Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.			
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA	Versión	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
	Fecha de aprobación	2/15/2018	
	Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JESSICA VIVIANN CASTELLANOS GIRALDO						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	39677284	
CORREO ELECTRONICO:	jvcaste68@gmail.com				CELULAR:	3204440618	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ADM DIRECCION DEL GESTION DEL RIESGO EN SALUD USS PABLO VI BOSA				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	PA16U09	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	4258134228				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	1636			VIGENCIA		2026	
NÚMERO DE CDP	1710	FECHA	2026-08-13 15:48:11.000	NÚMERO DE CRP	29215	FECHA	2026-08-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	TECNICO ADMINISTRATIVO II						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2026-08-01		2026-08-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$2,601,582						
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 0%		N/A			

OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercuta en el pago de honorarios, alivios tributarios) es de anotar que para los alivios tributarios se debe allegar los soportes.

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$23,414,312
VALOR EJECUTADO	$23,414,312
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,601,582
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

Se verifica el cumplimiento del mínimo valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a $2.194,507 el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.

Número de Planilla	IBC DE COTIZACION	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
1083410781	$1,040,633	$130,079	$166,501	3	$25,350	$321,930

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Agosto de 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ
52744682
Supervisor

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

Copia Certificada Subred Suroccidente

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
REALIZAR BAI DIARIA PARA DETECTAR LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA QUE SE DEBEN NOTIFICAR Y CRUZARLOS CON EL REPORTE DE FICHAS DILIGENCIADAS EN HISTORIA CLÍNICA REALIMENTAR AL PROFESIONAL SI HAY FICHAS PENDIENTES Y GESTIONAR CON EL LÍDER DE LA UNIDAD,	SE REALIZA DIARIAMENTE EN EL MODULO DE BAI DIARIA LA DESCARGA DE LAS ATENCIONES DEL DIA ANTERIOR PARA REVISION DE EVENTOS NOTIFICADOS Y DE LOS QUE CUMPLEN CON CRITEROS DE NOTIFICACION Y NO FUERON NOTIFICADOS POR LOS PROFESIONALES	SOPORTES DE BAI DIARIA Y LA OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION
REALIZAR PRECRÍTICA EN FÍSICO O MAGNÉTICO DE LAS FICHAS DE NOTIFICACIÓN INDIVIDUAL, PARA COMPLETAR LA MAYOR INFORMACIÓN POSIBLE BUSCANDO EN LOS APLICATIVOS (DINÁMICA, COMPROBADOR DE DERECHOS, PAI Y GEO CODIFICADOR DE	SE REALIZA PRECRITICA EN LAS FICHAS NOTIFICADAS TENIENDO EN CUENTA ADRES, GEOCODIFICADOR DE DIRECCIONES LABORATORIOS Y HISTORIA CLINICA PARA VERIFICAR LA CALIDAD DEL DATO	FICHAS DE NOTIFICACION ENVIADAS A LOS SUBSISTEMAS CON CALIDAD DEL DATO
