
		Versión	3			
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERÍA		Fecha de aprobación	2/15/2018			
		Código:	04-02-FO-0002			
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA						
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		EDITH YOLIMA CASTILLO LOZANO				
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E	No.	51951387	
CORREO ELECTRONICO:	yosedihcast@gmail.com			CELULAR:	3112594133	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:		SUBRED				
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	C. EXT MEDICINA GENERAL USS 49 INTERNACIONAL			SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%		
	FO06A10	81	FO07A38	19		
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO CAJA SOCIAL S.A.		TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA		24120977264		PENSIONADO	NO	
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS						
NÚMERO DE CONTRATO		1325		VIGENCIA	2026	
NÚMERO DE CDP	292	FECHA	2026-01-19 06:16:59.000	NÚMERO DE CRP	11930	
FECHA		2026-02-01 00:00:00.000				
OBJETO DEL CONTRATO:						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL	
			2026-02-01		2026-02-28	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$3,793,284		
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 represente 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:					\$15,173,136	
VALOR EJECUTADO					\$3,793,284	
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA					\$3,793,284	
VALOR A LIBERAR					\$0	
SALDO POR EJECUTAR					\$11,379,852	
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN					25%	
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
1079650865	\$908,526	\$113,566	\$145,364	3	\$22,132	\$281,062
Dado en Bogotá a los veintiocho(28) días del mes de Febrero de 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente.						
David Eduardo Peñacla Jiménez 1018420569 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						

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
1. Realizar consulta de enfermería, estableciendo diagnósticos y prescripción del tratamiento acorde a los protocolos, procesos y procedimientos institucionales.	Realizar consulta de enfermería, estableciendo diagnósticos y prescripción del tratamiento acorde a los protocolos, procesos y procedimientos institucionales.	Se realizó la consulta teniendo en cuenta protocolos, procesos y procedimientos institucionales.
2. Realizar actividades de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, dando cumplimiento al curso de vida, de acuerdo con resolución 3280 de 2018	Realizar actividades de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, dando cumplimiento al curso de vida, de acuerdo con resolución 3280 de 2018	Se realizaron actividades de promoción de la salud y prevención de la enfermedad
3. Realizar el registro en la historia clínica conforme a la Resolución 1995 de 1999 y demás normas vigentes, garantizando calidad, veracidad, oportunidad y completitud, y guardando absoluta reserva de la información de los usuarios o relacionada con la Subred.	Realizar el registro en la historia clínica conforme a la Resolución 1995 de 1999 y demás normas vigentes, garantizando calidad, veracidad, oportunidad y completitud, y guardando absoluta reserva de la información de los usuarios o relacionada con la Subred.	Se realizó el registro en la historia clínica con calidad, veracidad, oportunidad y completitud.
4. Ejercer el autocontrol, la autorregulación y la autogestión en las actividades desarrolladas, con el fin de dar cumplimiento a las metas de rendimiento y productividad, incluyendo la reposición de inasistentes	Ejercer el autocontrol, la autorregulación y la autogestión en las actividades desarrolladas, con el fin de dar cumplimiento a las metas de rendimiento y productividad, incluyendo la reposición de inasistentes	Se ejerció autocontrol, autorregulación y autogestión en las actividades, haciendo reposición de inasistencias
5. Formular y ejecutar acciones preventivas y/o correctivas, así como los planes de mejoramiento a que haya lugar, en el desarrollo de sus actividades.	5. Formular y ejecutar acciones preventivas y/o correctivas, así como los planes de mejoramiento a que haya lugar, en el desarrollo de sus actividades.	Se ejecutaron acciones preventivas y/o correctivas
6. Realizar las actividades pertinentes para alcanzar el cumplimiento de las metas contractuales, en el área o servicio asignado.	6. Realizar las actividades pertinentes para alcanzar el cumplimiento de las metas contractuales, en el área o servicio asignado.	Realizar las actividades pertinentes para alcanzar el cumplimiento de las metas contractuales
7. Aplicar plan de contingencia institucional en caso de caída del sistema utilizando los formatos institucionales.	7. Aplicar plan de contingencia institucional en caso de caída del sistema utilizando los formatos institucionales.	Se aplicó el plan de contingencia institucional en la caída del sistema
8. Reportar los eventos de notificación obligatoria dentro de los tiempos establecidos en la normatividad vigente, para los casos de SIVIGILA.	8. Reportar los eventos de notificación obligatoria dentro de los tiempos establecidos en la normatividad vigente, para los casos de SIVIGILA.	No aplico
9. Aplicar los lineamientos, normas, guías y protocolos que garanticen la adecuada prestación del servicio, cumpliendo con los lineamientos y estándares definidos para la adherencia a los documentos institucionales.	9. Aplicar los lineamientos, normas, guías y protocolos que garanticen la adecuada prestación del servicio, cumpliendo con los lineamientos y estándares definidos para la adherencia a los documentos institucionales.	Se aplicaron los lineamientos, normas, guías y protocolos
10. Realizar entrega de informe mensual acorde a las obligaciones contractuales con sus respectivos productos y actividades.	10. Realizar entrega de informe mensual acorde a las obligaciones contractuales con sus respectivos productos y actividades.	Se realizó entrega de informe mensual
11. Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	11. Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Se participó en la red materna y asegurarse cultura de seguridad del paciente
12. Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, así como utilizar los aplicativos institucionales de mesa de ayuda, Almera y reporte de sucesos de seguridad.	12. Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, así como utilizar los aplicativos institucionales de mesa de ayuda, Almera y reporte de sucesos de seguridad.	Se utilizaron los aplicativos institucionales y reportaron los sucesos de seguridad.
13. Garantizar la custodia de la información y la adecuada gestión documental de los soportes que se generen durante las actividades realizadas	13. Garantizar la custodia de la información y la adecuada gestión documental de los soportes que se generen durante las actividades realizadas	Se garantizó la custodia de la información y gestión documental.
14. Revisar y notificar oportunamente al líder o supervisor el estado de las agendas de servicios concertados, así como informar cualquier situación de fuerza mayor que le impida asistir a la consulta.	14. Revisar y notificar oportunamente al líder o supervisor el estado de las agendas de servicios concertados, así como informar cualquier situación de fuerza mayor que le impida asistir a la consulta	Se reviso y notifico oportunamente al líder el estado de las agendas
15. Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad, según los requerimientos de la Subred; cumpliendo a los procesos de habilitación y/o acreditación implementados en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	15. Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad, según los requerimientos de la Subred; cumpliendo a los procesos de habilitación y/o acreditación implementados en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	Se cumplieron los procesos de habilitación y/o acreditación

