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:	ANYURI SIRLENY CASTILLO PINEDA						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1016065819	
CORREO ELECTRONICO:	anyucas25@gmail.com				CELULAR:	3209906524	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	EQUIPO ATENCION EN CASA BOSA				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	BO36K33-5	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	38821790767				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	8381			VIGENCIA		2022	
NÚMERO DE CDP	143	FECHA	2023-01-17 16:18:14.000	NÚMERO DE CRP	5504	FECHA	2023-01-17 20:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2022-10-01		2022-10-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$4,311,304				
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:	$7,185,507
VALOR EJECUTADO	$7,076,162
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4,311,304
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$109,345
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	98%

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
8621509450-8621698426	$1,105,943	$138,243	$176,951	3	$26,941	$342,135

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Octubre de 2022. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

YENNY CAROLINA ESPINOSA PINILLA
52779671
Supervisor

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

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

Copia Certificada Subred Suroccidente

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

CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
1. Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil profesional y/o técnico conforme a lo establecido por los lineamientos distritales del Modelo de salud, estándares institucionales y portafolio de servicios, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos para el pilotaje del Modelo de Salud y de la Subred Sur occidente, cuando sean requeridos y/o asignados en el contrato vigente entre la Sub Red sur Occidente y la Secretaría Distrital de Salud	Se cumplió con las actividades afines al perfil profesional conforme a lo establecido por los lineamientos distritales del Modelo de salud, estándares institucionales y portafolio de servicios, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos para el fortalecimiento del Modelo de Salud en su componente territorial y de la Subred Sur occidente.	• Historias clinicas en dinamica, base de caracterizacion, actas, formatos SIVIM, SISVIGILA, SISVECOS, SIVELCE, planes de cuidado
2. Dar cumplimiento a las actividades periódicas designadas en el Piloto de Modelo de Salud, con base en las fichas técnicas y lineamientos definidos por la SDS.	Se cumplió con las actividades de realizar visitas de atención domiciliaria designadas para el fortalecimiento del modelo de salud	• Historias clinicas en dinamica, base de caracterizacion, actas, formatos SIVIM, SISVIGILA, SISVECOS, SIVELCE, planes de cuidado
3. Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación, canalización y seguimiento a la canalización, notificación de eventos de interés en salud pública, notificación de alertas.	dar atencion medica domiciliaria con secibilizacion en riesgos de salud	• Historias clinicas en dinamica, base de caracterizacion, actas, formatos SIVIM, SISVIGILA, SISVECOS, SIVELCE, planes de cuidado
" 4. Generar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas. "	generar eduacion con relacion a riesgo en salud con familias caracterizada	• Historias clinicas en dinamica, base de caracterizacion, actas, formatos SIVIM, SISVIGILA, SISVECOS, SIVELCE, planes de cuidado
5. Prestar servicios desde los ejes de humanización y seguridad del paciente.	dar un servicio de humanizacion a las familias caracterizadas	• Historias clinicas en dinamica, base de caracterizacion, actas, formatos SIVIM, SISVIGILA, SISVECOS, SIVELCE, planes de cuidado
6. Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por la Secretaria Distrital de Salud, Grupos focales o por la Subred.	asistir a reuniones y capacitaciones que cite el lider de la localidad	acta de asistencia
7. Fortalecer las capacidades de autogestión y liderazgo de personas, colectivos grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	seguir con la eduacion a la comunidad y familias cara terizada en habitos saludables	• Historias clinicas en dinamica, base de caracterizacion, actas, formatos SIVIM, SISVIGILA, SISVECOS, SIVELCE, planes de cuidado
" 8. Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las observaciones de calidad dada por el supervisor del contrato. "	Se participó en las reuniones con los supervisores en donde se dan orientaciones sobre los ajustes a la base de caracterización.	acta de asistencia
9. Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	Se cumple con los productos asignados acordes al perfil	• Historias clinicas en dinamica, base de caracterizacion, actas, formatos SIVIM, SISVIGILA, SISVECOS, SIVELCE, planes de cuidado
"10. Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE o SDS, entes de control. "	tener los soportes que se requieren segun el perfil y los lienamientos de equipos de atencion en casa	• Historias clinicas en dinamica, base de caracterizacion, actas, formatos SIVIM, SISVIGILA, SISVECOS, SIVELCE, planes de cuidado
11. Elaborar y presentar cronogramas mensuales de actividades e informes de gestión y/o desarrollo del proceso según programación y hacer cumplimiento de los mismos.	Se elaboraron cronogramas mensuales, para comenzar de manera organizada la relación de las familias.	• Historias clinicas en dinamica, base de caracterizacion, actas, formatos SIVIM, SISVIGILA, SISVECOS, SIVELCE, planes de cuidado
12. Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos y responder a la disponibilidad según programación y necesidad del servicio.	informar al lider de cualquier inconveniente que ocurra en el proceso	informar al lider de la localidad de cualquier inconveniente
"13. Velar por el mantenimiento de la imagen institucional a través de las actuaciones individuales. "	velar por la buena imagen de la institución	uniforme y carnet en buen estado
" 14. 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. "	Se realizó la entrega de los productos de la intervención veraz y oportunamente, y con la calidad requerida	• Historias clinicas en dinamica, base de caracterizacion, actas, formatos SIVIM, SISVIGILA, SISVECOS, SIVELCE, planes de cuidado
15. Garantizar la entrega oportuna de los productos de acuerdo a las solicitudes o procedimientos establecidos.	seguir los lineamientos de equipos de atencion en casa con relacion a la entrega de productos con calidad	• Historias clinicas en dinamica, base de caracterizacion, actas, formatos SIVIM, SISVIGILA, SISVECOS, SIVELCE, planes de cuidado
" 16. Ejercer los principios de autogestión, auto regulación y autocontrol en el desarrollo de sus actividades objeto del contrato. "	dar una eduacion y atender usuario en salud siguiendo los lineamientos del pprgarma de equipos de atencion en casa	• Historias clinicas en dinamica, base de caracterizacion, actas, formatos SIVIM, SISVIGILA, SISVECOS, SIVELCE, planes de cuidado
" 17. Asistir a las reuniones ordinarias y extraordinarias convocadas por Dirección de Gestión del Riesgo y de nivel central. "	Se asistió a las reuniones ordinarias y extraordinarias convocadas por Dirección de Gestión del Riesgo	Listados de asistencia, actas de reunión en poder del gestor local

