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:	EDITH YOLIMA CASTILLO LOZANO							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	51951387		
CORREO ELECTRONICO:	yoedithcast@gmail.com				CELULAR:	3112594133		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ENFERMERIA PYD 49 INTERNACIONAL				SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	FO06A38	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	7300742793					PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	5643			VIGENCIA	2022		
NÚMERO DE CDP	388	FECHA	2022-02-01 12:40:38.000	NÚMERO DE CRP	16145	FECHA	2022-02-16 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2022-11-01		2022-11-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$3,057,096				
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial		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:	$69,888,361
VALOR EJECUTADO	$29,042,412
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,057,096
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$40,845,949
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	42%

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
1040895961	$1,222,838	$152,855	$195,654	3	$29,788	$378,297

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Noviembre de 2022. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

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

Copia Certificada Subred Sur Occidente

DOCUMENTO EQUIVALENTE FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
NIT. 900 959 048-4

DEBE A

EDITH YOLIMA CASTILLO LOZANO
C.C. 51 951.387 DE BOGOTA
P

La suma de **$** 3.057.096 Tres millones cincuenta y siete mil noventa y seis pesos moneda corriente, por concepto de: prestación de servicios de salud como Enfermera con un total de 186 horas, a **$** 16.436 hora, durante el periodo de 01 al 31 de Diciembre de 2022 conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 5643-2022.

Nombre del contratista
Edith Yolima Castillo Lozano
C.C. 51.951.387 DE BOGOTA
CUENTA DE AHORROS BANCO
NUMERO 7300742793
Banco Davivienda

Firma

C.C 51951387

Simple	**PAGOSIMPLE** | REPORTE INDIVIDUAL
	Fecha creación reporte 2022-12-12, 12:05:19 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1050257809 **Referencia pago(PIN)** 8867704370
	Periodo Cotización 202211 **Periodo Servicio** 202211
	Cliente:

PAGADA 2022-12-12 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	EDITH YOLIMA CASTILLO LOZANO				
Documento	CC 51951387	**Dirección**	CARRERA 72C # 7F 14		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3112594133		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 51951387		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					CASTILLO LOZANO EDITH YOLIMA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias AFP	Dias EPS	Dias ARL	Dias CCF
															0	30	30	30	30

Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						
			Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS
		[illegible]	[illegible]		16 %	[illegible]	[illegible]	$ 0	$ 0

Salud						Riesgos				
Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos
[illegible]		12,5 %	[illegible]	[illegible]	$ 0	[illegible]	3	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Caja				Parafiscales			
Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
[illegible]	2 %	[illegible]	[illegible]	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	COMPENSAR EPS	ARL SURA	COMPENSAR CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 195.700	$ 0	$ 0	$ 152.900	$ 29.800	$ 24.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!


EDITH YOLIMA CASTILLO LOZANO
Perfil de usuario
EDITH YOLIMA CASTILLO LOZANO
PROFESIONAL EN ENFERMERIA
Contrato Actual: 5643-2022
3112594133
yoedithcast@gmail.com
Información del contratista
Tipo de documento
Cédula de ciudadania
No. de documento
51951387
Sede
SUBRED
Banco
BANCO DAVIVIENDA S.A
Tipo de cuenta
AHORRO
No. de cuenta
7300742793
La fecha máxima de carga de cuentas para primer pago se extiende hasta el 13/12/2022.
RELACION DE CUENTAS 80580
Buscar
CREAR CUENTA
ID
CONTRATO
PERIODO
VALOR EJECUTADO
VALOR A PAGAR
% EJECUTADO
SALDO POR EJECUTAR
ESTADO
ACCIONES
80580
5643
2022-11-01 / 2022-11-30
$29,042,412
$3,057,096
41.56
$40,845,949
APROBADA
7502
5643
2022-10-01 / 2022-10-
$25,985,316
$3,057,096
37.18
$43,903,045
APROBADA

NOMBRE	DOCUMENTO	CORREO	CELULAR	BANCO	TIPO DE CUENTA	NO. DE CUENTA
EDITH YOLIMA CASTILLO LOZANO	51951387	yoedithcast@gmail.com	3112594133	BANCO DAVIVIENDA S.A	AHORRO	7300742793

