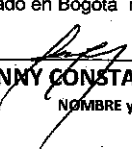
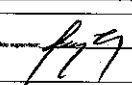


|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                |                    |                                |            |                                                                                                                                                           |                 |                                                                                                                                               |            |     |      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|--------------------------------|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----|------|
|  Secretaría de Salud<br>Subred Integrada de Servicios de Salud<br>Sur Occidente E.S.E.                                                                                                                                            |                   | CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERÍA                                                                                                                                          |                    |                                |            | Versión: 1<br>Fecha de aprobación: 09/11/2016<br>Código: 15-02-FO-0002                                                                                    |                 |  ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.<br>Mayor de Distrito E.S.E. |            |     |      |
| <b>INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                |                    |                                |            |                                                                                                                                                           |                 |                                                                                                                                               |            |     |      |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA:                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                |                    | JOSE YESID MURCIA SUAREZ       |            |                                                                                                                                                           |                 |                                                                                                                                               |            |     |      |
| TIPO DE DOCUMENTO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                |                    | C.C.                           | X          | C.E.                                                                                                                                                      | NO.             |                                                                                                                                               | 80228472   |     |      |
| CORREO ELECTRONICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                |                    | jymurcias@gmail.com            |            |                                                                                                                                                           | CELULAR:        |                                                                                                                                               | 3112115070 |     |      |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:                                                                                                                                                                                                                                                                        |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                |                    | FONTIBON ZONA FRANCA FO09      |            |                                                                                                                                                           |                 |                                                                                                                                               |            |     |      |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO:                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                |                    | PIC VIGILANCIA SALUD AMBIENTAL |            |                                                                                                                                                           | SEDE:           |                                                                                                                                               | Fontibón   |     |      |
| CENTRO DE COSTOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                   | Centro de costo                                                                                                                                                                                                                                                | %                  | Centro de costo                | %          | Centro de costo                                                                                                                                           | %               | Centro de costo                                                                                                                               | %          |     |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                   | FO09K31                                                                                                                                                                                                                                                        | 100                |                                |            |                                                                                                                                                           |                 |                                                                                                                                               |            |     |      |
| ENTIDAD FINANCIERA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                |                    | BANCO DAVIVIENDA               |            |                                                                                                                                                           | TIPO DE CUENTA: |                                                                                                                                               | Ahorros    |     |      |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                |                    | 0570008480299869               |            |                                                                                                                                                           |                 | PENSIONADO                                                                                                                                    | No         |     |      |
| <b>INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS</b>                                                                                                                                                                                                                                    |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                |                    |                                |            |                                                                                                                                                           |                 |                                                                                                                                               |            |     |      |
| NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                   | 5082-2020                                                                                                                                                                                                                                                      |                    | N° DE PAGOS DEL CONTRATO       |            |                                                                                                                                                           | 9 DE 9          |                                                                                                                                               |            |     |      |
| NÚMERO DE CDP                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 1852              | FECHA                                                                                                                                                                                                                                                          | 16/12/2020         | NÚMERO DE CRP                  | 57098      | FECHA                                                                                                                                                     | 16/12/2020      |                                                                                                                                               |            |     |      |
| NÚMERO DE CDP                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                   | FECHA                                                                                                                                                                                                                                                          |                    | NÚMERO DE CRP                  |            | FECHA                                                                                                                                                     |                 |                                                                                                                                               |            |     |      |
| OBJETO DEL CONTRATO:                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                   | Prestar Servicios profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de PIC, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional. |                    |                                |            |                                                                                                                                                           |                 |                                                                                                                                               |            |     |      |
| PERIODO CERTIFICADO:                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                |                    | DESDE                          | DIA        | MES                                                                                                                                                       | AÑO             | HASTA                                                                                                                                         | DIA        | MES | AÑO  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                |                    |                                | 1          | 1                                                                                                                                                         | 2021            |                                                                                                                                               | 31         | 1   | 2021 |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES:                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                |                    | \$4.119.403                    |            |                                                                                                                                                           |                 |                                                                                                                                               |            |     |      |
| TIPO DE SERVICIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                   | PIC                                                                                                                                                                                                                                                            |                    | RESERVA DE GLOSA 2%            |            |                                                                                                                                                           |                 | \$0                                                                                                                                           |            |     |      |
| OBSERVACIONES: Ninguna                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                |                    |                                |            |                                                                                                                                                           |                 |                                                                                                                                               |            |     |      |
| <b>CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                           |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                |                    |                                |            |                                                                                                                                                           |                 |                                                                                                                                               |            |     |      |
| CONCEPTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                |                    |                                |            |                                                                                                                                                           |                 | VALORES                                                                                                                                       |            |     |      |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:                                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                |                    |                                |            |                                                                                                                                                           |                 | \$32.543.284                                                                                                                                  |            |     |      |
| VALOR EJECUTADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                |                    |                                |            |                                                                                                                                                           |                 | \$32.543.284                                                                                                                                  |            |     |      |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                |                    |                                |            |                                                                                                                                                           |                 | \$4.119.403                                                                                                                                   |            |     |      |
| VALOR A LIBERAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                |                    |                                |            |                                                                                                                                                           |                 | \$0                                                                                                                                           |            |     |      |
| SALDO POR EJECUTAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                |                    |                                |            |                                                                                                                                                           |                 | \$0                                                                                                                                           |            |     |      |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                |                    |                                |            |                                                                                                                                                           |                 | 100%                                                                                                                                          |            |     |      |
| El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:<br><br>Se verifica el cumplimiento del <u>mínimo</u> 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 COTIZACIÓN | APORTE A SALUD 12.5% IBC                                                                                                                                                                                                                                       | APORTE PENSION 16% | NIVEL ARL                      | APORTE ARL | TOTAL APORTES                                                                                                                                             |                 |                                                                                                                                               |            |     |      |
| 863996870                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | \$1.647.761       | \$205.970                                                                                                                                                                                                                                                      | \$263.642          | 3                              | \$40.139   | \$509.751                                                                                                                                                 |                 |                                                                                                                                               |            |     |      |
| Dado en Bogotá mes de Enero del año Dos mil Veintiuno (2021). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,                                                                                                                                                                                         |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                |                    |                                |            |                                                                                                                                                           |                 |                                                                                                                                               |            |     |      |
| <br><b>JENNY CONSTANZA BERMUDEZ GARCIA</b><br>NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:                                                                                                                                                    |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                |                    |                                |            | <br><b>JOSE YESID MURCIA SUAREZ</b><br>NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA |                 |                                                                                                                                               |            |     |      |

| INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          | Fecha: 2022-09-01                                                                                                      |                                                                | Punto de atención: 80228472 |  | Código: 80228472 |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-----------------------------|--|------------------|--|
| Ubicación del Servicio: <b>PIC VIGILANCIA SALUD AMBIENTAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          | Sede: <b>PONTICON ZONA FRANCA P009</b>                                                                                 |                                                                | C.C. <b>80228472</b>        |  | DE <b>BOGOTÁ</b> |  |
| No. DE CONTRATO: <b>6082-2020</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          | Periodo certificado desde el                                                                                           |                                                                | C.C. <b>80228472</b>        |  | DE <b>BOGOTÁ</b> |  |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA: <b>JOSE YESID MURCIA SUAREZ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |                                                                                                                        |                                                                |                             |  |                  |  |
| OBJETO DEL CONTRATO: Prestar Servicios profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de PIC, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional.                                                                                                                                                                      |          |                                                                                                                        |                                                                |                             |  |                  |  |
| Si resultado del cumplimiento del contrato es: Productos: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Servicios: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                          |          |                                                                                                                        |                                                                |                             |  |                  |  |
| DELEGACIONES CONTRACTUALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | PROGRAMA | ACTIVIDADES REALIZADAS                                                                                                 | PRODUCTOS ENTREGADOS                                           |                             |  |                  |  |
| 1. Realizar, liderar o apoyar los procesos de inspección, vigilancia y control, toma y envío de muestras y operativos, en diferentes líneas de intervención o actividades correspondientes a las acciones de vigilancia intensificada a los que sea designado, afines al perfil profesional conforme a lo establecido en los documentos técnicos, estándares y plan de acción en el contrato vigente entre la Subred y la Secretaría Distrital de Salud. | SI       | Se realizan las actividades de liderazgo de línea de acuerdo a los lineamientos para la vigilancia técnica gestión VSA | Productos líderes                                              |                             |  |                  |  |
| 2. Implementar aspectos de planeación y seguimiento relacionados con el desarrollo de las actividades de Salud Pública.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | SI       | Programación, entrega, revisión y verificación de las metas asignadas según portafolio y planes de acción              | Formato de entrega y seguimiento de metas y planes de acción   |                             |  |                  |  |
| 3. Interacción entre grupos, sectores sociales y gobierno local que busca interrelación entre los diferentes actores para la identificación de intereses                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | SI       | Asistencia a las reuniones ciudadanas                                                                                  | Actas de reunión (soportes virtuales)                          |                             |  |                  |  |
| 4. Participar en las instancias locales de coordinación de las políticas públicas para la implementación, seguimiento y monitoreo de los planes de acción local                                                                                                                                                                                                                                                                                          | SI       | Asistencia a las reuniones ciudadanas                                                                                  | Actas de reunión (soportes virtuales)                          |                             |  |                  |  |
| 5. Estructurar propuestas de abordaje intersectorial para la solución de las necesidades y problemáticas identificadas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | SI       | Asistencia a las reuniones ciudadanas                                                                                  | Actas de reunión (soportes virtuales)                          |                             |  |                  |  |
| 6. Actualización y análisis del mapeo de sectores y actores sociales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | NO       | Actividad no programada para el periodo                                                                                | No requiere soporte                                            |                             |  |                  |  |
| 7. Elaborar y Consolidar Planes de Mejoramiento.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | SI       | Se generan planes de mejoramiento durante el mes                                                                       | Planes de mejoramiento                                         |                             |  |                  |  |
| 8. Brindar asesoría técnica y direccionamiento a la comunidad en temas como: SGSS, eventos de interés en Salud Pública, normatividad, según línea de intervención o actividad a la que sea designado                                                                                                                                                                                                                                                     | SI       | Atención a correo y solicitudes por chats de whatsapp                                                                  | correos enviados y chat                                        |                             |  |                  |  |
| 9. Verificar el cumplimiento, contenido y oportunidad de los informes entregados por los referentes de las diferentes Líneas según requerimientos                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | SI       | Informes para el periodo                                                                                               | Envío por correo                                               |                             |  |                  |  |
