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 ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIA				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	9006			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	1373	FECHA	2025-06-17 13:58:49.000	NÚMERO DE CRP	28711	FECHA	2025-06-25 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN ARTES						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2025-06-01		2025-06-30			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$4,127,207						
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:	$32,957,306
VALOR EJECUTADO	$28,630,938
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4,127,207
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$4,326,368
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	87%

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
9487356539	$1,857,502	$232,188	$297,200	3	$45,249	$574,637

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Junio de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ
52744682
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 de gestor, bachiller, técnico y/o tecnólogo, profesional, profesional especializado, conforme a lo establecido por los lineamientos distritales del Modelo de salud MAS Bienestar en el marco de las acciones del plan de intervenciones colectivas PSPIC, en concordancia a estándares institucionales y portafolio de servicios, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos en los documentos anexos del convenio, procesos, guías institucionales y nacionales vigentes.	SE REALIZAN ACCIONES DEL COMPONENTE 43 JORNADAS MÁS BIENESTAR CUIDARTE EN LAS LOCALIDADES DE BOSA, KENNEDY, PUENTE ARANDA Y FONTIBON, SEGÚN PROGRAMACION E INDICACIONES DE LA SDS Y LA SUBRED SUR OCCIDENTE	DIARIOS DE CAMPO, SESIONES COLECTIVAS Y ENCUESTAS, MATRICES SEGÚN REQUERIMIENTO, REPOSAN EN EL DRIVE DEL ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO
2. Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred o las contempladas en el convenio asignado.	SE PARTICIPA EN LAS DIFERENTES JORNADAS SEGÚN REQUERIMIENTO DE LA SDS.	DIARIOS DE CAMPO, SESIONES COLECTIVAS Y ENCUESTAS, MATRICES SEGÚN REQUERIMIENTO, REPOSAN EN EL DRIVE DEL ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO
3. Desarrollar acciones de control social, demanda inducida, información, sensibilización, educación, canalización, atención, seguimiento, notificación de eventos de interés en salud pública y notificación de alertas a la población identificada.	SE REALIZAN ACCIONES DEL COMPONENTE 43 JORNADAS MÁS BIENESTAR CUIDARTE EN LAS DIFERENTES LOCALIDADES DE LA SUBRED SUR OCCIDENTE. Y SEGÚN INDICACIONES DE LA SDS Y LA SUBRED SUR OCCIDENTE	DIARIOS DE CAMPO, SESIONES COLECTIVAS Y ENCUESTAS, MATRICES SEGÚN REQUERIMIENTO, REPOSAN EN EL DRIVE DEL ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO
4. Prestar los servicios contratados desde los ejes de humanización y seguridad del paciente, de acuerdo con las guías y protocolos institucionales vigentes.	SE PRESTAN SERVICIOS SEGÚN REQUERIMIENTO DE LA SUBRED Y SDS	SEGÚN DIRECCIONAMIENTO TÉCNICO POR PARTE DE LA SUBRED SUROCCIDENTE O LA SDS.
5. Participar en reuniones de asistencia técnica ordinarias o extraordinarias, fortalecimiento de capacidades, inducción o reinducción, programadas por la secretaria Distrital de Salud o por la Subred.	SE PARTICIPÓ EN LAS ASISTENCIAS TÉCNICAS, FORTALECIMIENTOS PROGRAMADOS. RUENION DE EQUIPO EL DIA 3 DE JUNIO, ASISTENCIA TECNICA EN SECRETARIA DE SALUD EL DIA 11 DE JUNIO, REUNION DE ENTORNO EL DIA 27 DE JUNIO	DIARIOS DE CAMPO, LISTADOS DE ASISTENCIA.
6. Fortalecer los grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	SE REALIZAN FORTALECIMIENTOS SEGÚN REQUERIMIENTO DE LA LÍDER DE LA ESTRATEGIA	SEGÚN DIRECCIONAMIENTO DEL LÍDER DEL COMPONENTE
7. Realizar entrega de productos, informes requeridos, bases de datos, aplicativos de la Subred o de la SDS, entre otros, o realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las observaciones de calidad dada por el supervisor del contrato y/o líder del proceso, cumpliendo los principios de veracidad, oportunidad, calidad según dinámica y/o programación de cada una de las líneas de intervención.	SE REALIZÓ LA ENTREGA OPORTUNA Y CON CALIDAD EN CADA UNO DE LOS PRODUCTOS Y/O SOPORTES ESTABLECIDOS EN LOS LINEAMIENTOS	SEGÚN DIRECCIONAMIENTO DEL LIDER DEL COMPONENTE
8. Alistar los soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred, la SDS o por entes de control.	SE REALIZA ALISTAMIENTO Y SE PRESENTA AUDITORÍA SEGÚN REQUERIMIENTO DEL LÍDER DEL COMPONENTE	SEGÚN DIRECCIONAMIENTO DEL LÍDER DEL COMPONENTE
9. Elaborar y presentar cronograma mensual de actividades e informes de gestión y/o desarrollo del proceso según programación y velar por el cumplimiento de estos.	SE REALIZA ELABORACIÓN DE CRONOGRAMA PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACCIONES	SEGÚN DIRECCIONAMIENTO DEL LÍDER DEL COMPONENTE
10. Atender las diferentes solicitudes asignadas y dar respuesta de manera oportuna a las mismas.	SE DA CUMPLIMIENTO SEGÚN SOLICITUD Y REQUERIMIENTO DE LA SUBRED SUR OCCIDENTE Y LA SDS	SEGÚN DIRECCIONAMIENTO DEL LÍDER DEL COMPONENTE
11. Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, respondiendo a la disponibilidad según programación y necesidad del servicio.	SE DA CUMPLIMIENTO SEGÚN SOLICITUD Y REQUERIMIENTO DE LA SUBRED SUR OCCIDENTE Y LA SDS.	SEGÚN DIRECCIONAMIENTO DEL LÍDER DEL COMPONENTE
12. Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales	SE DA CUMPLIMIENTO PORTANDO LAS PRENDAS Y CARNET DE FORMA ADECUADA	SEGÚN DIRECCIONAMIENTO DEL LÍDER DEL COMPONENTE
13. Portar los elementos de identificación institucional de manera adecuada y permanente en la ejecución de las acciones, así como el uso eficiente de los insumos para el desarrollo de la actividad	SE DA CUMPLIMIENTO PORTANDO LAS PRENDAS Y CARNET DE FORMA ADECUADA	SEGÚN DIRECCIONAMIENTO DEL LÍDER DEL COMPONENTE
14. Cuidar y dar buen uso los equipos y/o elementos asignados en el contrato para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio.	SE CUIDA Y DA BUEN USO A LOS ELEMENTOS PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES	SEGÚN DIRECCIONAMIENTO DEL LIDER DEL COMPONENTE
15. Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio	SE REALIZÓ LA ENTREGA OPORTUNA Y CON CALIDAD EN CADA UNO DE LOS PRODUCTOS Y/O SOPORTES ESTABLECIDOS EN LOS LINEAMIENTOS	DIARIOS DE CAMPO, SESIONES COLECTIVAS Y ENCUESTAS, MATRICES SEGÚN REQUERIMIENTO, REPOSAN EN EL DRIVE DEL ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO

Copia Controlada Subred Sur Occidente

16. Participar activamente en procesos y metodologías de atención ante un evento prioritario de Salud Pública o alertas epidemiológicas que se presente de manera crítica en la Subred, según se requiera	PARTICIPAR ACTIVAMENTE EN PROCESOS Y METODOLOGÍAS DE ATENCIÓN ANTE UN EVENTO PRIORITARIO DE SALUD PÚBLICA O ALERTAS EPIDEMIOLÓGICAS QUE SE PRESENTE DE MANERA CRÍTICA EN LA SUBRED, SEGÚN SE REQUIERA.	SE PARTICIPÓ ACTIVAMENTE BRINDANDO INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN EN SALUD

MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ
52744682
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 80b #6 25	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
2025-05	2025-05	1545285730	9487356539	I	2025/06/04	2025/06/11	BANCO CAJA SOCIAL	7	$615,000

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)					$1,857,502	$297,300			$1,857,502	$232,200			$1,857,502	$37,200			$1,857,502	$45,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,857,502	$297,300			$1,857,502	$232,200			$1,857,502	$37,200			$1,857,502	$45,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,857,502	$297,300			$1,857,502	$232,200			$1,857,502	$37,200			$1,857,502	$45,300		$0	$0
1	CC	1010224707	CASTILLO DIONISIO	230301	30	$1,857,502	$297,300	EPS008	30	$1,857,502	$232,200	CCF24	30	$1,857,502	$37,200	14-11	30	$1,857,502	$45,300	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,857,502	$297,300			$1,857,502	$232,200			$1,857,502	$37,200			$1,857,502	$45,300		$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 80b #6 25	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
2025-05	2025-05	1545285730	9487356539	I	2025/06/04	2025/06/11	BANCO CAJA SOCIAL	7	$615,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$297,300	$1,400	$0	$298,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$297,300	$1,400	$0	$298,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$45,300	$300	$0	$45,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$45,300	$300	$0	$45,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$37,200	$200	$0	$37,400
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$37,200	$200	$0	$37,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$232,200	$1,100	$0	$233,300
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$232,200	$1,100	$0	$233,300
TOTAL				1	$612,000	$3,000	$0	$615,000

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 cuatro millones ciento veintisiete mil doscientos siete pesos/cte ($4.127.207), por concepto de servicios como Profesional en artes en el Entorno Cuidador Comunitario, durante el periodo del 1 al 30 de Junio de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 9006-2024

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 1 al 30 de Junio 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