REALIZACIÓN DE RONDA DIARIA EN LOS SERVICIOS DE CONSULTA EXTERNA, HOSPITALIZACIÓN, URGENCIAS, FARMACIA Y LABORATORIO CLÍNICO, INCLUYE VERIFICACIÓN DE CENSO DE PACIENTES HOSPITALIZADOS PARA IDENTIFICACIÓN DE FICHAS DE EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA	REALIZACIÓN DE RONDA DIARIA EN LOS SERVICIOS DE CONSULTA EXTERNA, HOSPITALIZACIÓN, URGENCIAS, FARMACIA Y LABORATORIO CLÍNICO, INCLUYE VERIFICACIÓN DE CENSO DE PACIENTES HOSPITALIZADOS PARA IDENTIFICACIÓN DE FICHAS DE EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA	EVIDENCIADOS EN EL LIBRO DONDE SE REGISTRA FECHA Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA
REALIZAR NOTIFICACIÓN EN LOS APLICATIVOS DE SIVIGILA Y DEMÁS SUBSISTEMAS CON CALIDAD Y OPORTUNIDAD, REALIZAR AJUSTES, INGRESO DE LABORATORIOS PARA DESCARTE O CONFIRMACIÓN DEL EVENTO Y DAR RESPUESTA A SOLICITUDES DE VSP,SDS, INS,	SE REALIZA PRECRITICA EN LAS FICHAS DE NOTIFICACION CON CALIDAD DEL DATO	EVIDENCIADO EN FICHAS DE NOTIFICACION ENVIADAS A TECNICO Y A LOS DIFERENTES SUBSISTEMAS
REVISAR CORREOS DIARIOS Y EN CONJUNTO CON EPIDEMIÓLOGA DAR RESPUESTA OPORTUNA AL ENTE QUE LO SOLICITE,	SE REALIZA REVISION DIARIAMENTE AL CORREO Y SE DA RESPUESTA DE MANERA OPORTUNA A LAS SOLICITUDES DE LOS DIFRENTES SUBSISTEMAS	EVIDENCIADO EN LA OPORTUNIDAD EN LA QUE SE DA RESPUESTA A LAS SOLICITUDES
REALIZAR INGRESO AL APLICATIVO DE ÁNGELES GUARDIANES, SOBRE LOS EVENTOS DE MORBILIDAD MATERNA EXTREMA EN LOS LINK DE INGRESO Y EGRESO	SE REALIZAN LAS NOTIFICACIONES DE MANERA OPORTUNA DE MORBILIDAD MATERNA EXTREMA , SE REALIZA EL INGRESO DE LAS GESTANTES DE CAPITAL SALUD Y DE FONDO FINANCIERO AL LINK Y SE DA EGRESO OPORTUNAMENTE ADICIONALMENTE SE INFORMA VIA CHAT LAS PACIENTES NOTIFICADAS	EVIDENCIADO EN LA OPORTUNIDAD EN EL LINK DDE INGRESO , EGRESO Y OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION
ORGANIZAR LAS FICHAS DE NOTIFICACIÓN INDIVIDUAL Y DE SALUD MENTAL (SIVELCE, SIVIM, SISVECOS Y VESPA) EN LAS AZ CORRESPONDIENTES POR EVENTO, POR FECHA, PARA LAS VISITAS TÉCNICAS DE SDS	CARPETAS LAS CUALES SE MARCAN CON FECHA NOMBRE COMPLETO DEL PACIENTE DOCUMENTO DEL PACIENTE Y DENTRO DE LA MISMA SE DEJA HISTORIA CLINICA YFICHA DE NOTIFICACION Y LABORATORIOS SI APLICA	EVIDENCIADO EN CARPETAS LAS CUALES SE MARCAN CON FECHA CON NOMBRE COMPLETO DEL PACIENTE DOCUMENTO DEL PACIENTE Y DENTRO DE LA MISMA SE DEJA HISTORIA CLINICA YFICHA DE NOTIFICACION Y LABORATORIOS SI APLICA
REALIZA EL ALISTAMIENTO DE SOPORTES PARA ASISTENCIAS TÉCNICAS DE SDS SEGÚN PROGRAMACIÓN Y APOYO A LA EPIDEMIÓLOGA DURANTE LAS VISITAS TÉCNICAS DE SDS	NO PROGRAMADA PARA ESTE MES	NO PROGRAMADA PARA ESTE MES
APOYO EN LA REALIZACIÓN DE BAI MENSUAL EN DESCARGA, ORGANIZACIÓN Y ENVÍO DE LAS HISTORIAS CLÍNICAS	SE REALIZA BAI MENSUAL CON OPORTUNIDAD	SE REALIZA BAI MENSUAL CON OPORTUNIDAD TODOS LOS MESES LOS 10 PRIMEROS DIAS DEL MES
REALIZAR SEGUIMIENTO TELEFÓNICO A LOS PACIENTES DE CÁNCER, LEPTOSPIRA, HEPATITIS, ACCIDENTE RÁBICO PARA TRATAMIENTO O AJUSTES EN EL APLICATIVO SIVIGILA	SE REALIZA NOTIFICACION DE LOS EVENTOS Y SE PRESENTAN AL PROGRAMA CON CALIDAD DEL DATO Y LABORATORIOS REQUERIDOS SEGÚN LINEAMIENTO PARA LA NOTIFICACION, EL PROGRAMA SE ENCARGA DE LA CONSECUCION DEL TRATAMIENTO Y CONTROLES POSTERIORES AL EGRESO DEL PACIENTE	ENVIADOS POR CORREO ELECTRÓNICO AL PROGRAMA Y NOTIFICADOS DE MANERA OPORTUNA CON LOS LABORATORIOS REQUERIDOS

