20799

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	1	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
		Fecha de aprobación	09/11/2016	
		Código:	16-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	YENNY ANDREA ALFONSO BERNAL											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	1.022.336.479						
CORREO ELECTRONICO:	yennyalbe@gmail.com				CELULAR:	3008375611						
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						PA14 PAI6						
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC				SEDE:	Bosa						
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	K28	100%										
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA				TIPO DE CUENTA:	Ahorros						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	67355289521								PENSIONADO	NO		

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

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	3716-2018			N° DE PAGOS DEL CONTRATO		11 de 11				
NÚMERO DE CDP	2121 27	FECHA	27/12/2018 10/01/2019	NÚMERO DE CRP	51574 10030	FECHA	28/12/2018 15/01/2019			
OBJETO DEL CONTRATO:	El Contratista a nombre propio y de manera independiente, sin que exista subordinación ni relación laboral alguna, prestará sus servicios y conocimientos como Profesional Especializado de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente de acuerdo a las necesidades de la institución, en cumplimiento con las obligaciones adquiridas en virtud al contratointeradministrativo No. 0077-2017 suscrito con el Fondo Financiero Distrital de salud.									
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO		
		1	1	2019		31	1	2019		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$4.400.000									
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 2%			$0					

OBSERVACIONES:

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$48.400.000
VALOR EJECUTADO	$48.400.000
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4.400.000
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 **$ 1.953,105** 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
1017259336	$1.760.000	$220.000	$281.600	3	$42.874	$544.474

Dado en Bogotá en el mes de ENERO del año Dos Mil diecinueve (2019). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

MONICA VIVIANA BELLO
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR

Yenny Andrea Alfonso B
YENNY ANDREA ALFONSO BERNAL
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

Enero 25/19

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión	2	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	03/04/2017	
		Código:	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	SALUD PUBLICA			Sede: BOSA ADMINISTRATIVO 1						
No. DE CONTRATO:	3716 - 2018	Periodo certificado desde el		Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año
				1	1	2.019		31	1	2.019
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	YENNY ANDREA ALFONSO BERNAL		C. C.	1.022.336.479			DE	BOGOTA		

OBJETO DEL CONTRATO: El Contratista a nombre propio y de manera independiente, sin que exista subordinación ni relación laboral alguna, prestará sus servicios y conocimientos como Profesional Especializado de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI X NO ___ Servicios: SI ___ NO ____

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
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 parametros descritos del compónente, espacio y/o Proyectos especiales, acciones de Inspección, Vigilancia y Control, Redes, Mesas, Consejos, portafolio de servicios de la Institución cuando sea requeridos y/o asignados, en el contrato vigente entre la Sub Red sur Occidente y la Secretaria Distrital de Salud.	SI	Comité de salud publica (03,14 y 22/01/2019), Entrega de factura (02/01/2019), comite gestion del riesgo (04 y 31/01/2019), mesa de acreditación (16/01/2019), participacion en jornada de vacunacion (26/01/2019)	Actas y listados de asistencia
Implementar aspectos de planeación y seguimiento relacionados con el desarrollo de las actividades de Salud Pública.	SI	Reunión de equipo (25/01/2019) Seguimiento a actividades (04,18,25 y 31/01/2019), revision drive (04,18,25 y 31/01/2019), Acompañamiento en campo (22/01/2019)	Actas, correos y seguimiento en Drive
Brindar asesoría técnica y direccionamiento a la comunidad en temas como: SGSS, eventos de interes en Salud Pública, normatividad, según línea de intervención o actividad al que sea designada.	SI	Asistencia tecnica SDS GPAISP (28/01/2019)	Actas y listados de asistencia
Verificar el cumplimiento, contenido y oportunidad de los informes entregados por los referentes de las diferentes Lineas o Proyectos Especiales a los diferentes antes según requerimientos.	SI	Revision informe preservativos (14/01/2019), consolidacion y envio de informe trimestral (03/01/2019), Consolidacion POA 2018 (03/01/2019), revision ficha jornada de salud oral (14/01/2019)	Actas, correos y oficios de radicacion
Realizar inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las canalizaciones realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales, para articular el PIC y POS.	NO		
Asistir a diferentes eventos que le sean asignados y/o delegados.	SI	Asistencia tecnica SDS GPAISP (28/01/2019)	Actas y listados de asistencia
Alistar soportes y presentar auditorias programadas.	SI	Revisión Productos (04,18,25 y 31/01/2019), revision drive (04,18,25 y 31/01/2019)	Actas y listados de asistencia
Presentar y entregar informes oportunamente en los formatos avalados por la Secretaria Distrital de Salud y la subred, de cada una de las actividades realizadas y sus respectivos soportes: (Cronograma, informes, entre otros).	SI	Entrega de matriz de fortalecimiento (03/01/2019), Entrega de plan de operativo (03 y 17/01/2019), Entrega de indicador materno perinatal (03/01/2019), Radicado de informe preservativos (14/01/2019), Envio informe trimestral (03/01/2019), radicacion ficha jornada de salud oral (14/01/2019)	Informes, correos electronicos, oficios de radicación
Atender y dar respuesta oportuna a peticiones, solicitudes o quejas presentadas por la comunidad.	SI	Elaboración de Oficios respuesta a solicitudes (Permanente)	Oficios de Radicación
Apoyar las demás actividades requeridas para el desarrollo del objeto del contrato relacionadas con Salud Pública.	SI	Revision informe preservativos (14/01/2019), consolidacion y envio de informe trimestral (03/01/2019), Consolidacion POA 2018 (03/01/2019), revision ficha jornada de salud oral (14/01/2019)	Actas, correos y oficios de radicacion
Garantizar el uso racional del recurso físico y logístico a su cargo.	NO		
Seguimiento y análisis periodico de los casos objeto de canalización del Componente que lidere.	SI	Revision informe preservativos (14/01/2019)	Actas y listados de asistencia, Seguimiento drive y matrices
Asistir a las asistencias tecnicas convocadas por la SubRedSur Occidente ESE como de la SDS.	SI	Asistencia tecnica SDS GPAISP (28/01/2019)	Actas y listados de asistencia
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).	NO		

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/C $4.400.000

Yenny Andrea Alfonso B

YENNY ANDREA ALFONSO BERNAL CC 1.022.336.479 Bogota

Fecha : dd/mm/aaaa Firma de recibido supervisor:

Nota: El informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que expida el supervisor.

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 Seguridad Social
Fecha	2019-01-04, 08:44:35 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	diciembre de 2018
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2018
Empresa	YENNY ANDREA ALFONSO BERNAL
CEDULA CIUDADANIA	CC 1022336479
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1017259336
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	401417753
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 544.500
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 281.600	$ 0
N830003564	EPS017	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM-COLSUBSIDIO	1	$ 220.000	$ 0
N800256161	14-28	ARP SURA	1	$ 42.900	$ 0
		SubTotales:		$ 544.500	$ 0
		Total a Pagar:			$ 544.500