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:	JESSICA VIVIANN CASTELLANOS GIRALDO							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	39677284		
CORREO ELECTRONICO:	jvcaste68@gmail.com				CELULAR:	3204440618		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC PROGRAMAS Y ACCIONES USS PABLO VI BOSA				SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	PA16K26	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	4258134228					PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	9244			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	165	FECHA	2025-01-20 17:29:27.000	NÚMERO DE CRP	9436	FECHA	2025-01-20 18:10:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-01-01		2025-01-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$2,460,374				
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:	$4,920,748
VALOR EJECUTADO	$4,920,748
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,460,374
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
1068744131	$984,150	$123,019	$157,464	3	$23,974	$304,457

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Enero de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

SMITH LOZANO GUEVARA
52539118
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
Realiza notificación semanal, inmediata y superinmediata en los aplicativos SIVIGILA escritorio y 4.0, SIVELCE con calidad y oportunidad y demás aplicativos asignados	se realiza la notificacion semanal inmedita y superinmediata de acuerdo a lineamiento de secretaria de salud , con calidad en el dato	fichas de notificacion y correos enviados en las cuales se evidencia la oportunidad y la calidad del dato
Responder a las solicitudes y requerimientos de VSP, SDS, INS y entes externos, ajustes, ingreso de laboratorios para descarte o confirmación del evento	se realizan ajustes diriamante según el evento y los laboratorios obtenidos tanto por laboratorio como en la busqueda de los mismos en interprise	ajustes en el aplicativo 4.0
. Ingreso al aplicativo de Ángeles guardianes el evento morbilidad materna extrema y reportar vía chat,	se realizan las notificaciones de manera oportuna de morbilidad materna extrema en los aplicativos de angeles guardianes y se envian via chat	aplicativo de angeles guardianes y via chat
Revisar correos diarios y dar respuesta inmediatamente al ente que lo solicita en conjunto con epidemióloga	se revisa correo electronico y se da respuesta según la solicitud recibida	via correo electronico
Realiza precrítica a fichas de notificación individual, completar información en los aplicativos (dinámica, comprobador de derechos y geocodificador de dirección,	se realiza precritica de las fichas de notificacion teniendo en cuenta historia clinica , comprobador de derechos , geocodificador de direcciones y el cumplimiento según el evento en los protoclos del instituto nacional de salud	fichas de notificacion
Realizar ronda diaria en los servicios para recolectar las fichas de notificación	actividad realizada diariamente	fichas de notificacion
Realizar archivo de epidemiologia según lineamiento institucional	se revisan drive en conjunto con epidemiologia y se completan según la informacion obtenida	evidenciado en drive
Realizar alistamiento de asistencia técnica y presentar soportes a SDS	se realiza alistamiento de soportes requeridos por secretaria de salud	acompañamiento en asistencia tecnica el dia 09 de diciembre
Gestionar el proceso con calidad y oportunidad de los diferentes subsistemas	se realiza precritica de la notificacion con calidad en el dato	fichas de noticacion
Notificación semanal en el aplicativo de la web materna, donde se evidencia mortalidad materna o notificación negativa	se realiza notificacion semanal el el aplica de la web meterna teniendo en cuenta ruaf	realizado en el aplicativo de web materna
. Apoyo en la realización de la BAI mensual, semanal	se realiza informe mensual de manera oportuna , enviado el 09 de diciembre	via correo electronico y en las herramientas requeridas por secretaria de salud
Realizar BAI diaria y gestionar fichas pendiente en los servicios.	se realiza busqueda activa diariamente y se comentan eventos encontrados con epidemiologia institucional la cual se solicita ficha de notificacion a la lider del hospital por medio de correo electronico	evidenciado en la oportunidad de la notificacion
Realizar capacitación en los servicios en protocolo críticos, alertas epidemiológicas y calidad de notificación,	se realizan capacitaciones mensuales a los profesionales	evidenciado en az con actas y firmas de participantes
Realizar el proceso de notificación de los diferentes subsistemas	se realiza notificacion diariamante	fichas de notificacion y envios de notificacion
Apoyo en seguimiento telefónico, consecución de tratamientos y segundas muestras de los pacientes con eventos de interés en salud pública y presentación a los programas de tuberculosis y ETV	se realiza notificacion de los eventos y se presentan al programa con calidad del dato y laboratorios requeridos según lineamiento para la notificacion , el programa se encarga de la consecucion del tratamiento y controles posteriores al egreso del paciente	se realiza notificacion de los eventos y se presentan al programa con calidad del dato y laboratorios requeridos según lineamiento para la notificacion , el programa se encarga de la consecucion del tratamiento y controles posteriores al egreso del paciente

SMITH LOZANO GUEVARA
52539118
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 Controlada Subred Suroccidente

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-01-02, 04:17:47 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1068744131

Periodo Cotización: diciembre de 2024 **Periodo Servicio:** diciembre de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8840368350

PAGADO 31/12/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JESSICA VIVIANN CASTELLANOS GIRALDO		
Documento	CC39677284	**Dirección**	CALLE 33 # 20 ESTE - 12
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3204440618
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 39677284	JESSICA VIVIANN CASTELLANOS GIRALDO	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.300.000	$ 162.500	2,436	$ 1.300.000	$ 31.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402.200

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 208.000	$ 162.500	$ 31.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402.200	$ 0	$ 402.200

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!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA 02/2025

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

Jessica Viviann Castellanos Giraldo

C.C 39.677.284 DE Soacha

La suma de $ 2.460.374 por concepto de: PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN EL AREA DE EPIDEMIOLOGIA SALUD PUBLICA. Durante el periodo del 01 de Enero al 31 de Enero de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 9244/ 2024

Jessica V. Castellanos G.

Jessica Viviann Castellanos Giraldo

C.C.39.677.284 DE SOACHA

CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA

NUMERO 042-581342-28