

					Versión 3			
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA					Fecha de aprobación 2/15/2018			
					Código: 04-02-FO-0002			
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA								
NOMBRE DEL CONTRATISTA:			SONIA MARLEN ALFONSO GARAVITO					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1072650562
CORREO ELECTRONICO:			zonymag07@hotmail.com			CELULAR:		3124978324
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			PIC GESTIÓN DE ESTRATEGIAS Y PROGRAMAS DE INTERÉS SALUD PÚBLICA			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	FO09K26	100						
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCOLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			71449317992				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		6799			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	1520	FECHA	2026-07-09 15:51:57.000	NÚMERO DE CRP	27129	FECHA	2026-07-31 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:								
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2026-07-01			2026-07-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:					\$2,980,800			
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:					\$2,980,800			
VALOR EJECUTADO					\$2,980,800			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA					\$2,980,800			
VALOR A LIBERAR					\$0			
SALDO POR EJECUTAR					\$0			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN					100%			
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		
1083492527	\$1,192,320	\$149,040	\$190,771	3	\$29,045	\$368,856		
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Julio 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								

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil de gestor ,bachiller ,tecnico 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 servicio ,con criterio de veracidad ,calidad ,oportunidad y pertinencia segun parametros descritos en documentos anexos al convenio,proceso guias institucionales y nacionales vigentes .	Se da cumplimiento al manual de convivencia según lineamientos en cada una de las actividades asignadas por el jefe inmediato.	Se cumplió con el manual de convivencia con calidad, oportunidad y pertinencia según lo descrito por secretaria de salud.
Desarrollar acciones de control social,demanda inducida ,informacion,sensibilización,educacion canalacion	Realizar alistamiento de papelería ,formatos , consentimientos de VPH, termos y paquetes fríos para la jornada diaria de vacunación	Se realiza vacunación en la localidad de Fontibón ,Terminales Terrestre y Aéreo.
Desarrollar acciones de control social,demanda inducida ,informacion ,sensibilización ,educacion ,canalizacion ,atencion ,seguimiento notificacion de eventos de interes en salud publica y notificacion de alertas a la poblacion identificada.	En el mes de Julio 2026 se realiza seguimiento a los menores de cinco años identificados con riesgo y jornadas de Vacunación en di referentes entornos	Se realiza Vacunación a la población objeto con riesgo durante el mes de Julio 2026.
Prestar los servicios contratados desde los ejes de la humanización y seguridad del paciente de acuerdo con las guías y protocolos institucionales vigentes.	Realizar demanda inducida y seguimiento de vacunación en la localidad de , Kennedy , Puente aranda y Fontibón en Terminal Aéreo	Se realiza Vacunación en la localidad de , Kennedy ,Puente Aranda y Fontibón Terminal Aéreo.
Participar en reuniones de asistencia tecnica ordinarias o extraordinarias fortalecimiento de capacidades ,inducción o reinducción programadas por la SDS o por la Subred.	Realizar notificaciones de los eventos de interés en salud publica	Se realiza notificación dependiendo de los eventos encontrados en el mes de Julio 2026
Fortalecer los grupos organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilizacion social por el derecho a la Salud .	Se realiza canalizaciones las actividades de vacunacion según lineamientos de la secretaria de salud teniendo en cuenta la población objeto PAI según los protocolos del área vigentes.	Se realizo con calidad y oportunamente las actividades programadas de Vacunación.
Realizar entrega de productos informes requeridos por la SDS o la Subred entre otros realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las observaciones de calidad dada por el supervisor del contrato y/o lider del proceso cumpliendo los principios de veracidad ,oportunidad ,calidad segun dinamica y/o programacion de cada una de las lineas de intervencion.	Se realiza entrega de productos , bases de datos y ajustes de manera oportuna cuando sea requerido.	Dar cumplimiento a al requerimiento solicitado por la SDS
Alistar los soportes y presentar auditorias programadas tanto por la subred SDS o por los entes de control	Verificar los ajustes oportunos a las preauditorias.	Entregar documentos bien diligenciados para la preauditoria.
Elaborar y presentar cronograma mensual de actividades e informes de gestion y/o desarrollo del proceso segun programacion y velar por el cumplimiento de estos..	Verificar las fechas de las entregas de los productos	Entregar informes requeridos oportunamente
Atender las diferentes solicitudes asignadas y dar respuesta de manera oportuna a las mismas.	Verificar las solicitudes asignadas.	Entrega de productos y respuestas.
Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que incumpliera en el cumplimiento de los objetivos establecidos respondiendo a la disponibilidad segun programacion y necesidad del servicio.	Reportar las eventualidades que interfieran en el producto.	Reportar eventos adversos en la Vacunación.
Mantener la imagen institucional a traves de las actuaciones individuales .	Portar adecuadamente los uniformes con logos de la subred	Cuidar la imagen como funcionarios de la subred.
Portar los elementos de identificacion institucional de manera adecuada y pertinente en la ejecucion de las acciones asi como el uso eficiente de los insumos para el desarrollo de la actividad.	Cumplir con el uso adecuado de las chaquetas institucionales y carnet	Portar los elementos de identificación de la institución carne uniforme y chaqueta.
Cuidar y dar buen uso los equipos y/o elementos asignados en el contrato para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio..	Cumplir con el cuidado de los termos paquetes fríos y loncheras.	Cuidar limpiar las elementos utilizados en jornadas de vacunación
Cumplir con la normativa de gestion documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecucion del convenio.	Se realiza diligenciamiento de los formatos requeridos en el punto de vacunacion	Se realiza diariamente toma de temperatura y se registra sistemáticamente.
Participar activamente en procesos y metodologías de atención ante un evento prioritario de salud publica o alertas epidemiológicas que se presente de manera critica en la subred según se requiera.	Cumplir con los planes de emergencia Institucionales y normas del Sistema General de Riesgos Laborales procurando el cuidado integral de su salud, "	Responder por los biológicos o dispositivos médicos al cuidado del trabajador

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 PREFACTURA
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE
NIT: 900.959.048-4

DEBEA:

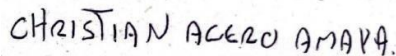
SONIA MARLEN ALFONSO GARAVITO
C.C 1072650562 DE CHIA CUNDINAMARCA

La suma de dos millones novecientos ochenta mil ochocientos pesos m/c \$ 2.980.800 por concepto de servicios como Técnico 1 Auxiliar de enfermería en el Programa Ampliado de Inmunizaciones en el Componente GIPEPB, durante el periodo de 1 al 31 de Julio 2026 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 6799-2025



SONIA MARLEN ALFONSO GARAVITO
CC 1072650562 DE CHIA CUNDINAMARCA
CUENTA DE AHORROS BANCO BANCOLOMBIA NUMERO 71449317992

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



CHRISTIANMAURICIOACERO AMAYA
Apoyo a la supervisión componente GIPEPB



149c46ac-28e2-40d7-8a3c-4875aefe0bb0

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud
certifica que:

Sonia Marlen Alfonso Garavito

ha participado y aprobado el:

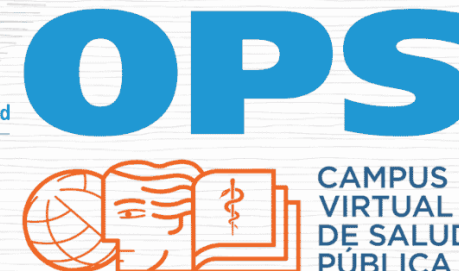
**Curso básico de prevención y control de
infecciones multirresistentes en el hospital**

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 40 - Porcentaje de aprobación: 99,00 %

30 de julio de 2026

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director





Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-07-15, 03:55:08 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	junio de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	junio de 2026
Empresa	SONIA MARLEN ALFONSO GARAVITO
CEDULA CIUDADANIA	CC 1072650562
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	8823699487 / 1083492527
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	
Banco	(1052) - BANCO AV VILLAS
Valor	\$ 541.800
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800227940	231001	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	1	\$ 280.200	\$ 0
N830003564	EPS017	FAMISANAR	1	\$ 218.900	\$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 42.700	\$ 0
			SubTotales:	\$ 541.800	\$ 0
			Total a Pagar:		\$ 541.800