| 10. Asistir a diferentes eventos que le sean asignados y/o delegados.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | SI       | Se realiza la asistencia de acuerdo a las indicaciones                                                                 | registros de asistencia, correos, chats                        |                             |  |                  |  |
| 11. Presentar y entregar informes oportunamente en los formatos evaluados por la Secretaría Distrital de Salud y el Hospital, de cada una de las actividades realizadas y sus respectivos soportes: (Cronograma, Informes, entre otros).                                                                                                                                                                                                                 | SI       | matriz 7523, informe de gestión                                                                                        | Informes enviados por correo                                   |                             |  |                  |  |
| 12. Atender y dar respuesta oportuna a peticiones, solicitudes o quejas presentadas por la comunidad.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | SI       | Asignación, verificación, respuesta y envío de las solicitudes de la línea                                             | Oficio y correo electrónico                                    |                             |  |                  |  |
| 13. Disponer tiempos para reaccionar ante un evento prioritario de Salud Pública o alertas epidemiológicas que se presente de manera crítica en la Localidad                                                                                                                                                                                                                                                                                             | SI       | Disponibilidad durante el periodo                                                                                      | atenciones y correos electrónicos                              |                             |  |                  |  |
| 14. Preparar, presentar, participar en los procesos de auditorías internas y externas a las actividades programadas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | SI       | Auditoría del periodo                                                                                                  | Actas de auditoría                                             |                             |  |                  |  |
| 15. Garantizar el uso racional del recurso físico y logístico a su cargo.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | SI       | Se cumple con lo requerido                                                                                             | Solicitudes de insumos por correo                              |                             |  |                  |  |
| 16. Seguimiento y análisis periódico de los casos objeto de canalización del Componente.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | SI       | Se realizan las canalizaciones y se realiza análisis y seguimiento                                                     | Seguimiento y análisis                                         |                             |  |                  |  |
| 17. Elaborar y Consolidar respuesta de Glosas Periciales y Definitivas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | SI       | Respuestas definitivas de glosas periciales y definitivas                                                              | Matriz de seguimiento de glosas - actas de auditoría - correos |                             |  |                  |  |
| 18. Realizar seguimiento a las inconsistencias de bases de datos derivadas de los procesos de inspección vigilancia y control, o demás productos de intervención por cada una de las líneas operativas del componente de vigilancia en salud ambiental.                                                                                                                                                                                                  | SI       | Seguimiento de las inconsistencias generadas por bases de datos                                                        | Formato de seguimiento de inconsistencias                      |                             |  |                  |  |
| 19. Realizar el direccionamiento técnico de la línea de intervención correspondiente, en el marco de los lineamientos definidos para la vigilancia de la salud ambiental del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas - PSPIC.                                                                                                                                                                                                                 | SI       | direccionamiento técnico al equipo operativo                                                                           | correos electrónicos - chats de whatsapp                       |                             |  |                  |  |
| 20. Formular acciones y/o medidas relacionadas a la disminución de glosas, teniendo en cuenta los seguimientos internos y externos a los procesos de intervención en el marco de la mejora continua.                                                                                                                                                                                                                                                     | SI       | Acompañamientos en campo, planes de mejora, socialización de glosas y fortalecimiento de capacidades                   | Actas de reunión, seguimientos y planes de mejora              |                             |  |                  |  |
| 21. Planeación, socialización y seguimiento del plan de acción por línea de intervención teniendo en cuenta el portafolio de servicios, a fin de garantizar el cumplimiento de las actividades en el contexto del contrato PIC, adicionalmente velar que dicha planeación de cuenta al talento humano disponible evitando procesos de detrimento o sub ejecución de actividades.                                                                         | SI       | Programación, entrega, revisión y verificación de las metas asignadas según portafolio y planes de acción              | Formato de entrega y seguimiento de metas y planes de acción   |                             |  |                  |  |
| 22. Presentar los soportes de las actividades ejecutadas en vigilancia sanitaria por la salud en el marco del contrato PSPIC en los procesos de asistencia técnica, seguimiento y control programados por la SDES.                                                                                                                                                                                                                                       | SI       | Asistencias técnicas y seguimientos                                                                                    | Asistencias técnicas como electrónicas                         |                             |  |                  |  |
| 23. Elaboración y remisión de la información solicitada por SDES o cualquier entidad que lo requiera, de manera completa y oportuna.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | SI       | Se remiten los informes solicitados                                                                                    | Envío por correo                                               |                             |  |                  |  |