PERIODO	SUPERVISOR	CONTRATO CDP / CRP	CENTROS DE COSTO	DOCUMENTO EQUIVALENTE	NO. PLANILLA	PLANILLA
2022-11-01 / 2022-11-30	LILIANA CASTIBLANCO MOSOS	5643 388 / 16145	• FO06A38 - 100 %	• EQUIVALENTE-51951387-20221130030423-EQUIVALENTE NOV 22 OK ....pdf • EQUIVALENTE-51951387-20221130040923-EQUIVALENTE NOV 22 OK ....pdf	1040895961	• PLANILLA-51951387-20221130030423-PLANILLA OCTUBRE ...pdf • PLANILLA-51951387-20221130030423-PLANILLA OCTUBRE ...pdf

VALOR TOTAL MAS ADICIONES	VALOR EJECUTADO	VALOR A PAGAR	VALOR A LIBERAR	SALDO POR EJECUTAR	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN
$69,888,361	$29,042,412	$3,057,096		$40,845,949	41.56%

CERRAR VENTANA

VALOR TOTAL MAS ADICIONES	VALOR EJECUTADO	VALOR A PAGAR	VALOR A LIBERAR	SALDO POR EJECUTAR	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN
$69,888,361	$29,042,412	$3,057,096		$40,845,949	41.56%

ID	OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
538753	1. Practicar las interveciones de enfermería, establecer diagnósticos y prescribir el tratamiento, de acuerdo a normatividad vigente y guías de atención, protocolos, procesos y procedimientos institucionales	• Se atendió todo lo programado, se repuso a diario las inasistencias.	• Se realizó examen físico a cada paciente atendido.
538754	Desarrollar y apoyar la ejecución de las actividades de promoción en salud, prevención de la enfermedad y vigilancia en salud pública a nivel intramural y extramural, necesarias en los diferentes grupos del ciclo evolutivo de acuerdo con la normatividad vigente.	• Se ejecutó actividades de promoción de salud y prevención de la enfermera	• Se desarrolló actividades de promoción y prevención
538755	Realizar las actividades propias del servicio de consulta externa.	• Se desarrolló programas de P y D	• Desarrolle los programas de P Y D en la consulta
538756	Elaborar las historias clinicas completas de acuerdo con la normatividad vigente.	• Se realizaron los registros necesarios según el sistema.	• Registre en Dinámica y formatos en físico

CERRAR VENTANA

538757	Apoyar el desarrollo de estrategías de participación social con los diferentes actores locales con el fin de garantizar lapertinencia y efectividad de las intervenciones en salud.	• No aplica	• No aplica
538758	Participar en la elaboración y actualización del diagnóstico de salud de la localidad y el área de influenza de la Empresa Social del estado.	• No aplica	• No aplica
538759	Evaluar junto con el equipo de salud, la eficiencia y el impacto de los programas ofrecidos al acomunidad.	• No aplica	• No aplica
538760	Realizar la referencia cuando se requiera, dentro de la estrategía de redes de servicios de salud de acuerdo con la normatividad vigente.	• Se realizó referencia los usuarios que lo requirieron	• Se realizaron referencia según necesidad y pertinencias
538761	Identificar necesidades y participar en estudios tendientes a solucionar los problemas de la salud de la comunidad.	• Se identifica necesidades y se informa	• Se informó necesidades
538762	Propiciar las relaciones de coordinación necesarias para lograr un aeficaz prestación de los servicios de salud y generar articulación de actividades con el grupo de colaboradores del área, garantizando integralidad en la	• Se presto un servicio eficaz	• Se presto un servicio eficaz

CERRAR VENTANA

538763	Participar en el ánalisis de la información de oferta y demanda de servicios de salud del a ´rea d elainfluenza que permita proponer alternativas de solución	• Se realizó demanda inducida	• Realiza demanda inducida según necesidad
538764	Participar en la elaboración y diligenciar de manera clara, completa y oportuna, los instrumentos que le sean enconmendados para su actividad.	• Se diligenciaron los instrumentos requeridos en cada actividad	• Se registró cada actividad realizada
538765	Aplicar lineamientos, normas, guías y protocolos que garanticen la adecuada prestación del servicio.	• Se aplicaron las normas ,protocolos	• se prestó un adecuado servicio
538766	Reportar oportunamente las anomalias de la prestación del servicio.	• Se reportaron las anomalías	• Se informó lo requerido
538767	Presentar informes periódicos sobre el desarrollo de sus actividades a las instacias pertinentes de acuerdo a las obligaciones contractuales.	• No aplica	• No aplica
538768	Participar en la actualización de losprocesos y procedimientos inherentes a su cargo.	• Se participo en red materna	• Se participo en la red materna
538769	Conocer aplicar las normas de Bioseguridad, Plan de gestión Ambiental, manual de higiene y seguridad	• Se aplicó las normas de bioseguridad	• Se aplicó el manual de higiene

