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
		Fecha de aprobación	09/11/2016	
		Código:	15-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	YENY ASTRID AGUDELO PEÑA												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	65,766,129							
CORREO ELECTRONICO:	yenysu24@hotmail.com				CELULAR:	3144630381							
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:													
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	USS PABLO VI				SEDE:	Pablo VI							
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%		%	
	PA16002	100%											
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA				TIPO DE CUENTA:	Ahorros							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	20727337738								NSIONAI	No			

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

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	2980-2020			N° DE PAGOS DEL CONTRATO		6 de 6					
NÚMERO DE CDP	574	FECHA	20/04/2020	NÚMERO DE CRP	23780	FECHA	30/04/2020				
	Prestar servicios profesionales y de apoyo en la gestion como TRABAJADOR SOCIAL 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.										
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO			
		1	7	2020		31	7	2020			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	2,867,748										
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial	RESERVA DE GLOSA 2%	NO APLICA								

OBSERVACIONES: 186 horas contratatadas

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$17,206,488
VALOR EJECUTADO	$2,867,748
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$0
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	100%
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	

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	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
1031104153	1,147,100	$143,400	183,600	3	28,000	355,000

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

JEFE MIRELLA PEÑA ROJAS

NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

Yeny Astrid Agudelo Peña

YENY ASTRID AGUDELO PEÑA

NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

Diana Carolina Gómez R.

1072387333

Administradora Servicios de Salud

VoBo Sindy Mano

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión	1	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	9/11/2016	
		Código:	15-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	USS PABLO VI					Sede: PABLO VI					
No. DE CONTRATO:	2980-2020	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año		
			1	7	2.020		31	7	2.020		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	YENY ASTRID AGUDELO PEÑA		C. C.		65.766.129		DE		IBAGUE		

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de Participación y servicio al Ciudadano 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.

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

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
1. Realizar actividades de asistencia técnica y asesoria sobre procedimientos relacionados con el servicio al ciudadano en las diferentes sedes de la Subred Suroccidente y la ejecución de proyectos o programas especificos.	1	Asistencia técnica del proceso de servicio al ciudadano y particiación comunitaria	actas y listados de asistencia.
2. Realizar de actividades de servicio al ciudano con los usuarias familia y comunidad atendida	5	Intervención a pacientes consulta externa	Historias Clinicas y seguimientos telefonicos, Dinamica - compartida CAPS PABLO VI- PAPS OLARTE- PAPS ESTACION-PAPS PORVENIR-
3. Promover el desarrollo de las acciones de su responsabilidad en búsqueda de la satisfacción del usuario.	262	Intervención a pacientes consulta externa	Historias Clinicas y seguimientos telefonicos, Dinamica - compartida CAPS PABLO VI- PAPS OLARTE- PAPS ESTACION-PAPS PORVENIR-
4. Brindar apoyo técnico en la prestación de los servicios para aportar al cumplimiento de los requisrtos establecidos	1		
5. Intervenir en las situaciones sociales y /o familiares que inciden en el proceso de salud- enfermedad de los pacientes y familias del área de influencia de la unidad de servicios de salud.	30	Intervención a pacientes consulta externa	Historias Clinicas y seguimientos telefonicos, Dinamica - compartida CAPS PABLO VI- PAPS OLARTE- PAPS ESTACION-PAPS PORVENIR- PAPS PALESTINA
6. Realizar seguimiento de caso y gestión para los pacientes que presenten barreras de acceso de acuerdo a los lineamientos establecidos por la SDS.	0	No aplica	
7. Informar y orientar a los usuarios respecto a Deberes y Derechos, portafolio de servicios, procesos de participación comunitaria	262	Orientación a usuarios en derechos y deberes	actas y listados de usuarios informados
8. Contribuir con el equipo interdisciplinario en la identificación de factores de riesgo del ambiente socio-familiar.	10	Estudios de caso de pacientes Consumo de SPA y Crisis	Historias Clinicas y seguimientos telefonicos, Dinamica - compartida CAPS PABLO VI- PAPS OLARTE-
9. Apoyar a los pacientes en la solución de sus dificultades sicosociales, realizando los trámites pertinentes que conlleven a soluciones concertadas que beneficien a los pacientes y a la institución misma.	3	Intervención a pacientes consulta externa	Historias Clinicas y seguimientos telefonicos, Dinamica - compartida CAPS PABLO VI- PAPS OLARTE- PAPS ESTACION-PAPS PORVENIR-
10. Participación activa y propositivamente en los procesos de actualización o fortalecimiento de competencias y reuniones en los espacios institucionales o externos según programación.	2	Desarrollar talleres educativos a usuarios y familias.	Registro en la historia clinica de control por psicologia y firma de asistencia a la actividad por parte de los integrantes del grupo

