202

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.
		Fecha de aprobación	9/11/2016	
		Código:	15-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA													
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	DIANA PATRICIA MARTINEZ YATE												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	1.016.009.155							
CORREO ELECTRONICO:	dianayate@gmail.com				CELULAR:	3148239034							
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	FO09												
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA				SEDE:	Fontibón							
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
	FO09K32	100%											
ENTIDAD FINANCIERA:	SCOTIABANK COLPATRIA				TIPO DE CUENTA:	Ahorros							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	1001087432								PENSIONADO	No			

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS							
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	5664-2020			N° DE PAGOS DEL CONTRATO		Pago 3 de 3	
NÚMERO DE CDP	1245	FECHA	27/08/2020	NÚMERO DE CRP	29067	FECHA	27/08/2020
OBJETO DEL CONTRATO:	: Prestar servicios profesionales especializados a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de PIC, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional.						

PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		1	9	2020		30	9	2020
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$4.668.657							
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 2%	$0					

OBSERVACIONES: (Se realiza aporte al fondo de pensiones por 16% deacuerdo a beneficio de pago parcial apension reglamentado enla resolucion 686 de 2020.)

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$10.737.911
VALOR EJECUTADO	$10.737.911
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4.668.657
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%	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
44897467	$1.867.462,00	$233.433	$298.794	3	$44.819	**$577.046**

Dado en Bogotá el mes de septiembre del año Dos Mil veinte (2020). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

SMITH LOZANO GUEVARA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

DIANA PATRICIA MARTINEZ YATE
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

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	3/04/2017	
		Código:	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA				Sede:						
No. DE CONTRATO:	5664-2020	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año		
			1	9	20		30	9	20		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	DIANA PATRICIA MARTINEZ YATE		C. C.	1.016.009.155			DE	BOGOTA			

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR SERVICIOS COMO EPIDEMIOLOGO , Dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E., de acuerdo a las necesidades de la institución.