| 24. Realizar, consolidar y entregar productos derivados de los procesos del liderazgo de las líneas operativas de manera mensual mínimo el 4 día hábil del mes siguiente al desarrollo de sus actividades                                                                                                                                                                                                                                                | SI       | Entrega de Productos líderes                                                                                           | Lista de chequeo productos líderes                             |                             |  |                  |  |
| 25. Generar procesos de articulación de vigilancia en salud ambiental con Vigilancia en Salud Pública, espacios de vida cotidiana y gobernanza; así como participar en las acciones transversales según los productos y actividades de los lineamientos del PSPIC.                                                                                                                                                                                       | SI       | Se atienden las solicitudes de los espacios y otros componentes                                                        | correos electrónicos - chats de whatsapp                       |                             |  |                  |  |
| 26. Adherirse a los procedimientos internos para la solicitud de insumos necesarios en las líneas de acción, teniendo en cuenta los lineamientos del contrato PSPIC, manual de contrataciones y/o demás procedimientos aplicables.                                                                                                                                                                                                                       | SI       | Solicitud de insumos                                                                                                   | Formato de solicitud                                           |                             |  |                  |  |
| 27. Realizar programaciones, redistribuciones y reformulación de las intervenciones de cada una de las líneas de intervención teniendo en cuenta la dinámica de talento humano y demás particularidades de las localidades objeto del desarrollo de actividades.                                                                                                                                                                                         | SI       | Reprogramaciones y redistribuciones                                                                                    | Formato de redistribución y reprogramación                     |                             |  |                  |  |
| 28. Apoyo a la gestión administrativa del componente de salud ambiental, o demás procedimientos delegados por el referente en vigilancia en salud ambiental.                                                                                                                                                                                                                                                                                             | SI       | Se realizan las actividades administrativas a cargo. Seguimiento equipo operativo                                      | correos electrónicos - chats de whatsapp                       |                             |  |                  |  |
| 29. Ejecutar las actividades según criterios de autocontrol.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | SI       | Se cumple con lo requerido                                                                                             | No requiere soporte                                            |                             |  |                  |  |
| 30. Salvaguardar los equipos y elementos puestos a disposición para el desarrollo del objeto contractual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | SI       | Se cumple con lo requerido                                                                                             | No requiere soporte                                            |                             |  |                  |  |
| 32. Cumplir con las normas y procedimientos establecidos en los manuales y reglamentos de la institución                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | SI       | Se cumple con lo requerido                                                                                             | No requiere soporte                                            |                             |  |                  |  |
| 33. Asistir a las diferentes reuniones, eventos o espacios que le sean asignados y/o delegados                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | SI       | Asistencia a las reuniones ciudadanas                                                                                  | Actas de reunión (soportes virtuales)                          |                             |  |                  |  |
| 34. Participar en el proceso de acreditación en salud de la Subred                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | SI       | Presentación, direccionamiento, seguimiento y consolidación de los conversatorios del periodo                          | Soportes conversatorio                                         |                             |  |                  |  |
| 35. Mantener, desarrollar e implementar la visión y la misión de la Subred e impulsar y promocionar nuestro portafolio de servicios.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | SI       | Se cumple con lo requerido                                                                                             | No requiere soporte                                            |                             |  |                  |  |
| 36. Presentar y entregar informes oportunamente en los formatos evaluados por la Secretaría Distrital de Salud y la Subred, de cada una de las actividades realizadas y sus respectivos soportes: (Cronograma, Informes, entre otros)                                                                                                                                                                                                                    | SI       | matriz 7523, informe de gestión, informe trimestral                                                                    | Informes enviados por correo                                   |                             |  |                  |  |
| 37. Presentación y acompañamiento a las auditorías internas y externas en caso de requerir.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | SI       | Auditoría del periodo                                                                                                  | Actas de auditoría                                             |                             |  |                  |  |