Copia controlada Subred Suroccidente

REALIZAR SOCIALIZACIÓN A LOS PROFESIONALES DE LOS SERVICIOS DE CONSULTA EXTERNA, URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN EN HALLAZGOS DE LAS ASISTENCIAS TÉCNICAS DE SDS, ALERTAS EPIDEMIOLÓGICAS, PROTOCOLOS DE EISP DEL INS, INOPORTUNIDADES EN NOTIFICACIÓN , COVE ETC	SE REALIZAN CAPACITACIONES MENSUALES A LOS PROFESIONALES CON ACOMPAÑAMIENTO DE EPIDEMIOLOGA INSTITUCIONA	EVIDENCIADO EN AZ CON ACTAS Y FIRMAS DE PARTICIPANTES
GESTIONAR LA TOMA DE SEGUNDA MUESTRA EN PACIENTES QUE LO REQUIERAN	SE REALIZA REVISION DE EVENTOS PENDIENTES POR CLASIFICACION SE SOLICITA APOYO A LABORATORIO CLINICO PARA AGENDAMIENTO DE CITAS	EVIDENCIADO EN LA NOTIFICACION CLASIFICACION Y OPORTUNIDAD DE LOS EVENTOS
APOYAR EN LAS ACTIVIDADES QUE SE REQUIERA EN EL ÁREA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA O DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO	SE APOYA EN LO REQUERIDO	SE APOYA EN LO REQUERIDO

MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ
52744682
Supervisor

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

Copia Certificada
Subred Suroccidente

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA 08/2026

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

Jessica Viviann Castellanos Giraldo

C.C 39.677.284 DE Soacha

La suma de DOS MILLONES SEISCIENTOS UN MIL QUINIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS M/CTE. ($2.601.582) por concepto de: prestación de servicios como auxiliar de enfermería como (técnico administrativo II). Durante el periodo del 01 de Agosto al 31 de Agosto de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 1636/ 2026

Jessica V. Castellanos G.

Jessica Viviann Castellanos Giraldo

C.C.39.677.284 DE SOACHA

CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA

NUMERO 042-581342-28

8c11d2c8-ec3a-4a91-87fa-594a2c302609

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

JESSICA VIVIANN CASTELLANOS GIRALDO

ha participado y aprobado el curso virtual:

Brote de sarampión en la era de poseliminación: Estudio de caso

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 10 - Porcentaje de aprobación: 81,67 %

11 de agosto de 2026

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud
Región de las Américas

OPS

CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en https://campus.paho.org/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=8c11d2c8-ec3a-4a91-87fa-594a2c302609

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

○ Porcentaje ○ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ○ Sí ◉ No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	ACTIVIDADES ENERO 2026.pdf	ACTIVIDADES ENERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ACTIVIDADES FEBRERO.pdf	ACTIVIDADES FEBRERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	ACTIVIDADES MARZO 2026.pdf (Archivado)	ACTIVIDADES MARZO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ACTIVIDADES ABRIL DE 2026.pdf	ACTIVIDADES ABRIL DE 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ACTIVIDADES MAYO 2026.pdf	ACTIVIDADES MAYO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ACTIVIDADES JUNIO 2026.pdf	ACTIVIDADES JUNIO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ACTIVIDADES JULIO 2026.pdf	ACTIVIDADES JULIO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >