| 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: | YULI PAOLA CASTILLO SANCHEZ | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 1024471609 | |
| CORREO ELECTRONICO: | yupao15@gmail.com | | | | CELULAR: | 3142166054 | |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: | | | | | SUBRED | | |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO: | PROGRAMAS Y ACCIONES PIC FONTIBON | | | | SEDE: | SUBRED | |
| CENTRO DE COSTOS: | Centro de costo | % | | | | | |
| | FO09K26 | 100 | | | | | |
| ENTIDAD FINANCIERA: | BANCO DAVIVIENDA S.A | | | | TIPO DE CUENTA: | AHORRO | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 570451870029480 | | | | PENSIONADO | NO | |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 4819 | | | VIGENCIA | 2023 | | |
| NÚMERO DE CDP | 1713 | FECHA | 2023-07-24 10:15:07.000 | NÚMERO DE CRP | 38647 | FECHA | 2023-07-31 13:00:00.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | PROFESIONAL EN ENFERMERIA | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | |
| | | | 2023-07-01 | | 2023-07-31 | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | | | $4,613,087 | | | | |
| 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: | $15,376,957 |
| VALOR EJECUTADO | $15,376,957 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $4,613,087 |
| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1055529160 | $1,783,727 | $222,966 | $285,396 | 3 | $43,452 | $551,814 |

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Julio de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

