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:	DIONISIO CASTILLO						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1010224707	
CORREO ELECTRONICO:	dcastillogo95@gmail.com				CELULAR:	3202210449	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC PUBLICO-COMUNITARIO SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K30	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO CAJA SOCIAL S.A.				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	24066924063				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	1257			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	2161	FECHA	2024-10-03 12:31:24.000	NÚMERO DE CRP	60814	FECHA	2024-10-07 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN ARTES						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-10-01		2024-10-15		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$1,999,035				
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:	$35,678,734
VALOR EJECUTADO	$35,678,734
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,999,035
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
9473769404	$1,599,228	$199,904	$255,876	3	$38,957	$494,737

Dado en Bogotá a los quince(15) días del mes de Octubre de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

Bibiana Yulieth Avila Bohorquez
20888182
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 conforme a lo establecido por los lineamientos, estándares y portafolio con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos en el lineamiento del componente cuando sea requeridos y/o asignados, en el contrato vigente entre la Sub Red Sur Occidente y la Secretaría Distrital de Salud.	Se realizan acciones artísticas en las localidades requeridas y se realizaron acciones con temática de actividad física, salud mental, alimentación saludable, prevención del consumo de tabaco, movilidad, salud ambiental, salud sexual y reproductiva.	DIARIOS DE CAMPO, ACTA, LISTADOS DE ASISTENCIA Y DILIGENCIAMIENTO MATRIZ
-2 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.	Se dará cumplimiento a las actividades establecidas del producto Cuidarte	DIARIOS DE CAMPO, ACTA, LISTADOS DE ASISTENCIA Y DILIGENCIAMIENTO MATRIZ
-3 . Participar activamente en las jornadas de salud pública (vacunación, institucionales, entre otras) programadas tanto por la SDS como por la Sub Red Sur Occidente o las contempladas en el plan de acción del componente asignado	Se dará cumplimiento a las jornadas programadas por la Subred sur occidente y la SDS según plan de acción.	DIARIOS DE CAMPO, LISTADOS DE ASISTENCIA Y DILIGENCIAMIENTO MATRIZ
4. Desarrollar fortalecimiento de capacidades y habilidades en IPS públicas y privadas para el abordaje integral de la población expuesta y/o afectada por condiciones crónicas no transmisibles en Bogotá.	Se participara en las actividades que desarrollen las habilidades para el abordaje por medio de la arte de la población afectada por condiciones crónicas no trasmisibles.	DIARIOS DE CAMPO DE DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD
-5. Realizar inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las activaciones de ruta realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales, para articular el PIC y POS.	Se realizarán las inducciones programadas o requeridas por la subred sur occidente o la Sds para dar cumplimiento.	Diarios de campo, listado de asistencia o el soporte que se requiera en el desarrollo de la actividad.
-6 Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o secretaria	Se hará el alistamiento de los soportes de las acciones desarrolladas para presentar la auditorias programadas.	DIARIOS DE CAMPO, LISTADOS DE ASISTENCIA Y DILIGENCIAMIENTO MATRIZ DE LAS ACCIONES DESARROLLADAS
-7 Notificar todos los eventos de interés en salud pública.	Se realizan acciones artísticas para la notificación de los eventos de interés en salud pública.	DIARIOS DE CAMPO, REGISTRO FOTOGRAFICO Y DILIGENCIAMIENTO MATRIZ DE LAS ACCIONES REALIZADAS
-8 Informar a los individuos, familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.	Se hará la socialización de la información requerida por medio de las acciones propias del producto o las requeridas por la subred sur occidente o la Sds.	DIARIOS DE CAMPO
-9. Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos.	Se hará custodia de los soportes entregados de las acciones realizadas durante el mes.	DIARIOS DE CAMPO , ACTA, LISTADOS DE ASISTENCIA, REGISTRO FOTOGRAFICO Y DILIGENCIAMIENTO MATRIZ
-10 Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	Se hará entrega de los informes requeridos en el tiempo establecido.	Informe
-11. Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las pre auditorias del referente del componente asignado.	Se realizaron los ajustes necesarios y requeridos a los productos del mes de acuerdo con los hallazgos identificados por el líder del componente.	DIARIOS DE CAMPO, ACTAS Y MATRIZ DE REALIZACION DE ACTIVIDADES AJUSTADAS DE SER REQUERIDAS
-12 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	Se asumirá glosa generada por parte de la interventoría por inconsistencias en los productos y/o acciones de calidad por parte del contratista	Se asumirá de ser requerida.
-13 Seguimiento a las gestantes y menores de 5 años que presenten algún factor de riesgo con su respectiva retroalimentación. Fortalecer la captación temprana de gestantes.	Se hará el seguimiento de ser requerido de las gestantes y menores de 5 años.	Diarios de campo, acta o soporte requerido.
-14 Participar en las asistencias técnicas, espacios de fortalecimiento y articulaciones convocadas por la Sub Red Sur Occidente ESE y de la SDS	Se asistirá a las asistencias técnicas programadas por el referente de la secretaria de salud o por parte de la Subred Suroccidente.	Diario de campo, acta o soporte requerido.
15. Dar respuesta de manera oportuna a los requerimientos de información que se soliciten por parte de la Subred, SDS u otros entes.	Se dará respuesta a los requerimientos generados los la subred sur occidente, sds u otros entes en los tiempos requeridos	Soporte requerido por subred sur occidente, sds u otros entes en los tiempos requeridos
16. Fortalecer las capacidades a profesionales de la salud en la promoción y asesoría de hábitos saludables, en la implementación de RIAS para condiciones crónicas y demás estrategias del sector salud relacionadas.	Se fortalecerán las capacidades en la promoción y asesoría de hábitos saludables, en la implementación de RIAS para condiciones crónicas y demás estrategias del sector salud relacionadas	Soporte requerido según el fortalecimiento de las capacidades.

