULAR:	3112408280		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:				SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:		EQUIPO ATENCION EN CASA ASUNCION BOCHICA		SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	SU46K33-5	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	29900012339			PENSIONADO	NO		

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

NÚMERO DE CONTRATO	9988			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	1767	FECHA	2025-08-27 13:17:12.000	NÚMERO DE CRP	38545	FECHA	2025-08-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN MEDICINA						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE		FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-08-01		2025-08-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$8,013,344			
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial		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:	\$63,042,935
VALOR EJECUTADO	\$59,067,107
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$8,013,344
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	\$3,975,828
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	94%

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
9490314170	\$3,583,363	\$447,920	\$573,338	3	\$87,291	\$1,108,549

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Agosto 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

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil gestor étnico, 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 los equipos extramurales, 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 cumplió con las actividades afines al perfil profesional, conforme a lo establecido por los lineamientos distritales del Modelo de salud MAS Bienestar en el marco los equipos extramurales, 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	Historias clínicas con calidad, oportunidad y pertinencia
Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Sub Red Sur Occidente o las contempladas en el convenio asignado.	Historias clínicas con calidad, oportunidad y pertinencia	Listas de asistencia, actas
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	Prestar servicios desde los ejes de humanización y seguridad del paciente, de acuerdo a las guías y protocolos institucionales vigentes	Se prestó servicios desde los ejes de humanización y seguridad del paciente, de acuerdo a las guías y protocolos institucionales vigentes
Prestar servicios desde los ejes de humanización y seguridad del paciente, de acuerdo a las guías y protocolos institucionales vigentes.	Prestar servicios desde los ejes de humanización y seguridad del paciente, de acuerdo a las guías y protocolos institucionales vigentes	Se prestó servicios desde los ejes de humanización y seguridad del paciente, de acuerdo a las guías y protocolos institucionales vigentes
Participar en reuniones de asistencia técnica ordinarias o extraordinarias, fortalecimiento de capacidades, inducción o reinducción, programadas por la Secretaría Distrital de Salud, por Dirección de Gestión del Riesgo, supervisora de contrato o subred.	Se participó en reuniones, asistencia técnica ordinarias o extraordinarias, fortalecimiento de capacidades, inducción o reinducción, programadas por la Secretaría Distrital de Salud, por Dirección de Gestión del Riesgo, supervisora de contrato o subred	Listas de asistencia, actas
Fortalecer grupos de veeduría ciudadana, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	Se fortalecieron grupos de veeduría ciudadana organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud	Listas de asistencia y actas
Realizar entrega de productos, informes requeridos, bases de datos, cargue de historia clínica (si aplica), 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, apoyo a la supervisión 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 realizó entrega de productos, cargue de historia clínica, aplicativos de la Subred o de la SDS entre otros, así mismo, se realizó ajustes de manera oportuna acorde a las observaciones de calidad dada por el supervisor del contrato, apoyo a la supervisión 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.	Historias clínicas e informes requeridos
Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE, SDS o por entes de control.	Se presentó soportes y auditorías	Actas
Elaborar y presentar cronograma mensual de actividades e informes de gestión y/o desarrollo del proceso según programación y hacer cumplimiento de los mismos.	Se realizaron informes de gestión y desarrollo del proceso	Actas
Atender las solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a quejas asignadas.	Se atendieron las solicitudes y se dio respuesta de manera oportuna a quejas asignadas	Actas
Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, según programación y necesidad del servicio.	Comunicación oportuna ante cualquier eventualidad	Actas e informes
Velar por el mantenimiento de la imagen institucional a través de las actuaciones individuales.	Se veló por el mantenimiento de la imagen institucional a través de las actuaciones individuales	Se mantuvo la imagen institucional debido a un porte adecuado del uniforme y chaqueta institucionales
Portar elementos de identificación de manera adecuada y constante en la ejecución de las acciones.	Se mantuvo los elementos de identificación de manera adecuada y constante	Identificación de manera adecuada
Resguardar y dar un óptimo uso a los equipos y/o elementos asignados para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio	Se dio un óptimo uso de los equipos y elementos asignados para el cumplimiento de las obligaciones del convenio	Equipos y elementos resguardados en las instalaciones de la sede de Pablo VI
Dar cumplimiento a la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio.	Se dio cumplimiento a la normativa de gestión documental en la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio	Historias clínicas, informes requeridos, fichas de notificación diligenciadas con veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia

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:**

**Valentina Garzon Pardo C.C 1.136.911.096 de Bogotá**

La suma de ocho millones trece mil trescientos cuarenta y cuatro pesos Mcte (\$ 8,013,344), por concepto de servicios como médico general, en el marco del convenio Equipos Básicos Extramurales, durante el periodo de 1 al 31 de Agosto de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 9988-2024

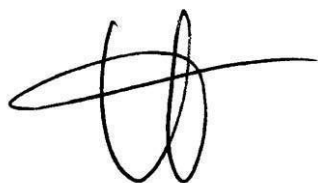
*Valentina Garzon Pardo.*

**VALENTINA GARZON PARDO C.C 1.136.911.096 de Bogotá**

**CUENTA DE AHORROS BANCO BANCOLOMBIA**

**NUMERO 29900012339**

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



---

**YENNY CAROLINA ESPINOSA PINILLA Apoyo a la supervisión Equipos Básicos extramurales**

# VALENTINA GARZON PARDO CC 1.136.911.096 SECOP II

Logo de la Agencia Nacional de Contratación Pública  
UTC - 5:04:36  
Garzón Pardo

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a | Buscar

Inicio > Menú > Administración de contratos > Ver contrato

- 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

### Datos guardados

Evaluación de la Entidad Estatal

#### Ejecución del contrato

Porcentaje  Recepción de artículos

#### Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?  Sí  No

Identificación 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					

#### Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
<input type="checkbox"/> certificados IAS.pdf (Archivado)	certificados IAS.pdf	Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> VALENTINA GARZON PARDO CC 1136911096.pdf	VALENTINA GARZON PARDO CC 1136911096.pdf	Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> marzo 2025.pdf	marzo 2025.pdf	Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> abril 2025.pdf	abril 2025.pdf	Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> mayo 2025.pdf	mayo 2025.pdf	Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> junio 2025.pdf	junio 2025.pdf	Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> julio 2025.pdf	julio 2025.pdf	Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>

### Datos guardados

Evaluación de la Entidad Estatal

ARL



Medellin, 22 de julio de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS HACE CONSTAR:

Que VALENTINA GARZON PARDO con documento de identidad C1136911096, se encuentra afiliado(a) a la Administradora de Riesgos Laborales SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajador(a) de SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E con NIT N900959048.

A continuación, se relacionan las fechas de afiliación:

Información general de la afiliación							
Fecha inicio	Fecha fin	Tipo cotizante	Centro de trabajo	Código C.T	Clase de riesgo	Tasa cotización	Estado cobertura
2024-10-22	3000-12-31	INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES	RIESGO III	000000003	3	2.436	EN COBERTURA

Directorio Encuesta de satisfacción Canal SIDEAP Analítica de datos Centro de documentación Manual de usuario Bienes y Rentas Formulario de soporte VALENTINA GARZON Contratos Vigentes

Formulario electrónico, por lo que deberá ingresar nuevamente y finalizar el proceso.

bienesYRentas\_1753239655679\_1136911096.pdf 1 / 2 100%

**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.  
**SIDEAP**  
Última Actualización: 22-jul-2025

**1. DECLARACION JURAMENTADA**  
**1.1 DE BIENES Y RENTAS**

YO, VALENTINA GARZON PARDO  
**IDENTIFICADO CON** C.C.  C.E.  T.I.  No. 1136911096 **CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:**  
País Colombia Departamento Cundinamarca Municipio Soacha  
Dirección Cll 36 # 1-81 este, bloq 9 casa 1, Conj Residencial La Teléfonos 3112408280 3112408280

**Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSAGUINIDAD A:**

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
Jorge Eliecer Garzón Lozada	19273492	Padre
Luz Aída Pardo Giraldo	31174574	Madre



## FORMATO DE DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS

### DATOS PERSONALES

Nombre:	VALENTINA GARZON PARDO
Identificación:	1136911096
Entidad:	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
Cargo:	Contratista
Correo:	10valengar10@gmail.com
Tipo declaración:	Para actualizar durante la ejecución del contrato
Fecha Declaración:	22/07/25