CHRISTIAN ACERO
1032393003
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 PLAN DE TRABAJO Y REMITIRLO A LA SDS A MÁS TARDAR LOS PRIMEROS CINCO (5) DÍAS HÁBILES DE INICIADA LA VIGENCIA, EL FORMATO DE PLAN DE TRABAJO DEBERÁ INCORPORAR LAS SUBACTIVIDADES DESCRITAS EN ESTE DOCUMENTO OPERATIVO. | MATRIZ PLAN DE TRABAJO | MATRIZ PLAN DE TRABAJO |
| REALIZAR SEGUIMIENTO FRENTE A CONDICIONES EN SALUD FÍSICA POR PARTE DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA; LAS ACCIONES QUE SE REALICEN ESTARÁN ORIENTADAS A LA IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS EN SALUD, VALORACIÓN DE RIESGOS PSICOFÍSICOS DERIVADOS DE LOS HECHOS VICTIMIZANTES, IDENTIFICACIÓN DE BARRERAS DE ACCESO EN SALUD Y ORIENTACIÓN E INFORMACIÓN EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA - COVID-19 Y ORIENTACIÓN E INFORMACIÓN CON LOS USUARIOS/AS DEBERÁ SOCIALIZARSE LA ESTRATEGIA DAR. | Realizar 60 acciones: atenciones, seguimientos y gestiones en salud física telefónicas y presenciales | Instrumento de acercamiento a la situación de salud individual Persona adulta y adulta mayor, niños, niñas y adolescentes, PAP040 (Derivaciones virtual), PAP030, Matriz psicosocial y de enfermería diligenciada, actas, evidencias de registros de llamadas de atenciones y gestiones telefónicos y/o virtuales |
| ACOMPAÑAMIENTO Y/O SEGUIMIENTO MENSUAL EN LA IMPLEMENTACIÓN, SEGUIMIENTO Y GESTIÓN DEL PROTOCOLO DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL Y SALUD INTEGRAL A VCA CON POR LO MENOS UNA DE LAS EAPB Y/O LAS IPS ASIGNADAS PREVIAMENTE POR LA SDS. ESTE ACOMPAÑAMIENTO Y/O SEGUIMIENTO A LAS EAPB O IPS SE REGISTRARÁ EN EL FORMATO DE ACTA DE LA SUBRED. | Realizar seguimiento mensual a las EAPB/IPS FAMISANAR , NUEVA EPS, FFMM | Matriz, actas |
| BASE DE DATOS | Diligenciar de forma oportuna las acciones realizadas en la base de enfermería y base psicosocial. | Bases de Excel, actas |
| PARTICIPAR EN LAS ASISTENCIAS TÉCNICAS Y/O REUNIONES DE SEGUIMIENTO CUANDO SEAN CONVOCADAS POR LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD. | Asistir y participar en las asistencias técnicas y a las reuniones convocadas por la secretaria de salud . | Listado de asistencia |
| PARTICIPAR EN LAS JORNADAS DE FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES TÉCNICAS Y CUIDADO A CUIDADORES. UNA VEZ AL MES SE REALIZARÁ JORNADA DE FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES TÉCNICAS Y UNA VEZ AL MES SE REALIZARÁ JORNADA DE CUIDADO A CUIDADORES | Asistir y participar en las jornadas de fortalecimiento de capacidades técnicas Y AUTOCUIDADO 25/07/2023 | Listado de asistencia |
| REALIZAR APORTES TÉCNICOS PARA EL INFORME DE LA VIGENCIA. ESTE INFORME SE REALIZARÁ EN LA ESTRUCTURA DEFINIDA PREVIAMENTE POR LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD Y DEBERÁ SER REMITIDO VÍA CORREO ELECTRÓNICO 10 DÍAS DESPUÉS DE FINALIZADA LA VIGENCIA | SE REALIZAN APORTES AL INFORME MENSUAL O TRIMESTRAL SEGUN CORRESPONDA | SE ENVIA CONSOLIDADO DE INFORME EN MEDIO MAGNETICO , DRIVE |
| CUMPLIR A CABALIDAD CON LAS ACTIVIDADES AFINES AL PERFIL PROFESIONAL Y/O TÉCNICO CONFORME A LO ESTABLECIDO POR LOS LINEAMIENTOS DISTRITALES, ESTÁNDARES INSTITUCIONALES Y PORTAFOLIO DE SERVICIOS, CON CRITERIOS DE VERACIDAD, CALIDAD, OPORTUNIDAD Y PERTINENCIA SEGÚN PARÁMETROS DESCRITOS PARA LOS COMPONENTES DEL ESCENARIO, ESPACIO Y/O PROYECTOS ESPECIALES, CUANDO SEAN REQUERIDOS Y/O ASIGNADOS EN EL CONTRATO VIGENTE ENTRE LA SUB RED SUR OCCIDENTE Y LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD. | 60 Atenciones, seguimientos y gestiones en salud física telefónicas y presenciales, reuniones de equipo , fortalecimiento de capacidades técnicas , fortalecimiento de capacidades técnicas general, 1 asistencia técnica con coordinación general y SDS , 1 jornada de cuidado a cuidadores . retroalimentación de matriz psicosocial y enfermería, productos de atenciones por enfermería en DRIVE | Ficha de registro atención y seguimiento por enfermería , PAP040 Derivaciones , Formato actas atenciones y seguimientos no registrados en matriz , Acta asistencia a reuniones , Matriz psicosocial y de enfermeria diligenciada, Productos de atenciones por enfermería en DRIVE |
| DAR CUMPLIMIENTO A LAS ACTIVIDADES Y METAS PERIÓDICAS DESIGNADAS EN EL PLAN DE ACCIÓN, CON BASE EN LAS FICHAS TÉCNICAS Y LINEAMIENTOS DEFINIDOS POR LA SDS | 60 Atenciones, seguimientos y gestiones en salud física telefónicas y presenciales, reuniones de equipo , fortalecimiento de capacidades técnicas , fortalecimiento de capacidades técnicas general, 1 asistencia técnica con coordinación general y SDS , 1 jornada de cuidado a cuidadores . retroalimentación de matriz psicosocial y enfermería, productos de atenciones por enfermería en DRIVE | Atenciones, seguimientos y gestiones en salud física telefónicas y presenciales, reuniones de equipo , fortalecimiento de capacidades técnicas , fortalecimiento de capacidades técnicas general, 1 asistencia técnica con coordinación general y SDS , 1 jornada de cuidado a cuidadores . retroalimentación de matriz psicosocial y enfermería, productos de atenciones por enfermería en DRIVE |
| PARTICIPAR EN LA PLANEACIÓN, DIRECCIONAMIENTO TÉCNICO Y EJECUCIÓN DE LAS JORNADAS LOCALES Y DISTRITALES DE PROMOCIÓN DE LA SALUD DE ACUERDO AL CRONOGRAMA DEFINIDO POR LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD Y LA SUBRED. | Ficha de registro atención y seguimiento por enfermería virtual , PAP040 Derivaciones virtual, Formato actas atenciones y seguimientos no registrados en matriz virtual, Formato de COVID -19, Acta asistencia a reuniones virtual, Matriz psicosocial y de enfermería diligenciada, Productos de atenciones por enfermería en DRIVE | Actas, forms por ciclo vital |
| DESARROLLAR ACCIONES DE CONTROL SOCIAL, INFORMACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y EDUCACIÓN, SEGUIMIENTO A LA CANALIZACIÓN. | NO APLICA | NO APLICA |

