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:	ALEXA MORENO						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	54259543	
CORREO ELECTRONICO:	alexasmm0529@gmail.com				CELULAR:	3112626336	
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:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550488449114799				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	9509			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	1884	FECHA	2025-09-17 12:06:14.000	NÚMERO DE CRP	39159	FECHA	2025-09-25 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN EPIDEMIOLOGIA						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2025-09-01		2025-09-30			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$5,396,973						
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:	$61,866,992
VALOR EJECUTADO	$57,760,599
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$5,396,973
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$4,106,393
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	93%

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
9490777405	$2,557,696	$319,712	$409,231	3	$62,305	$791,249

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Septiembre 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.	Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil 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	Productos enviados con calidad y oportunidad: correo electronico a nivel distrital
Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred o las contempladas en el convenio asignado.	Miercoles de tardes raras Revision nuevos lineamientos vigencia octubre a Julio 2027 Socializacion y revision lineamientos con referentes distritales y locales	Acta y listado de asistencia Acta y listado de asistencia Acta y listado de asistencia
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.	Revision IEC de manera semanal Elaboracion informe de canalizacion mensual Seguimiento semanal notificacion Seguimiento alertas generadas en la notificacion semanal Seguimiento plan de mejoramiento UPGD critica	Actas y listados de asistencia Correo electronico sds e informe excell Correo electronico sds e informe excell Correo electronico sds e informe excell Actas y listados de asistencia
Prestar los servicios contratados desde los ejes de humanización y seguridad del paciente, de acuerdo con las guías y protocolos institucionales vigentes	Prestar los servicios contratados desde los ejes de humanización y seguridad del paciente	AIEC y productos lineamientos con informacion clara, veraz y oportuna
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	Reunion equipo No transmisibles Reunion de concertacion AT privadas Reunion mensual canalizacion Socializacion AT publicas Reunion equipo NT y coordinadora de VSP	Acta y listados de asistencia Acta y listados de asistencia Acta y listados de asistencia Acta y listados de asistencia Acta y listados de asistencia
Fortalecer los grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	Participacion en espacios comuitarios	No se programo la participacion en espacios RBC
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.	Informe retroalimentacion IEC Articulacion subsistema SSR-SMI Evento 215 Articulacion subsistema SSR-SMI Evento 549 Informe de canalizacion mensual Informe base IEC Tablero de indicadores EHR mensual Tablero de AT mensual Cruce RLCPD a semanal Seguimiento casos cerrados Articulacion BEL	Actas de retraoalimentacion casos IEC Acta y listados de asistencia Acta y listados de asistencia Correo electronico a nivel distrital Correo electronico a nivel distrital Correo electronico a nivel distrital Correo electronico a nivel distrital Correo electronico a nivel distrital Correo electronico a nivel distrital Acta y listados de asistencia
Alistar los soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred, la SDS o por entes de control.	Alistar los soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred	Productos con calidad y oportunidad
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.	Alistar los soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred Elaborar y presentar informes de gestión y/o desarrollo del proceso	Productos con calidad y oportunida Informe plan de accion, SEGPLAN seguimiento plan de accion, factura Informe plan de accion, SEGPLAN Matriz poblacional
Atender las diferentes solicitudes asignadas y dar respuesta de manera oportuna a las mismas.	Informes de gestión y/o desarrollo del proceso Revision diaria de la notificacion interlocal	Correo electronico Retroalimentacion y seguimiento telefonico Correos electrinicos
Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, respondiendo a la disponibilidad según programación y necesidad del servicio.	Realizar disponibilidad epidemiologica	Carpeta disponibilidad semana 16 al 23 septiembre IEC eventos Tosferina y 2 rubeola Carpeta sonsolidada IEC
Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales	Representar en los diferentes espacios la imagen institucional	Asistir a las reuniones locales, distritales desempeñando el cargo asignado
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	Verificar y garantizar el adecuado uso de los elementos asignados	Uso adecuado de los implementos institucionales
Cuidar y dar buen uso los equipos y/o elementos asignados en el contrato para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio.	Cuidar y dar buen uso los equipos y/o elementos asignados en el contrato	Adecuado uso de los elementos institucionales
Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio	Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes	Correo electronico a nivel local y productos con calidad
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	Fortalecimiento tecnico EHR UPGD	Acta y listado de asistencia

Copia Controlada Subred Sur Oriente

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 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:	ALEXA MORENO						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	54259543	
CORREO ELECTRONICO:	alexasmm0529@gmail.com				CELULAR:	3112626336	
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:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550488449114799				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	9509			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	1884	FECHA	2025-09-17 12:06:14.000	NÚMERO DE CRP	39159	FECHA	2025-09-25 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN EPIDEMIOLOGIA						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2025-09-10		2025-09-25			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1,261,233						
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:	$61,866,992
VALOR EJECUTADO	$60,019,099
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,261,233
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$1,847,893
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	97%