11. Asistir y apoyar las actividades del servicio para cumplir con la misión y visión institucional.	1	asistencia técnica de secretaria de salud, UAT salud mental y ULC Paps Nuevas	Reguistro en la historia clinica de control por psicologia y firma de
12. Desarrollar y mantener acciones de autocontrol y mejoramiento sobre las actividades asignadas que garanticen la operativización del programa.	0	Reuniones administrativas con el equipo de servicio al ciudadano	actas y listados de asistencia.
13. Ejecutar, gestionar y aportar el procedimiento de manifestaciones de acuerdo a los lineamientos institucionales.	0	No aplica	
14. Elaborar y presentar oportunamente los informes de gestión y los requeridos por el supervisor del contrato, directivas de la SubredSurooccidente o entes competentes, en los periodos establecidos.	0	No aplica	
15. Alimentar permanentemente los sistemas de información que están a su cargo y mantenerlos al dia (SIDMA-SDQS-SICHOK y otros que se implementen en el proceso)	0	No aplica	
16. Aplicación de encuestas de satisfaccion por los diferenets servicios de consulta externa, hospitalizacion y urgencias.	0	No aplica	Notificaciones
17. Apoyar en las diferentes acciones que garanticen el acceso del usuario a los diferentes servicios teniendo en cuenta sus necesidades	0	No aplica	
18. Cumplir con las normas y procedimientos establecidos en los manuales y reglamentos de la institución.	0	No aplica	
19. Realizar revista diaria a pacientes hospitalizados identificando situación socio- económico que permita la intervención de los casos que lo amerite (servicios de urgencias y hospitalizacion).	0	No aplica	
20. Realizar el acompañamiento social a los pacientes que ingresan al servicio de urgencias y hospitalización, que así lo requieran de acuerdo a sus condiciones fisicas, socio económicas o según su diagnóstico. (servicios de urgencias y hospitalizacion).	0	No aplica	
21. Recibir y entregar turno de acuerdo al instructivo establecido institucionalmente (servicios de urgencias y hospitalizacion).	0	No aplica	
22. Intervenir los pacientes hospitalizados a nivel socio-familiar en caso de disfuncionalidad. (servicios de urgencias y hospitalizacion).	0	No aplica	
23.Todas las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato y sean afines al desarrollo del Objeto del contrato.	0	No aplica	

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $2.867.748 DOS MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/C

YENY ASTRID AGUDELO PEÑA C.C. 65766129

Fecha 31/07/2020 supervisor:

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

Diana Carolina Gómez R.
1012387333
Administradora
Servicios de Salud

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-07-09, 09:27:06 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1031104153

Periodo Cotización: junio de 2020 **Periodo Servicio:** junio de 2020 **Referencia pago (PIN):** 8819609890

PAGADO 09/07/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YENY ASTRID AGUDELO PENA	**Dirección**	CL 55A SUR 70 28
Documento	CC65766129	**Teléfono**	2047198
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Forma Presentación**	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Identificación**	
Representante Legal		**ARP**	ARL SURA
Total Afiliados	1		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	INGRESO	RETIRO	RET POR TRASLADO	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	ODR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días ARP	Días EPS	Días AFP	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 65766129	YENY ASTRID AGUDELO PEÑA	59	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.147.100	$ 183.600	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.147.100	$ 143.400	2,436	$ 1.147.100	$ 28.000	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 1.147.100	$ 23.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 378.000

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
$ 1.147.100	$ 1.147.100	$ 1.147.100	$ 1.147.100	$ 183.600	$ 143.400	$ 28.000	$ 23.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 378.000	$ 0	$ 378.000

¡El Poder de lo SIMPLE!

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

YENY ASTRID AGUDELO YEÑA

C.C 65.766.129 DE IBAGUE

La suma de dos millones ochocientos sesenta y siete mil setecientos cuenrenta y ocho pesos, por concepto de prestación de servicios profesionales como Trabajadora Social USS Pablo vi durante el periodo de 1 al 31 de Julio de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No2980

Yeny Astrid Agudelo Reña

YENY ASTRID AGUDELO YEÑA

C.C 65.766.129 DE IBAGUE
CUENTA DE AHORROS BANCOCOLOMBIA
NUMERO20727337738