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		
			2023-01-01		2023-01-31		
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:	$20,694,260
VALOR EJECUTADO	$20,010,074
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4,311,304
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$684,186
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	97%

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
8622822721	$1,724,522	$215,565	$275,923	3	$42,009	$533,498

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Enero de 2023. 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	realizar las actividades planeadas en el lineamiento del modelo de salud territorial salud a mi barrio	historias clinicas, ficha de notificacion sivim, sisvecos, canalizacion a sirc
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.	Cumplir con la meta establecida en el lineamiento de salud territorial	Historias clinicas en dinamica, base de caracterizacion, actas, formatos SIVIM, SISVIGILA, SISVECOS, SIVELCE
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 orientación a las familias sobre hábitos de vida saludable	Historias clinicas en dinamica, plenes de cuidado
" 4. Generar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas. "	dar orientación a las familias sobre hábitos de vida saludable	Historias clinicas en dinamica, plenes de cuidado
5. Prestar servicios desde los ejes de humanización y seguridad del paciente.	Consultas medicas domiciliaria	Historias clinicas en dinamica, plenes de cuidado, actas, formatos SIVIM, SISVIGILA, SISVECOS, SIVELCE
6. Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por la Secretaria Distrital de Salud, Grupos focales o por la Subred.	Asistir a las diferentes reuniones generadas por la SDS frente los diferentes temas a tratar con la población caracterizada	Acta de asistencia a reuniones
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.	Realizar ejercicio de educacion con las familias caracterizada sobre los diferentes servicios de salud que brinda la SUBRED SUR OCCIDENTE	Historias clinicas en dinamica, plenes de cuidado, visita domiciiliaria
" 8. Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las observaciones de calidad dada por el supervisor del contrato. "	Realizar ajustes que se evidencia como hallazgos frente a planes de cuidado y visitas realizadas	informe a lider lde la localidad cuando se presente algun hallazgo con planes de cuidado y familias
9. Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	presentar la historias clinicas con la calidad que exige la subred sur occidente	historias clinicas en dinamica
"10. Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE o SDS, entes de control. "	presentar la historias clinicas con la calidad que exige la subred sur occidente	historias clinicas y 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.	presentar las historias clinicas y visitas que realizaron segun los lienamientos de equipos de atencion en casa	presentar historias clinicas cuando lo solicite el lider de localidad
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 del area de cualquier inconveniente que se presnete en terreno o inasistencia	solicitud escrita de cualquier eventualidad al lider de la localidad
"13. Velar por el mantenimiento de la imagen institucional a través de las actuaciones individuales. "	Siempre portar bien la chaqueta y uniforme de la institución	chaqueta y uniforme en buen estado 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. "	presentar las historias clinicas y visitas que realizaron segun los lienamientos de equipos de atencion en casa	historia clinica y planes de cuidado con calidad
15. Garantizar la entrega oportuna de los productos de acuerdo a las solicitudes o procedimientos establecidos.	presentar las historias clinicas y visitas que realizaron, planes de cuidado cundo lo solicte el lider local	entrega de hisotria clinica en dinamica, y planes de cuidao al dia
" 16. Ejercer los principios de autogestión, auto regulación y autocontrol en el desarrollo de sus actividades objeto del contrato. "	seguir los lienamientos de equipo de atencion en casa	seguir los lienamientos de salud a mi barrio como las historias clinicas, y planes de cuidado
" 17. Asistir a las reuniones ordinarias y extraordinarias convocadas por Dirección de Gestión del Riesgo y de nivel central. "	Asistir a reuniones organizadas por el lider de loaclidad	Asistir a reuniones organizadas por el lider de loaclidad
18. Atender las solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a quejas y solicitudes asignadas.	dar orientacion a la familias de los servicios de salud que se maneja para generar espacio de vida saludable	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.	Tener equipos de computo en buen estado para la realización de actividades	equipos en buen estado
"20. Dar cumplimiento a la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio "	seguir con los lineamientos de archivo que se maneja en el modelo de atención encasa	manjeo de archivo de equipo de atencion encasa

Copia Certificada Subred Sur Occidente

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

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:	2023-01-12
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-01-05
FECHA DE PAGO:	2023-01-05
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO AV VILLAS
PERIODO PENSION:	2022-12
PERIODO SALUD:	2022-12
NUMERO PLANILLA:	8622822721
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	$ 1.724.521	$ 0	$ 0	$ 0	$ 215.600	$ 215.600
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.724.521	$ 0	$ 0	$ 0	$ 276.000	$ 276.000
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1.724.521	$ 0	$ 0	$ 0	$ 42.100	$ 42.100
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 533.700	$ 533.700

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	05/01/2023

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 enero de 2023 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