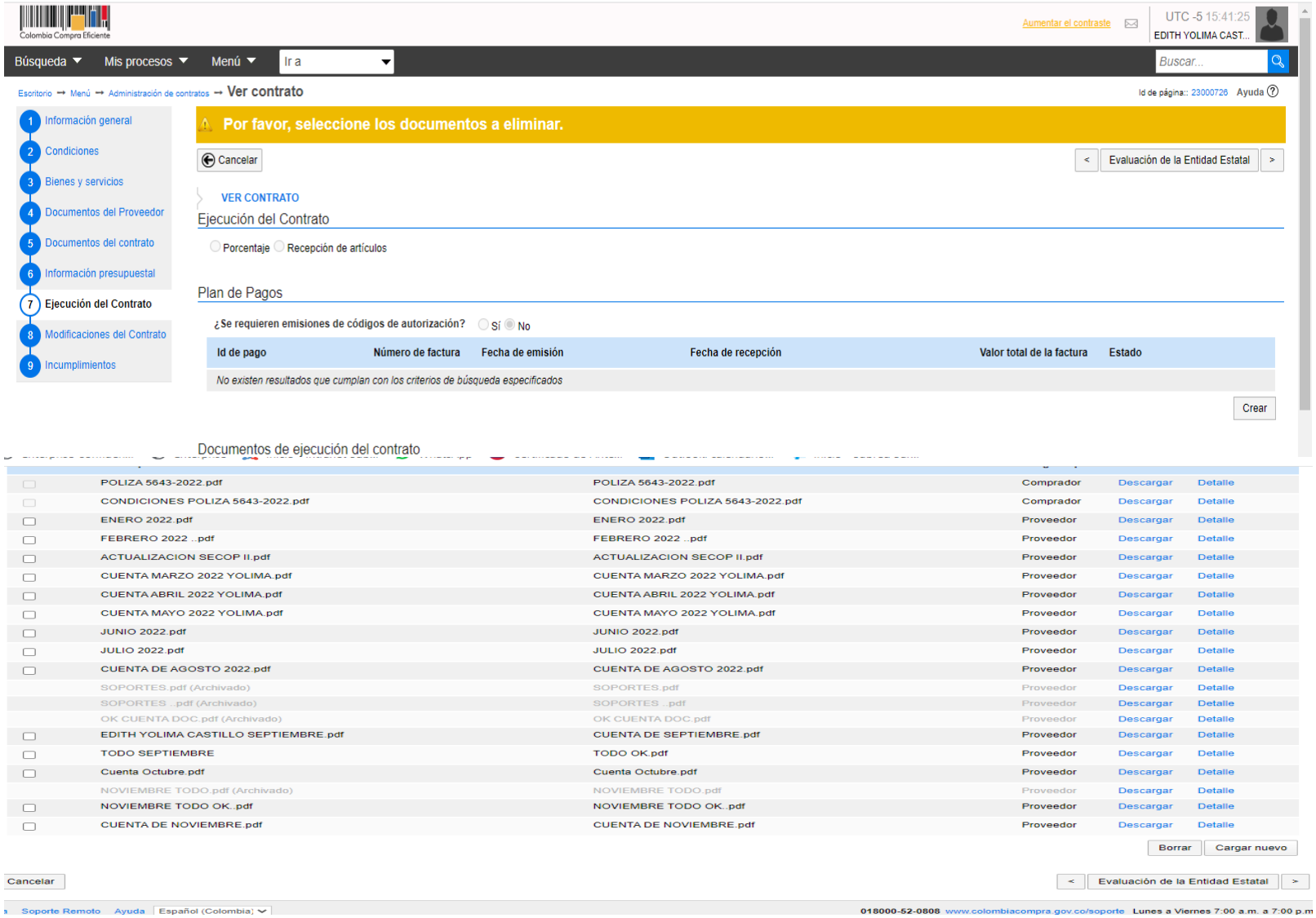
CERRAR VENTANA

538770	Asistir y Participar activamente en los procesos de actgualización y fortalecimiento de competencia y a reuniones a que haya lugar, relacionadas con las actividades a proyectos que ejecute.	• Se participó en el Asegúrate del mes buenas Practicas /Se participó en el conversatorio Deberes y Derechos	• Se participó en el Asegúrate del mes buenas Practicas /Se participó en el conversatorio Deberes y Derechos
538771	Realizar el ejercicio de autocontrol, autoregulación y autogestión en las actividades desarrolladas, formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas y/o plan de mejoramiento a que haya lugar.	• Se realizó autocontrol, autorregulación	• Se realizó autocontrol, autorregulación
538772	Asistir y colaborar con el equipo médico en la realización de procedimientos asistenciales.	• • Se trabajó en equipo en los procedimientos requeridos	• Se trabajó en equipo
538773	Informar oportunamente al equipo médico cualquier alteración ya sea física, psicologica o clínica que comprometa la salud del paciente.	• Se informó al equipo medico	• Se informa al equipo médico lo requerido
538774	Realizar las actividades pertinentes para alcanzar el cumplimiento de las metas contractuales y/o de planes y/o proyectos formulados, en elárea asignada.	• • Se realizan actividades de acuerdo a mi perfil y contrato	• Realice funciones contratadas
538775	Promover el cuidado custodia del patrimonio institucional y responder por los elementos dados su	• Se usaron los recursos racionalmente	• Se optimizaron los recursos

CERRAR VENTANA

538775	institucional y responder por los elementos dados su responsabilidad.		
538776	24. Garantizar la custodia de la información y la gestión documental de los soportes que se generen durante las actividades realizadas	• Se garantizó las custodia de información	• Se garantizó las custodia de información
538777	revisar y notificar al líder elestado de las agendas de programación de servicios.	• Se revisa asignas y se informa líder si está vacía o faltan cupos	• Se informó cupos vacíos .
538778	Cuando el profesional este asignado al área de urgencias. Además de las anteriores, realizar las actividades propias del servicio de urgencias: consulta urgencias, observación, hospitalización, atención de preparto, parto y post parto cuando las necesidades del servicio asi lo requieran.	• No aplica	• No aplica
538779	Las demás actividades afines con la naturaleza del objeto del contrato	• Se realizan actividades de acuerdo a mi perfil y contrato	• Realice funciones contratadas
