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:	ANA JULIETH GARCIA JIMENEZ							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52536259		
CORREO ELECTRONICO:	juliethgj2023@gmail.com				CELULAR:	3004255075		
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	570117370004154					PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	6146			VIGENCIA	2025			
NÚMERO DE CDP	249	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	4568	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4							
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL				
		2026-01-01		2026-01-31				
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$5,483,200							
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:	$46,607,200
VALOR EJECUTADO	$23,005,600
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$5,483,200
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$23,601,600
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	49%

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
9497144675	$1,833,280	$229,160	$293,325	3	$44,659	$567,144

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Enero de 2026. 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
1.- Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil de gestor, bachiller, técnico y o tecnólogo, profesional, profesional especializado, conforme a lo establecido en el anexo Nº 6 “Lineamientos Técnicos de la Gestión en Salud Pública –GSP y del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas, en concordancia a estándares institucionales y portafolio de servicios, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos en los documentos operativos, anexos del convenio, procesos, guías institucionales y nacionales vigentes	Cumplir con las actividades asignadas por el líder del proceso .	Actas,entregas de turno, bases de datos.
2.- Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred o las contempladas en el convenio asignado o por necesidades de abordaje en los territorios	Asistir a capacitaciones programadas por la líder del proceso, la subredsuroccidente y SDS	Actas,lista de asistencia
3.- Desarrollar acciones de control social, Fortalecer los grupos, organizaciones y redes comunitarias, demanda inducida, información, sensibilización, educación, canalización, agendamiento, atención familiar y o individual, seguimiento, notificación de eventos de interés en salud pública y notificación de alertas a la población identificada.	Se realiza demanda inducida a los viajeros del terminal aéreo y terrestre en búsqueda de situaciones de vigilancia en salud pública se brinda educación al personal a cargo sobre ETV, IRA, SARAMPION, VACUNAS, ATENCION A BROTES, se realiza notificación de eventos de interés en salud publica	Actas,base triage epidemiologico, socialización de guiones
4.- Realizar seguimiento a las acciones operativas, indicadores, demanda inducida, información, sensibilización, educación, canalización, agendamiento, atención familiar y o individual, seguimiento, notificación de eventos de interés en salud pública y notificación de alertas a la población identificada.	Cumplir los lineamientos establecidos en asegúrate y humanización.	Lista de asistencia a capacitaciones
5.- Participar en reuniones de asistencia técnica ordinarias o extraordinarias, fortalecimiento de capacidades, inducción o reinducción, comités, programadas por la secretaria Distrital de Salud o por la Subred.	Reunión de epidemiologos componente geográfico programada por la subred,asistencia técnica fiebre amarilla.c	Lista de asistencia
6.- Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred, SDS o por entes de control y atender a solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a las mismas.	Reunión de epidemiologos componente geográfico programada por la subred,asistencia técnica fiebre amarilla.c	Lista de asistencia
7.- Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, respondiendo a la disponibilidad según programación y necesidad del servicio.	No se realiza actividad correspondiente a esta obligación	N/A
8.- Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales	No se realiza actividad correspondiente a esta obligación	N/A
9.- 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. Cuidar y dar buen uso los equipos y o elementos asignados para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio.	Se verifica al personal a cargo la presentación de guiones, a los viajeros, sobre ETV e IRA,donde hacen enfasis en vacunación como mecanismo de prevención, de esta manera cumplir metas distritales de cubrimiento en vacunación	Actas y fichas de socialización de guiones.|
10.- 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. Cuidar y dar buen uso los equipos y o elementos asignados para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio	Portar los elementos de identificación institucional de manera adecuada y permanente en la ejecución de las accione	Portar los elementos de identificación institucional de manera adecuad
11.- Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y o informes requeridos durante la ejecución del convenio.	Portar los elementos de identificación institucional de manera adecuada y permanente en la ejecución de las acciones	Portar los elementos de identificación institucional de manera adecuada y permanente en la ejecución de las acciones
12.- Guardar completa confidencialidad de forma indefinida sobre la información y documentos a los cuales tenga acceso y conozca en virtud del desarrollo del objeto contractual y del cumplimiento de sus obligaciones, así mismo, dará cumplimiento a la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente	Entrega de preauditoria de productos relaciones con el proceso asignados durante el periodo,verificar el diligenciamiento de la base 9,diligenciamiento y verificación del triage epidemiologico,diligenciamiento de cronograma de talento humano,se envian guiones con ajustes para aprobación por el referente distrital	Entrega de preauditoria de productos relaciones con el proceso asignados durante el periodo,verificar el diligenciamiento de la base 9,diligenciamiento y verificación del triage epidemiologico,diligenciamiento de cronograma de talento humano,se envian guiones con ajustes para aprobación por el referente distrital
. 13.- Realizar seguimiento operativo en campo para verificación de cumplimiento de las actividades contractuales de los OPS de su entorno; así como la correcta aplicación de los acuerdos contractuales, con el fin de garantizar la adecuada ejecución del contrato, de conformidad con los términos legales, presupuestales y contractuales vigentes.	Guardar completa confidencialidad de forma indefinida sobre la información y documentos	N/A
14.- Cumplir con las demás actividades y apoyo que sean requeridas por el supervisor del contrato o quien haga sus veces y estén relacionado con el objeto de este	Seguir los lineamientos institucionalesen el abordaje y activación de grupos de apoyo extrainstitucional	Acta