| 38. 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.                                                                                                                                                                                                                                               | SI       | Seguimiento y consolidación de la socialización de alertas por COVID 19                                                | Drive consolidado                                              |                             |  |                  |  |
| 39. Adherirse a los procedimientos internos para la solicitud de insumos necesarios en las líneas de acción, teniendo en cuenta los lineamientos del contrato PSPIC, manual de contrataciones y/o demás procedimientos aplicables                                                                                                                                                                                                                        | SI       | Solicitud de insumos                                                                                                   | Formato de solicitud                                           |                             |  |                  |  |
| 40. Realizar entregas de los productos de su intervención cumpliendo los principios de veracidad, oportunidad, calidad según dinámica y/o programación de cada una de las líneas de intervención                                                                                                                                                                                                                                                         | SI       | Consolidación y entrega de los productos de la línea para el periodo                                                   | Entrega de productos                                           |                             |  |                  |  |
| 41. Garantizar la entrega oportuna de los productos teniendo en cuenta los ciclos de digitación del componente.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | SI       | Seguimiento al cumplimiento de metas                                                                                   | Seguimiento al cumplimiento de metas                           |                             |  |                  |  |
| 42. Ejercer los principios de autogestión, autorregulación y autocontrol en el desarrollo de sus actividades objeto del contrato.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | SI       | Se cumple con lo requerido                                                                                             | No requiere soporte                                            |                             |  |                  |  |
| 43. Asistir a las reuniones ordinarias y extraordinarias convocadas por los líderes operativos, referente de vigilancia en salud ambiental, coordinador PIC y de nivel central.                                                                                                                                                                                                                                                                          | SI       | Asistencia a las reuniones ciudadanas                                                                                  | Actas de reunión (soportes virtuales)                          |                             |  |                  |  |
| 44. Atender las solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a quejas y solicitudes asignadas por el líder operativo.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | SI       | Asignación, verificación, respuesta y envío de las solicitudes de la línea                                             | Oficio y correo electrónico, microsigilla                      |                             |  |                  |  |
| 45. Enviar y responder de manera oportuna los informes, solicitudes y quejas derivadas de la ejecución del presente contrato o de actividades delegadas por el líder operativo de la línea de intervención según sea requerido                                                                                                                                                                                                                           | SI       | Se remiten los informes solicitados                                                                                    | Envío por correo                                               |                             |  |                  |  |
| 46. Atender oportunamente a la solicitud de ajuste de inconsistencias detectadas de los productos derivados de la ejecución de las actividades de IVC y sus correspondientes bases de datos.                                                                                                                                                                                                                                                             | SI       | Seguimiento de las inconsistencias generadas por bases de datos                                                        | Formato de seguimiento de inconsistencias                      |                             |  |                  |  |
| 47. Asistir, participar activamente de las acciones del PSPIC en concordancia a la labor mensual y/o institucional de requerir, adicionalmente prestar apoyo, y participar en la atención de eventos de interés en salud pública según se requiera                                                                                                                                                                                                       | SI       | Se cumple con lo requerido                                                                                             | No requiere soporte                                            |                             |  |                  |  |
| OBSERVACIONES: Ninguna                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |                                                                                                                        |                                                                |                             |  |                  |  |
| TOTAL A PAGAR (Número y letras): \$ 4.119.403 CUATRO MILLONES CIENTO DIECINUEVE MIL CUATROCIENTOS TRES MIL PESOS MONEDA CTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                                                                                                                        |                                                                |                             |  |                  |  |
| JOSE YESID MURCIA SUAREZ C.C. 80228472                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          | Firma:                            |                                                                |                             |  |                  |  |
| NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |                                                                                                                        |                                                                |                             |  |                  |  |
| Nota: El informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que emita el supervisor.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |                                                                                                                        |                                                                |                             |  |                  |  |