538780	Uso adecuado del bata y carne según lineamiento institucional , incluye el cumplimiento de la estrategia "Quitate la Bata" en el contexto de seguridad del paciente	• Se usa bata, carnet institucional	• Se usa bata, carnet institucional

CERRAR VENTANA


Colombia Compra Eficiente
Aumentar el contraste
UTC -5 15:41:25
EDITH YOLIMA CAST...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio ➞ Menú ➞ Administración de contratos ➞ Ver contrato
Id de página:: 23000726
Ayuda
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
Por favor, seleccione los documentos a eliminar.
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
POLIZA 5643-2022.pdf
POLIZA 5643-2022.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
CONDICIONES POLIZA 5643-2022.pdf
CONDICIONES POLIZA 5643-2022.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
ENERO 2022.pdf
ENERO 2022.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
FEBRERO 2022 ..pdf
FEBRERO 2022 ..pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
ACTUALIZACION SECOP II.pdf
ACTUALIZACION SECOP II.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA MARZO 2022 YOLIMA.pdf
CUENTA MARZO 2022 YOLIMA.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA ABRIL 2022 YOLIMA.pdf
CUENTA ABRIL 2022 YOLIMA.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA MAYO 2022 YOLIMA.pdf
CUENTA MAYO 2022 YOLIMA.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
JUNIO 2022.pdf
JUNIO 2022.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
JULIO 2022.pdf
JULIO 2022.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA DE AGOSTO 2022.pdf
CUENTA DE AGOSTO 2022.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
SOPORTES.pdf (Archivado)
SOPORTES.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
SOPORTES ..pdf (Archivado)
SOPORTES ..pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
OK CUENTA DOC.pdf (Archivado)
OK CUENTA DOC.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
EDITH YOLIMA CASTILLO SEPTIEMBRE.pdf
CUENTA DE SEPTIEMBRE.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
TODO SEPTIEMBRE
TODO OK.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Cuenta Octubre.pdf
Cuenta Octubre.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
NOVIEMBRE TODO.pdf (Archivado)
NOVIEMBRE TODO.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
NOVIEMBRE TODO OK..pdf
NOVIEMBRE TODO OK..pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA DE NOVIEMBRE.pdf
CUENTA DE NOVIEMBRE.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >
Soporte Remoto
Ayuda
Español (Colombia)
018000-52-0808
www.colombiacompra.gov.co/soporte
Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m