David Eduardo Peñuela Jiménez
1018420569
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







EDITH YOLIMA CASTILLO LOZANO
 ENFERMERO
 Contrato Actual: 1325-2026
 3112594133 yoedithcast@gmail.com

Información del contratista

Tipo de documento Cédula de ciudadanía	Banco BANCO CAJA SOCIAL S.A.
No. de documento 51951387	Tipo de cuenta AHORRO
Sede SUBRED	No. de cuenta 24120977264

La fecha máxima de carga de cuentas para primer pago se extiende hasta el **27/03/2026**.

RELACION DE CUENTAS 292519 Buscar CREAR CUENTA +

ID	CONTRATO	PERIODO	VALOR EJECUTADO	VALOR A PAGAR	% EJECUTADO	SALDO POR EJECUTAR	ESTADO	ACCIONES
292519	1325	2026-02-01 / 2026-02-28	\$3,793,284	\$3,793,284	25	\$11,379,852	● APROBADA	 
286768	804	2026-01-01 / 2026-01-31	\$43,326,600	\$3,682,800	13.08	\$287,828,600	● APROBADA	 

DOCUMENTO EQUIVALENTE FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

EDITH YOLIMA CASTILLO LOZANO
C.C. 51.951.387 DE BOGOTA

La suma de \$ 3.793.284 tres millones setecientos noventa y tres mil doscientos ochenta y cuatro pesos moneda corriente, por concepto de prestación de servicios de salud como Enfermera con un total de 186 horas, a \$ 20.394 hora, durante el periodo de 01 al 31 marzo de 2026 conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 1325-2026

Nombre del contratista
Edith Yolima Castillo Lozano
C.C. 51.951.387 DE BOGOTA
CUENTA DE AHORROS BANCO
NUMERO 24120977264
Banco Caja Social

Firma



C.C

51951387