(TOTAL APORTES DE INVERSIÓN A LOS SECTORES ADMINISTRADOS)

| ITEM | UNIDAD | PRECIO UNITARIO | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-----------------|----------|----------------|-------------|
| 1    | 1      | 1               | 1        | 1              | 1           |
| 2    | 1      | 1               | 1        | 1              | 1           |
| 3    | 1      | 1               | 1        | 1              | 1           |
| 4    | 1      | 1               | 1        | 1              | 1           |
| 5    | 1      | 1               | 1        | 1              | 1           |
| 6    | 1      | 1               | 1        | 1              | 1           |
| 7    | 1      | 1               | 1        | 1              | 1           |
| 8    | 1      | 1               | 1        | 1              | 1           |
| 9    | 1      | 1               | 1        | 1              | 1           |
| 10   | 1      | 1               | 1        | 1              | 1           |
| 11   | 1      | 1               | 1        | 1              | 1           |
| 12   | 1      | 1               | 1        | 1              | 1           |
| 13   | 1      | 1               | 1        | 1              | 1           |
| 14   | 1      | 1               | 1        | 1              | 1           |
| 15   | 1      | 1               | 1        | 1              | 1           |
| 16   | 1      | 1               | 1        | 1              | 1           |
| 17   | 1      | 1               | 1        | 1              | 1           |
| 18   | 1      | 1               | 1        | 1              | 1           |
| 19   | 1      | 1               | 1        | 1              | 1           |
| 20   | 1      | 1               | 1        | 1              | 1           |
| 21   | 1      | 1               | 1        | 1              | 1           |
| 22   | 1      | 1               | 1        | 1              | 1           |
| 23   | 1      | 1               | 1        | 1              | 1           |
| 24   | 1      | 1               | 1        | 1              | 1           |
| 25   | 1      | 1               | 1        | 1              | 1           |
| 26   | 1      | 1               | 1        | 1              | 1           |
| 27   | 1      | 1               | 1        | 1              | 1           |
| 28   | 1      | 1               | 1        | 1              | 1           |
| 29   | 1      | 1               | 1        | 1              | 1           |
| 30   | 1      | 1               | 1        | 1              | 1           |
| 31   | 1      | 1               | 1        | 1              | 1           |
| 32   | 1      | 1               | 1        | 1              | 1           |
| 33   | 1      | 1               | 1        | 1              | 1           |
| 34   | 1      | 1               | 1        | 1              | 1           |
| 35   | 1      | 1               | 1        | 1              | 1           |
| 36   | 1      | 1               | 1        | 1              | 1           |
| 37   | 1      | 1               | 1        | 1              | 1           |
| 38   | 1      | 1               | 1        | 1              | 1           |
| 39   | 1      | 1               | 1        | 1              | 1           |
| 40   | 1      | 1               | 1        | 1              | 1           |
| 41   | 1      | 1               | 1        | 1              | 1           |
| 42   | 1      | 1               | 1        | 1              | 1           |
| 43   | 1      | 1               | 1        | 1              | 1           |
| 44   | 1      | 1               | 1        | 1              | 1           |
| 45   | 1      | 1               | 1        | 1              | 1           |
| 46   | 1      | 1               | 1        | 1              | 1           |
| 47   | 1      | 1               | 1        | 1              | 1           |
| 48   | 1      | 1               | 1        | 1              | 1           |
| 49   | 1      | 1               | 1        | 1              | 1           |
| 50   | 1      | 1               | 1        | 1              | 1           |
| 51   | 1      | 1               | 1        | 1              | 1           |
| 52   | 1      | 1               | 1        | 1              | 1           |
| 53   | 1      | 1               | 1        | 1              | 1           |
| 54   | 1      | 1               | 1        | 1              | 1           |
| 55   | 1      | 1               | 1        | 1              | 1           |
| 56   | 1      | 1               | 1        | 1              | 1           |
| 57   | 1      | 1               | 1        | 1              | 1           |
| 58   | 1      | 1               | 1        | 1              | 1           |
| 59   | 1      | 1               | 1        | 1              | 1           |
| 60   | 1      | 1               | 1        | 1              | 1           |
| 61   | 1      | 1               | 1        | 1              | 1           |
| 62   | 1      | 1               | 1        | 1              | 1           |
| 63   | 1      | 1               | 1        | 1              | 1           |
| 64   | 1      | 1               | 1        | 1              | 1           |
| 65   | 1      | 1               | 1        | 1              | 1           |
| 66   | 1      | 1               | 1        | 1              | 1           |
| 67   | 1      | 1               | 1        | 1              | 1           |
| 68   | 1      | 1               | 1        | 1              | 1           |
| 69   | 1      | 1               | 1        | 1              | 1           |
| 70   | 1      | 1               | 1        | 1              | 1           |
| 71   | 1      | 1               | 1        | 1              | 1           |
| 72   | 1      | 1               | 1        | 1              | 1           |
| 73   | 1      | 1               | 1        | 1              | 1           |
| 74   | 1      | 1               | 1        | 1              | 1           |
| 75   | 1      | 1               | 1        | 1              | 1           |
| 76   | 1      | 1               | 1        | 1              | 1           |
| 77   | 1      | 1               | 1        | 1              | 1           |
| 78   | 1      | 1               | 1        | 1              | 1           |
| 79   | 1      | 1               | 1        | 1              | 1           |
| 80   | 1      | 1               | 1        | 1              | 1           |
| 81   | 1      | 1               | 1        | 1              | 1           |