Información verificada Subred Suroccidente

| | | |
|---|---|---|
| GENERAR INCIDENCIA EN LA REDUCCIÓN DEL DAÑO Y GESTIÓN FRENTE A PROBLEMÁTICAS DE SALUD IDENTIFICADAS, IMPLEMENTAR ACTIVIDADES LÚDICO-PEDAGÓGICAS PARTICIPATIVAS PARA EL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y EMPODERAMIENTO EN PRÁCTICAS DE CUIDADO EN SALUD. | Realizar gestión ante las EAPB según las necesidades identificadas en los usuarios | Ficha de registro atención y seguimiento por enfermería virtual y presencial , PAP040 Derivaciones virtual, Formato actas atenciones y seguimientos registrados en matriz virtual, Acta asistencia a reuniones virtual y presencial , Matriz psicosocial y de enfermería diligenciada, Productos de atenciones por enfermería en DRIVE |
| CONSOLIDAR Y FORTALECER GRUPOS DE LÍDERES PARES FORMADOS SEGÚN NECESIDADES PRIORIZADAS EN SALUD E INCLUSIÓN. 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. | NO APLICA | NO APLICA |
| REALIZAR AJUSTES DE MANERA OPORTUNA CUANDO SEAN REQUERIDOS ACORDE A LAS PREAUDITORIAS DEL REFERENTE DEL ESPACIO ASIGNADO. REALIZAR ENTREGA OPORTUNA Y CON CALIDAD DE INFORMES REQUERIDOS. | Realizar ajustes de los formatos de acuerdo con las recomendaciones de la coordinadora del equipo y verificación de matriz de Atención psicosocial y enfermería | Ficha de registro atención y seguimiento por enfermería virtual, PAP040 Derivaciones virtual, Formato actas atenciones y seguimientos no registrados en matriz virtual |
| ALISTAR SOPORTES Y PRESENTAR AUDITORÍAS PROGRAMADAS TANTO DE LA ESE COMO DE LA FIRMA AUDITORA O SDS, ENTES DE CONTROL. ASUMIR EL 100% DE GLOSA GENERADA POR LA FIRMA INTERVENTORA AL DETERMINAR INCONSISTENCIAS EN SOPORTES Y/O ACCIONES DE CALIDAD, OPORTUNIDAD, O DE OTRA ÍNDOLE EN LA QUE TENGA RESPONSABILIDAD EL CONTRATISTA. (INCUMPLIMIENTO DE META, INCONSISTENCIA EN SOPORTES, ENTRE OTRAS). | Entrega de soportes con los criterios de calidad exigidos por la SDS y de presentarse glosa se asumirá el 100% de la glosa generada | Entrega de soportes con los criterios de calidad exigidos por la SDS y de presentarse glosa se asumirá el 100% de la glosa generada |

CHRISTIAN ACERO
1032393003
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

Simple

## Información de la Planilla Pagada

| | |
|---|---|
| **Nit de comercio Operador de Información** | 900097333-9 |
| **Razón Social del Operador de Información** | SIMPLE S.A. |
| **Descripción** | Pago de SuAporte |
| **Fecha** | 2023-06-15, 10:54:40 AM |
| **Periodo de Cotización Otros Riesgos** | mayo de 2023 |
| **Periodo de Cotización Para Salud** | mayo de 2023 |
| **Empresa** | YULY PAOLA CASTILLO SANCHEZ |
| **CEDULA CIUDADANIA** | CC 1024471609 |
| **Código Sucursal (Nombre)** | ( ) |
| **Referencia de Pago/ Número Planilla** | 1054852192 |
| **Tipo de Planilla** | I |
| **Número Transacción Bancaria/ CUS** | 2138019614 |
| **Banco** | (1051) - BANCO DAVIVIENDA |
| **Valor** | $ 577.800 |
| **Estado de la Transacción** | Aprobada |
| **Dirección IP de Origen** | 10.0.19.58 |

| Nit | Codigo | Administradora | Numero Afiliados | Valor sin Mora | Total Intereses Mora |
|---|---|---|---|---|---|
| N900336004 | 25-14 | COLPENSIONES | 1 | $ 295.300 | $ 3.500 |
| N830003564 | EPS017 | FAMISANAR | 1 | $ 230.700 | $ 2.700 |
| N860903790 | 14-11 | ARL SURA | 1 | $ 45.000 | $ 600 |
| | | | | | |
| | | **SubTotales:** | | $ 571.000 | $ 6.800 |
| | | **Total a Pagar:** | | | $ 577.800 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

**DOCUMENTO EQUIVALENTE No 07 / 2023**

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

**NIT: 900.959.048-4**

**DEBE A:**

**YULI PAOLA CASTILLO SÁNCHEZ**

**C.C 1024471609 DE BOGOTÁ**

La suma de 4.613.087 Cuatro millones seiscientos trece mil ochenta y siete pesos, por concepto de prestar servicios PROFESIONAL EN ENFERMERÍA – PROFESIONAL UNIVERSITARIO 1, durante el periodo de 01 al 31 de JULIO 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 4819-2023.



**YULI PAOLA CASTILLO SÁNCHEZ**

**CC 1024471609 DE BOGOTÁ**

**CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA**

**NUMERO 0570451870029480**