Copia Certificada
Subred Suroccidente

18. Atender las solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a quejas y solicitudes asignadas.	" Se atendieron las solicitudes y se dieron respuesta oportunamente a las quejas y solicitudes asignadas. "	• Historias clinicas en dinamica, base de caracterizacion, actas, formatos SIVIM, SISVIGILA, SISVECOS, SIVELCE, planes de cuidado
19. Resguardar y dar un óptimo uso a los equipos y/o elementos asignados para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio para el fortalecimiento del modelo de salud en su componente territorial.	" Se dio un óptimo uso de los equipos y elementos asignados para el cumplimiento de las obligaciones del convenio "	tener equipos en buenas condiciones y funcionando
"20. Dar cumplimiento a la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio "	" Se dio cumplimiento a la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio	• Historias clinicas en dinamica, base de caracterizacion, actas, formatos SIVIM, SISVIGILA, SISVECOS, SIVELCE, planes de cuidado

YENNY CAROLINA ESPINOSA PINILLA
52779671
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

RAZON SOCIAL :	ANYURI SIRLENY CASTILLO PINEDA
IDENTIFICACION:	CC-1016065819
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-10-18
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-10-10
FECHA DE PAGO:	2022-10-10
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO AV VILLAS
PERIODO PENSION:	2022-09
PERIODO SALUD:	2022-09
NUMERO PLANILLA:	8621509450
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8668886061
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 700.431	$ 0	$ 0	$ 400	$ 87.600	$ 88.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 700.431	$ 0	$ 0	$ 500	$ 112.100	$ 112.600
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 700.431	$ 0	$ 0	$ 100	$ 17.100	$ 17.200
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 1.000	$ 216.800	$ 217.800

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	04/11/2022

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	ANYURI SIRLENY CASTILLO PINEDA
IDENTIFICACION:	CC-1016065819
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-10-27
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-10-06
FECHA DE PAGO:	2022-10-26
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO AV VILLAS
PERIODO PENSION:	2022-09
PERIODO SALUD:	2022-09
NUMERO PLANILLA:	8621698426
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8621698426
TIPO DE PLANILLA:	N

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 0	$ 0	$ 1.100	$ 50.700	$ 51.800
Subtotal Salud		1	1	$ 0	$ 0	$ 1.100	$ 50.700	$ 51.800
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 0	$ 1.400	$ 64.900	$ 66.300
Subtotal Pensión		1	1	$ 0	$ 0	$ 1.400	$ 64.900	$ 66.300
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 0	$ 0	$ 200	$ 9.900	$ 10.100
Subtotal ARL		1	1	$ 0	$ 0	$ 200	$ 9.900	$ 10.100
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 2.700	$ 125.500	$ 128.200

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	04/11/2022

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
LASUBREDINTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

ANYURY SIRLENY CASTILLO PINEDA
CC 1016065819 de Bogotá D.C

La suma de ($ 4.311.304) Cuatro Millones Trecientos Once Mil Trecientos Cuatro pesos concepto de: Prestar servicios Profesionales en el área de gestión del riesgo de Enfermero Profesional en el nuevo modelo de salud, durante el periodo del 01 al 31 de octubre de 2022 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 8381-2022.

ANYURI SIRLENY CASTILLO PINEDA
C.C. 1016065819 DE BOGOTÁ D.C.
CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA
NUMERO 38821790767