| Percentage of respondents who believe that the use of force is justified | Percentage of respondents who believe that the use of force is justified |
|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| 0%                                                                       | 0%                                                                       |
| 10%                                                                      | 0%                                                                       |
| 20%                                                                      | 0%                                                                       |
| 30%                                                                      | 0%                                                                       |
| 40%                                                                      | 0%                                                                       |
| 50%                                                                      | 0%                                                                       |
| 60%                                                                      | 0%                                                                       |
| 70%                                                                      | 0%                                                                       |
| 80%                                                                      | 0%                                                                       |
| 90%                                                                      | 0%                                                                       |
| 100%                                                                     | 85%                                                                      |

[illegible][illegible][illegible][illegible]

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 | 41 | 42 | 43 | 44 | 45 | 46 | 47 | 48 | 49 | 50 | 51 | 52 | 53 | 54 | 55 | 56 | 57 | 58 | 59 | 60 | 61 | 62 | 63 | 64 | 65 | 66 | 67 | 68 | 69 | 70 | 71 | 72 | 73 | 74 | 75 | 76 | 77 | 78 | 79 | 80 | 81 | 82 | 83 | 84 | 85 | 86 | 87 | 88 | 89 | 90 | 91 | 92 | 93 | 94 | 95 | 96 | 97 | 98 | 99 | 100 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|

1

|             |         |         |
|-------------|---------|---------|
| GRAND TOTAL | 610,500 | 610,500 |
|-------------|---------|---------|