Copia Controlada Subred Sur Occidente

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

DOCUMENTOEQUIVALENTE A FACTURA

LASUBREDINTEGRADADE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTEE.S.E. NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

ANA JULIETHGARCIAJIMENEZ CC 52536259 DE Bogotá

La suma de CINCO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE. ($5.483.200) por concepto de: PRESTACION DE SERVICIOS como PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN
EPIDEMIOLOGIA 4 en el entorno VIGILANCIA ENSALUD PUBLICA durante el

periodo del 1 al 31 ENERO de 2026 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 6146-2025

Ana Julieth Garcia J.

ANA JULIETHGARCIA JIMENEZ CC 52536259 DE Bogotá CUENTADE AHORROSDAVIVIENDA NUMERO 0570117370004154

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al mes a ENERO 2026 y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.

JANNETH MILENA CORDERO BLANCO

Líder de Proceso Vigilancia en Salud Pública

Lady Viviana Rodriguez G.

LADYVIVIANA RODRIGUEZ GALINDO

Referente Vigilancia en Salud Pública

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 52536259		GARCIA JIMENEZ ANA JULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 39A BIS SUR NO 72K - 17	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2045946985	9497144675	I	2026/01/16	2025/12/30	BANCO DAVIVIENDA	0	$766,700

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 (2 Afiliados)						$2,158,789	$345,500			$2,158,789	$325,400			$2,158,789	$43,200			$2,158,789	$52,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (2 Afiliados)						$2,158,789	$345,500			$2,158,789	$325,400			$2,158,789	$43,200			$2,158,789	$52,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados)						$2,158,789	$345,500			$2,158,789	$325,400			$2,158,789	$43,200			$2,158,789	$52,600		$0	$0
1	RC	1141365310	ALVAREZ MARIANA		0	$0	$0	EPS005	30	$0	$55,500		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
2	CC	52536259	GARCIA ANA	230301	30	$2,158,789	$345,500	EPS005	30	$2,158,789	$269,900	CCF24	30	$2,158,789	$43,200	14-11	30	$2,158,789	$52,600	30	$0	$0
Total			**Afiliados(2)**			$2,158,789	$345,500			$2,158,789	$325,400			$2,158,789	$43,200			$2,158,789	$52,600		$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 52536259		GARCIA JIMENEZ ANA JULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 39A BIS SUR NO 72K - 17	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2045946985	9497144675	I	2026/01/16	2025/12/30	BANCO DAVIVIENDA	0	$766,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$345,500	$0	$0	$345,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$345,500	$0	$0	$345,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,600	$0	$0	$52,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$52,600	$0	$0	$52,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$43,200	$0	$0	$43,200
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$43,200	$0	$0	$43,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$325,400	$0	$0	$325,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$325,400	$0	$0	$325,400
TOTAL				**1**	**$766,700**	**$0**	**$0**	**$766,700**