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:	mrcv2023@gmail.com				CELULAR:	3153063986		
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	570004870346535					PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	6545			VIGENCIA	2025		
NÚMERO DE CDP	931	FECHA	2026-04-15 15:59:53.000	NÚMERO DE CRP	16373	FECHA	2026-04-24 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2026-04-01		2026-04-30			
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:	$54,027,400
VALOR EJECUTADO	$45,002,400
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$5,483,200
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$9,025,000
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	83%

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
6015483784	$2,932,320	$366,540	$469,171	3	$71,431	$907,143

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Abril 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 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.	realizado	realizado
2. Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred o las contempladas en el convenio asignado.	realizado	realizado
3. 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	Elaborar y entregar los guiones técnicos y parlamentos para la comunicación de riesgo, de acuerdo con los lineamientos de sanidad portuaria y las alertas epidemiológicas vigentes.	Guiones de comunicación de riesgo que contengan la revisión del líder del proyecto enviados al correo cde@saludcapital.gov.co con copia a brotesvsp@saludcapital.gov. co el día 20 de cada mes para aprobación por referente distrital en el formato anx21_fch_comu_ries
4. Prestar los servicios contratados desde los ejes de humanización y seguridad del paciente, de acuerdo con las guías y protocolos institucionales vigentes.	realizado	realizado
5. 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	realizado	realizado
6. Fortalecer los grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud	realizado	realizado
7. 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.	Elaborar y presentar un análisis de los eventos de importancia en salud pública (sospechoso, probable o confirmado) donde participe el personal de respuesta de acuerdo con los protocolos establecidos en el punto de entrada, que permita identificar acciones de mejora de esta.	Acta de reunión del análisis realizado que incluya dificultades identificadas y oportunidades de mejora.
8. Alistar los soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred, la SDS o por entes de control.	Diseñar e impartir el programa de capacitación y entrenamiento al equipo de vigilancia portuaria, incluyendo los lineamientos de eventos de salud pública, atención de brotes, plan ESPII de aeropuerto y plan de emergencias en salud pública de la Termina	Ficha técnica de (2) capacitaciones/mes de acuerdo con anx1_fch_capa • Actas y asistencias de participantes y soportes de la evaluación a los participantes
9. 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	Realizar el diseño y la supervisión técnica de la implementación del sistema de vigilancia epidemiológica en las áreas de Inmigración, salas nacionales y Puente Aéreo, conforme al RSI y los lineamientos nacionales.	actividades de vigilancia en campo, incluyendo la logística y recursos necesarios en el formato
10. Atender las diferentes solicitudes asignadas y dar respuesta de manera oportuna a las mismas	Asegurar la participación del personal en los espacios de capacitación, reuniones de coordinación y simulacros convocados. Esto incluye la asistencia a jornadas de formación sobre protocolos, guías y procedimientos de eventos de importancia en Salud Pública	Acta y asistencia de participación, certificados, etc
11. Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, respondiendo a la disponibilidad según programación y necesidad del servicio	los fines de semana disponibilidad	reporte a sds
12. Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales	realizado	realizado
13. 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	realizado	realizado
14. Cuidar y dar buen uso los equipos y/o elementos asignados en el contrato para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio.	Elaborar y entregar un plan de control de inventario y stock de Elementos de Protección Individual (EPI), para asegurar la disponibilidad en cada punto	Inventario mensual en formato Excel
15. Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio	realizado	realizado

Copia Certificada Subred Suroccidente

16. 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	Brindar asesoramiento técnico para la respuesta ante la activación de códigos naranja (emergencias en salud pública) en la Terminal o BH (Bravo hotel) en el Aeropuerto El Dorado, de acuerdo con los protocolos y manuales establecidos que incluye desde la identificación, notificación, activación, respuesta, seguimiento y cierre del evento o situación. 7 marzo brote de intoxicacion por sutancias quimicas	Cápsula de notificación e información epidemiológica preliminar del evento en curso enviada al referente distrital que permita la toma de decisiones para la atención de acuerdo con el RSI, los protocolos nacionales y del punto de entrada, en el formato anx12_caps_evento_puertos Informe o Sitrep de evento según lineamientos distritales (Ficha de Atención de Urgencias y Emergencias en Salud Pública por parte del ERI o formatos de transmisibles en casos individuales) y protocolos del INS enviados al correo cde@saludcapital.gov.co con copia a brotesvsp@saludcapital.gov. co dentro de los tiempos establecidos

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 Certificadd Subred Surocciidente

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

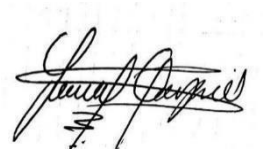
LASUBREDINTEGRADA DE SERVICIOS DE

SALUD SUR OCCIDENTE NIT:900.959.048-4

DEBEA:

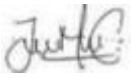
JENNY FERNANDA GARZON VILLAMIL CC
1019018649 DE BOGOTÁ

La s u m a de CINCO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS PESOS MCT $ 5.483.200, por concepto de servicios como Epidemióloga Profesional especializada 4. en el entorno **vigilancia en salud pública**, durante el periodo de 1 al 30 de abril de 2026, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 6545 -2025.



JENNY FERNANDAGARZON VILLAMIL CC 1019018649 DE BOGOTÁ CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA NUMERO 4870346535

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



Jannet Milena Cordero Blanco
Líder de Proceso Vigilancia en Salud Pública



LADYVIVIANARODRIGUEZ GALINDO
Referente Vigilancia en Salud Pública

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:	**6015483784**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/04/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		212995746

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		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 469.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 469.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	$ 366.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 366.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 71.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 71.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 907.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 907.300**

Planilla Pagada