Copia Controlada Subred Sur Occidente

Bibiana Yulieth Avila Bohorquez
20888182
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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1010224707		CASTILLO GONZALEZ DIONISIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 56 A # 2 A - 63	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4444444	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	969160677	9473769404	I	2024/10/02	2024/10/09	BANCO CAJA SOCIAL	7	$529,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,599,228	$255,900			$1,599,228	$200,000			$1,599,228	$32,000			$1,599,228	$39,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,599,228	$255,900			$1,599,228	$200,000			$1,599,228	$32,000			$1,599,228	$39,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,599,228	$255,900			$1,599,228	$200,000			$1,599,228	$32,000			$1,599,228	$39,000		$0	$0
1	CC	1010224707	CASTILLO DIONISIO	230301	30	$1,599,228	$255,900	EPS008	30	$1,599,228	$200,000	CCF24	30	$1,599,228	$32,000	14-11	30	$1,599,228	$39,000	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,599,228	$255,900			$1,599,228	$200,000			$1,599,228	$32,000			$1,599,228	$39,000		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1010224707		CASTILLO GONZALEZ DIONISIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 56 A # 2 A - 63	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4444444	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	969160677	9473769404	I	2024/10/02	2024/10/09	BANCO CAJA SOCIAL	7	$529,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$255,900	$1,300	$0	$257,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$255,900	$1,300	$0	$257,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,000	$200	$0	$39,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$39,000	$200	$0	$39,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$32,000	$200	$0	$32,200
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$32,000	$200	$0	$32,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$1,100	$0	$201,100
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$200,000	$1,100	$0	$201,100
TOTAL				1	$526,900	$2,800	$0	$529,700

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

NIT:900.959.048-4

DEBE A:

DIONISIO CASTILLO GONZALEZ

C.C 1010224707 DE BOGOTÁ

La suma de un millón novecientos noventa y nueve mil treinta y cinco pesos ($1.999.035), por concepto de servicios como Profesional en Artes en el Entorno Cuidador Comunitario, durante el periodo de 1 al 15 de octubre de 2024, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 1257-2024

Dionisio castillo

DIONISIO CASTILLO GONZALEZ

C.C 1010224707 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL

NUMERO 24066924063

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al mes de octubre y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.



_____
Maria Cristina Triviño Diaz
Apoyo a la supervisión
Entorno Cuidador Comunitario