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
9490777405	$2,557,696	$319,712	$409,231	3	$62,305	$791,249

Dado en Bogotá a los veinticinco(25) días del mes de Septiembre 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.	Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil 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	Productos enviados con calidad y oportunidad: correo electronico a nivel distrital
Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred o las contempladas en el convenio asignado.	Participar en miercoles de tardes rara	Acta y listado de asistencia
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.	Revision AT de manera semanal UPGD EHR	8 Actas y listado de asistencia Cronograma de AT
Prestar los servicios contratados desde los ejes de humanización y seguridad del paciente, de acuerdo con las guías y protocolos institucionales vigentes	Prestar los servicios contratados desde los ejes de humanización y seguridad del paciente	AT segun lineamientos con informacion clara, veraz y oportuna
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	Reunion de concertacion y cronograma Asistencia tecnica UPGD EHR	Actas y listados de asistencia (8) UPGD Indicadores Drive
Fortalecer los grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	Participacion en espacios comuitarios	No se programo la participacion en espacios RBC
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.	Tablero de AT mensual Actas de AT privadas Indicadores AT	Correo electronico a nivel distrital Drive AT correo NT Drive AT sivigila
Alistar los soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred, la SDS o por entes de control.	Alistar los soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred	Productos con calidad y oportunidad Acta y listado de asistencia
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.	Presentacion de cronograma de actividades	Drive de actividades mensual
Atender las diferentes solicitudes asignadas y dar respuesta de manera oportuna a las mismas.	Informes de gestión y/o desarrollo del proceso	Correo electronico de envio y cargue en drive
Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, respondiendo a la disponibilidad según programación y necesidad del servicio.	Realizar disponibilidad epidemiologica	Disponibilidad semana 16 al22 IEC Tosferina y rubeola
Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales	Representar en los diferentes espacios la imagen institucional	Asistir a las reuniones locales, distritales desempeñando el cargo asignado
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	Verificar y garantizar el adecuado uso de los elementos asignados	Uso adecuado de los implementos institucionales
Cuidar y dar buen uso los equipos y/o elementos asignados en el contrato para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio.	Cuidar y dar buen uso los equipos y/o elementos asignados en el contrato	Adecuado uso de los elementos institucionales
Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio	Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes	Correo electronico a nivel local y productos con calidad
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	participacion en reunion de retraolimentacion AT	Acta y listado de asistencia

Copia Certificada
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

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:	ALEXA MORENO							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	54259543		
CORREO ELECTRONICO:	alexasmm0529@gmail.com				CELULAR:	3112626336		
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:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550488449114799				PENSIONADO	NO		

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

NÚMERO DE CONTRATO	9509			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	1884	FECHA	2025-09-17 12:06:14.000	NÚMERO DE CRP	39159	FECHA	2025-09-25 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN EPIDEMIOLOGIA						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2025-08-19		2025-08-26			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$997,267						
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:	$61,866,992
VALOR EJECUTADO	$58,757,866
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$997,267
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$3,109,126
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	95%

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
9490349354	$2,557,696	$319,712	$409,231	3	$62,305	$791,249

Dado en Bogotá a los veintiseis(26) 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

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.	Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil 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	Productos enviados con calidad y oportunidad: correo electronico a nivel distrital
Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred o las contempladas en el convenio asignado.	Participar en miercoles de tardes raras Revision lineamientos nuevos	Acta y listado de asistencia Acta y listado de asistencia
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.	Revision AT de manera semanal UPGD EHR	7 Actas y listado de asistencia Cronograma de AT
Prestar los servicios contratados desde los ejes de humanización y seguridad del paciente, de acuerdo con las guías y protocolos institucionales vigentes	Prestar los servicios contratados desde los ejes de humanización y seguridad del paciente	AT segun lineamientos con informacion clara, veraz y oportuna
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 tecnica UPGD EHR Reunion concertacion y proyeccion AT privadas	Actas y listados de asistencia (7) UPGD Acta y listados de asistencia
Fortalecer los grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	Participacion en espacios comuitarios	No se programo la participacion en espacios RBC
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.	Tablero de AT mensual Actas de AT privadas Indicadores AT Cronograma de AT	Correo electronico a nivel distrital Correo electronico a nivel distrital Drive AT SIVIGILA Excell y acta de listado de asistencia
Alistar los soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred, la SDS o por entes de control.	Alistar los soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred	Productos con calidad y oportunidad Acta y listado de asistencia
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.	Presentacion de cronograma de actividades	Drive de actividades mensual
Atender las diferentes solicitudes asignadas y dar respuesta de manera oportuna a las mismas.	Informes de gestión y/o desarrollo del proceso	Correo electronico de envio y cargue en drive
Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, respondiendo a la disponibilidad según programación y necesidad del servicio.	Realizar disponibilidad epidemiologica	Realizar disponibilidad epidemiologica semana 16 al 22 de septiembre
Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales	Representar en los diferentes espacios la imagen institucional	Asistir a las reuniones locales, distritales desempeñando el cargo asignado
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	Verificar y garantizar el adecuado uso de los elementos asignados	Uso adecuado de los implementos institucionales
Cuidar y dar buen uso los equipos y/o elementos asignados en el contrato para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio.	Cuidar y dar buen uso los equipos y/o elementos asignados en el contrato	Adecuado uso de los elementos institucionales
Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio	Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes	Correo electronico a nivel local y productos con calidad
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	participacion en reunion de retraolimentacion AT	Acta y listado de asistencia