| DETALLE DE LA COTIZACIÓN DE APORTE |      |         |                          |         |         |          |     |     |     |     |     |     |     |     |
|------------------------------------|------|---------|--------------------------|---------|---------|----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| DATOS DEL AFILIADO                 |      |         |                          |         |         |          |     |     |     |     |     |     |     |     |
| Nº                                 | TIPO | NUMERO  | APELLIDOS Y NOMBRES      | COD EPS | COD AEP | COD CAJA | TIC | AGE | TCE | TAE | TAP | VSP | VTE | VST |
| 1                                  | CC   | 8928472 | MURCIA BUAREZ JOSE YESID | EPS004  | 230301  |          |     |     |     |     |     |     |     |     |
| NOVEDADES                          |      |         |                          |         |         |          |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |      |         |                          | COD EPS | COD AEP | COD CAJA | TIC | AGE | TCE | TAE | TAP | VSP | VTE | VST |
|                                    |      |         |                          |         |         |          |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |      |         |                          |         |         |          |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |      |         |                          |         |         |          |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |      |         |                          |         |         |          |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |      |         |                          |         |         |          |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |      |         |                          |         |         |          |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |      |         |                          |         |         |          |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |      |         |                          |         |         |          |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |      |         |                          |         |         |          |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |      |         |                          |         |         |          |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |      |         |                          |         |         |          |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |      |         |                          |         |         |          |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |      |         |                          |         |         |          |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |      |         |                          |         |         |          |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |      |         |                          |         |         |          |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |      |         |                          |         |         |          |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |      |         |                          |         |         |          |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |      |         |                          |         |         |          |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |      |         |                          |         |         |          |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |      |         |                          |         |         |          |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |      |         |                          |         |         |          |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |      |         |                          |         |         |          |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |      |         |                          |         |         |          |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |      |         |                          |         |         |          |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |      |         |                          |         |         |          |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |      |         |                          |         |         |          |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |      |         |                          |         |         |          |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |      |         |                          |         |         |          |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |      |         |                          |         |         |          |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |      |         |                          |         |         |          |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |      |         |                          |         |         |          |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |      |         |                          |         |         |          |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |      |         |                          |         |         |          |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |      |         |                          |         |         |          |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |      |         |                          |         |         |          |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |      |         |                          |         |         |          |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |      |         |                          |         |         |          |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |      |         |                          |         |         |          |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |      |         |                          |         |         |          |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |      |         |                          |         |         |          |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |      |         |                          |         |         |          |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |      |         |                          |         |         |          |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |      |         |                          |         |         |          |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |      |         |                          |         |         |          |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |      |         |                          |         |         |          |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |      |         |                          |         |         |          |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |      |         |                          |         |         |          |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |      |         |                          |         |         |          |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |      |         |                          |         |         |          |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |      |         |                          |         |         |          |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |      |         |                          |         |         |          |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |      |         |                          |         |         |          |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |      |         |                          |         |         |          |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |      |         |                          |         |         |          |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |      |         |                          |         |         |          |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |      |         |                          |         |         |          |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |      |         |                          |         |         |          |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |      |         |                          |         |         |          |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |      |         |                          |         |         |          |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |      |         |                          |         |         |          |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |      |         |                          |         |         |          |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |      |         |                          |         |         |          |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |      |         |                          |         |         |          |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |      |         |                          |         |         |          |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |      |         |                          |         |         |          |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |      |         |                          |         |         |          |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |      |         |                          |         |         |          |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |      |         |                          |         |         |          |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |      |         |                          |         |         |          |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |      |         |                          |         |         |          |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |      |         |                          |         |         |          |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |      |         |                          |         |         |          |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |      |         |                          |         |         |          |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |      |         |                          |         |         |          |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |      |         |                          |         |         |          |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |      |         |                          |         |         |          |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |      |         |                          |         |         |          |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |      |         |                          |         |         |          |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |      |         |                          |         |         |          |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |      |         |                          |         |         |          |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |      |         |                          |         |         |          |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |      |         |                          |         |         |          |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |      |         |                          |         |         |          |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |      |         |                          |         |         |          |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |      |         |                          |         |         |          |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |      |         |                          |         |         |          |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |      |         |                          |         |         |          |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |      |         |                          |         |         |          |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |      |         |                          |         |         |          |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |      |         |                          |         |         |          |     |     |     |     |     |     |     |     |

**DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA**

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

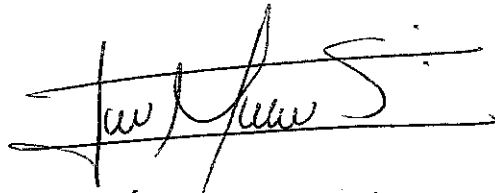
**NIT: 900.959.048-4**

**DEBE A:**

**JOSÉ YESID MURCIA SUÁREZ**

**CC 80228472 DE BOGOTÁ**

La suma de CUATRO MILLONES CIENTO DIECINUEVE MIL CUATROCIENTOS TRES MIL PESOS MONEDA CTE (\$ 4.119.403), por concepto de: servicios LÍDER OPERATIVO DE LÍNEA durante el periodo de 01 al 31 de enero de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 5082-2020.

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'José Yesid Murcia Suárez', is written over a horizontal line.

**JOSÉ YESID MURCIA SUÁREZ**

**CC 80228472 DE BOGOTÁ**

**CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA**

**NUMERO 0570008480299869**