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

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
1. Elaborar el plan de acción correspondiente al subsistema asignado y realizar seguimiento mensual.	No	No programdo para este perido.	No programdo para este perido.
2. Diligenciamiento de la matriz del proyecto de inversión correspondiente, de forma mensual con criterios de calidad (oportunidad, veracidad, completitud)	No	No programdo para este perido.	No programdo para este perido.
3. Analizar, depurar y mantener actualizada la base de datos del Sistema de Vigilancia Epidemiológica bajo su responsabilidad cumpliendo con criterios de calidad, generando respaldo del sistema de información al que pertenece (backup) periódicamente.	Si	1. Base de censos institucionales y familiares. 2. Bases Búsquedas activas 3. Revisión de bases de laboratorios para actualizar estado de los brotes y recuperación de casos	Base en excel de brotes y censos, consolidación y envio diario a SDS. Bases búsquedas de contactos
4. Asistir y participar en las reuniones programadas al interior del hospital (comités, COVES, COVECOM) y en espacios extra institucionales locales y distritales sobre el área de interés y que generen construcción del conocimiento, socializando posteriormente la información obtenida.	Si	1.Participación en capacitación MINSALUD Certificados de Defunción en COVID 10/09/2020	Convocatoria y moderación de la reunión 10/09/2020
5. Participar y convocar unidades análisis de los casos que ameriten en el marco de la vigilancia del subsistema asignado.	No	No programdo para este perido.	No programdo para este perido.
6. Coordinar, articular y generar la activación de rutas con otros profesionales del área, del sector y de la red sur occidente, que intervengan, estudien y atiendan los eventos y población de interés.	Si	Solicitud de toma de muestras casos asignados	Solicitudes mediante lider UYE
7. Realizar la orientación y asistencia técnica a la UPGD con el conocimiento e información correspondiente al Sistema de Vigilancia asignado según programación y necesidad.	No	Asistencias técnicas: Hospital de Fontibón, Hospital Tintal, EMI	Actas 12/09/2020
8. Elaborar las actas, informes e indicadores de los temas de su competencia conforme a criterios de calidad de acuerdo a requerimientos establecidos aportando al análisis de condiciones de calidad de vida salud y enfermedad.	No	1. Informes 24, 72 horas y final de los brotes a cargo. 2. Censo brotes	Consolidación de carpetas, envios al nivel central, atención de eventos, elaboración de informes, elaboración de actas, atención de brote, consolidación de bases de cada brote
9. Responder a las disponibilidades y a la activación de urgencias y emergencias en salud pública cuando se requiera de acuerdo a programación en forma integral y oportuna.	No	No programdo para este perido.	No programdo para este perido.
10. Participar activamente en el desarrollo de procesos de fortalecimiento de competencias del talento humano dados por la Institución y la Secretaria Distrital de salud, o cualquier otra entidad que sean de estricto cumplimiento.	Si	Asistencias técnicas SDS: reunión con el nivel cenral y constante comunicación para conocer el estado de los brotes	Capacitaciones virtual SDS
11. Realizar las actividades programadas de forma mensual para alcanzar el cumplimiento de las metas contractuales y entregar los soportes de ejecución, datos e información requerida de manera semanal.	Si	1. Elaboración de y consolidación de archivos de brotes institucionales y familiares en carpetas	carpetas Informes finales (informe de 24 horas, 72 horas y final) y búsquedas de contactos 19
12. Realizar pre auditoria de soportes físicos, seguimiento telefónico y concurrente brindando acompañamiento técnico a cada uno de los operativos y generación de planes de mejoramiento según corresponda.	Si	verificación de soportes entrega semanal	enregas semnaales
13. Verificar concordancia físico/magnético de la base de datos del subsistema asignado cumpliendo con criterios de calidad (oportunidad, veracidad, completitud)	Si	verificación de soporte de brotes.	carpetas de brotes
14. Participar en la formulación, elaboración y desarrollo de investigaciones de carácter científico sobre los eventos específicos y población de estudio en la localidad, analizando las variables de salud, condiciones socio económicas, culturales y ambientales para direccionar las acciones en salud pública (artículos, boletines.)	Si	Inervención de brotes y búquedas de contactos	carpetas de broes y búsquedas de contactos
15. Desarrollar y mantener acciones de autocontrol y mejoramiento sobre las actividades asignadas, que garanticen la operación eficiente del área y fomentarlo para el cumplimiento de la misión de la entidad.	Si	1. Revisión y seguimiento de productos de bajo lista de cheuqeo	Carpetas de brotes intervenidos
16. Conocer y ejecutar los lineamientos técnicos, anexos operativos e instructivos definidos por la Secretaria Distrital de Salud y la Institución.	Si	Atender los evenos según lineamiento	carpetas y actas con las intervenciones relaizadas
17. Realizar la gestión del archivo documental asignado cumpliendo con la norma de gestión documental establecida por la institución.	Si	Archivo de carpetas de brotes	carpetas y actas con las intervenciones relaizadas
18. Entregar al referente Backus de información en magnético de manera mensual.	Si	realizar backus de soportes de brotes, preparacion de auditoria	Archivos carpetas de brotes
19. Apoyar las jornadas, eventos y otras actividades de interés en Salud Pública, cuando se ha requerido por el Hospital y participar en los espacios de planeación y formulación programados por la SDS, actores sociales e institucionales o entes externos competentes.	Si	1.Participación en capacitación MINSALUD Certificados de Defunción en COVID 10/09/2020	Convocatoria y moderación de la reunión 10/09/2020
20.Realizar actividades de contención y/o mitigación por la pandemia COVID 19 en el Distrito capital en el marco del contrato PSPIC, disponiendo de recuros telefónicos, tecnológicos, de protección personal que permitan implimentar acciones ordenadas en el marco de los protocolos, guias y lineamientos enmarcados por el nivel distrital, para la identificación y atención de casos nuevos busqueda de ontactos	Si	Relizar IEC de Brotes de COVID 19 que contengan, linea de tiempo, IEC en word, formato único d ecenso, ficha de notificación, historia clínica, entrevista a la familia o casos y búsqueda de personas con sintomatología gripal que cumplan con la definioes de caso según el protocolo del INS, atención y seguimiento a brotes familiares e instrucionales	Envio diario de los casos asignados al correo de covid 19 subredsuroccidente iec, seguimientos diarios

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR $4,668,657 CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SIESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE M/CTE

1016009155

NOMBRE COMPLETO,CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA: DIANA PATRICIA MARTINEZ YATE 1016009155

Fecha : Firma de recibido supervisor:

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1016009155	DIANA PATRICIA MARTINEZ YATE		CLL 23I NO. 103B - 31	3104304	DIANAYATE@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-08	2020-08	I	09/09/2020	44897467	$577.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1016009155	MARTINEZ YATE DIANA PATRICIA	59	0			N																	231001	1.867.463	298.800	0	0	0	0	EPS005	1.867.463	233.500	14-29	1.867.463	3	45.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 09/2020

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

DIANA PATRICIA MARTINEZ YATE

CC 1016009155 DE BOGOTA

La suma de $4'668.657, CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS por concepto de servicios PROFESIONAL ESPECIALISTA EPIDEMIOLOGIA, PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4, durante el periodo de 01 al 30 de Septiembre de 2020 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 5664/2020

DIANA PATRICIA MARTINEZ YATE

CC1016009155 de BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO SCOTIABANK COLPATRIA

NUMERO 1001087432