Copia Certificada
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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

ALEXA STHUARD MORENO MURILLO

CC 54259543 DEQUIBDO

La suma de $ 1.261.233 Un Millón Doscientos Sesenta y un Mil Doscientos Treinta y Tres pesos MCTE por concepto de servicios como profesionales especializados 4 a la gestión administrativa y/o asistencia en el entorno VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA durante el periodo 10 de septiembre al 25 de septiembre de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No N°9509/2024

ALEXA STHUARD MORENO MURILLO

CC 54259543 de Quibdó

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO **0550488449114799**

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente a horas adicionales del mes de septiembre del 2025 y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.

CLAUDIA PATRICIA PRIETO CAICEDO
LIDER OPERATIVO NO TRANSMISIBLES

LADY VIVIANA RODRIGUEZ GALINDO

Referente Vigilancia en Salud Pública

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

ALEXA STHUARD MORENO MURILLO

CC 54259543 DEQUIBDO

La suma de $ 5.396.973 Cinco Millones Trecientos Noventa y Seis Mil Novecientos Setenta y Tres pesos MCTE por concepto de servicios como profesionales especializados 4 a la gestión administrativa y/o asistencia en el entorno VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA durante el periodo de 1 de septiembre a 30 de septiembre del 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No N°9509/2024

ALEXA STHUARD MORENO MURILLO

CC 54259543 de Quibdó

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO **0550488449114799**

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al mes de septiembrfe del 2025 y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.

CLAUDIA PATRICIA PRIETO CAICEDO
LIDER OPERATIVO NO TRANSMISIBLES

LADY VIVIANA RODRIGUEZ GALINDO

Referente Vigilancia en Salud Pública

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

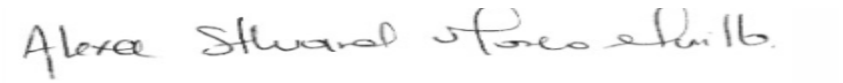
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

ALEXA STHUARD MORENO MURILLO

CC 54259543 DEQUIBDO

La suma de $ 997.267 Novecientos Noventa y Siete Mil Doscientos Sesenta y Siete pesos MCTE por concepto de servicios como profesionales especializados 4 a la gestión administrativa y/o asistencia en el entorno VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA durante el periodo 19 de agosto al 26 de agosto de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No N°9509/2024



ALEXA STHUARD MORENO MURILLO

CC 54259543 de Quibdó

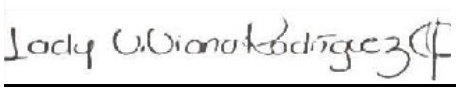
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO **0550488449114799**

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente a horas adicionales del mes de agosto del 2025 y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.



CLAUDIA PATRICIA PRIETO CAICEDO
LIDER OPERATIVO NO TRANSMISIBLES



LADY VIVIANA RODRIGUEZ GALINDO

Referente Vigilancia en Salud Pública

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 54259543		MORENO MURILLO ALEXA STHUARD	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 111 #75B-07	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6959103	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1763055119	9490777405	I	2025/09/10	2025/09/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$949,900

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)					$3,070,200	$491,300			$3,070,200	$383,800			$0	$0			$3,070,200	$74,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,070,200	$491,300			$3,070,200	$383,800			$0	$0			$3,070,200	$74,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$3,070,200	$491,300			$3,070,200	$383,800			$0	$0			$3,070,200	$74,800		$0	$0
1	CC	54259543	MORENO ALEXA	230201	30	$3,070,200	$491,300	EPS002	30	$3,070,200	$383,800		0	$0	$0	14-11	30	$3,070,200	$74,800	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$3,070,200	$491,300			$3,070,200	$383,800			$0	$0			$3,070,200	$74,800		$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 54259543		MORENO MURILLO ALEXA STHUARD	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 111 #75B-07	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6959103	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1763055119	9490777405	I	2025/09/10	2025/09/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$949,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$491,300	$0	$0	$491,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$491,300	$0	$0	$491,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$74,800	$0	$0	$74,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$74,800	$0	$0	$74,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$383,800	$0	$0	$383,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$383,800	$0	$0	$383,800
TOTAL				1	$949,900	$0	$0	$949,900