

	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA	Versión	1	
		Fecha de aprobación	09/11/2018	
		Código	16-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA															
NOMBRE DEL CONTRATISTA:				WEINZETL YURANI HERRERA											
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	X	C.E	NO.			1031131648					
CORREO ELECTRONICO:				wyuraniherrera@hotmail.com				CELULAR:			3107620298				
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:				FO09											
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				SALUD PÚBLICA PIC FONTIBON PROGRAMAS Y ACCIONES						SEDE:		Fontibon			
CENTRO DE COSTOS:		Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%		
		FO09K26	100%												
ENTIDAD FINANCIERA:				BANCOLOMBIA				TIPO DE CUENTA:			Ahorros				
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				10869740701											
								PENSIONADO			NO				

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS																			
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:				142-2020				N° DE PAGOS DEL CONTRATO				10 DE 10							
NÚMERO DE CDP		1598		FECHA		31/10/2020		NÚMERO DE CRP		46010		FECHA		06/11/2020					
OBJETO DEL CONTRATO:				Prestar servicios profesional 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 profesional intramural PAI.															
PERIODO CERTIFICADO:				DESDE		DIA		MES		AÑO		HASTA		DIA		MES		AÑO	
						1		11		2020				30		11		2020	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$41.119.403															
TIPO DE SERVICIOS		PIC		RESERVA DE GLOSA 2%				\$0											

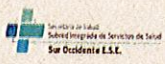
OBSERVACIONES:													
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO													
CONCEPTO										VALORES			
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES										\$37.649.543 /			
VALOR EJECUTADO										\$37.649.543 /			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA										\$4.119.403 /			
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 <u>mínimo</u> 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
46674248	\$1.647.760,00	\$206.000	\$263.700	3	\$40.200	\$509.900

Dado en Bogotá en el mes de NOVIEMBRE del año Dos Mil veinte (2020) Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,						
 YENNY ANDREA ALFONSO BERNAL NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:			 WEINZETL YURANI HERRERA PEREZ NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA			

	INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión	2	
		Fecha de aprobación	03/04/2017	
		Código	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	SALUD PUBLICA PIC FONTIBON PROGRAMAS Y ACCIONES F009K26		Sede: FONTIBON					
No. DE CONTRATO: 142-2020	Período certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año
		1	11	2.020		30	11	2.020
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	WEINZETL YURANI HERRERA		C. C.	1031131646		DE	BOGOTA	

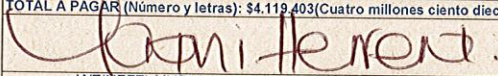
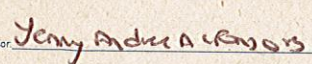
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar Servicios profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de PIC, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional. PROFESIONAL DE ENFERMERIA EXTRAMURAL PAI

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos: SI ☒ NO ☐ Servicios: SI ☒ NO ☐

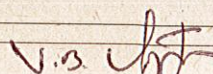
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
Educación al individuo, familia y comunidad en los temas de prevención, promoción, tratamiento y rehabilitación, y eventos de vigilancia en salud pública. Realizar demanda inducida de acuerdo al portafolio de servicios de la ESE.	SI	Se verifica la educación que se brinda al usuario durante los procedimientos, acompañamiento en terreno al grupo extramural	Se verifica la educación que se brinda al usuario durante los procedimientos, acompañamiento en terreno al grupo extramural
Conocer y realizar las actividades programadas en el servicio para la atención del usuario, teniendo en cuenta las normas técnicas y administrativas, guías, protocolos, lineamientos y procedimientos del área, vigentes.	SI	Se verifica todos los lineamientos del manual técnico administrativo.	Se socializa al extramural el manual técnico administrativo del PAI.
Conocer y verificar los correctos en la realización y aplicación de tratamientos, y preparar al paciente de acuerdo al procedimiento a realizar, brindando la educación requerida.	SI	Se verifica procedimientos al realizar la vacunación a los usuarios, acompañamiento en terreno al grupo extramural	Se verifican los 10 correctos para la administración de los inmunobiológicos, acompañamiento en terreno al grupo extramural
Realizar las acciones de salud pública de su responsabilidad en la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, tratamiento, rehabilitación y vigilancia en salud pública a nivel intra y extramural necesarios en los diferentes grupos del ciclo evolutivo de acuerdo con la normatividad vigente.	SI	Se realiza la verificación y fortaleciendo del manejo de las diferentes actividades de promoción y prevención de acuerdo a la población objeto del PAI.	Se explica al usuario sobre signos y síntomas y lavado de manos
Solicitar oportunamente al líder del área los recursos necesarios para la realización de las actividades programadas, y reportar oportunamente las anomalías en la prestación del servicio al coordinador o Líder.	SI	Se hace solicitud oportuna a la referencia del programa de acuerdo a las necesidades identificadas durante las actividades extramurales y de acuerdo a la necesidad de la localidad. En la contingencia covid se hace solicitud de elementos de protección para vacunadores.	Se realiza verificación de insumos para extramural como : líneas telefónicas, bases de cohorte, elementos de protección a cada vacunador, entre ellos tenemos bata, guantes, monogafas, guantes
Promover en su área de prestación de servicios la participación de la comunidad y de los diferentes actores locales, a favor de las actividades de salud.	SI	Se realiza articulación con otros actores para el fortalecimiento del PAI en las diferentes localidades de la subred, según necesidad.	Actas de reunión o correos de acuerdo a solicitud.
Diligenciar de manera clara, completa y oportuna, los instrumentos que le sean encomendados, así como velar por la custodia y el buen manejo de la gestión documental.	SI	Se diligencia de manera clara y oportuna los formatos asignados como SIS 151, censo de vivienda, con la calidad esperada y se apoya en la digitación de información de extramural al aplicativo PAI en conectividad.	Se verifica el correcto diligenciamiento de los formatos de extramural con calidad del dato
Garantizar el cumplimiento de las metas programadas por la institución.	SI	Se realiza seguimiento al cumplimiento de las metas por parte del grupo de cohorte	"actas de seguimiento del grupo de cohorte"
Mantener actitud amable, colaborativa y respetuosa con la comunidad y colaboradores de la institución.	SI	Se mantiene actitud amable y colaborativa con los demás colaboradores y la comunidad, de acuerdo a las normas internas de las instituciones visitadas.	No requiere soporte
Realizar cronograma de actividades mensual teniendo en cuenta el ajuste de las observaciones.	SI	Elaboración de cronograma de acuerdo a las actividades a desarrollar, relacionando las actividades adicionales según necesidad consignadas en las observaciones.	Cronograma de actividades
Cumplir y vigilar la adherencia al manual de bioseguridad. Conocer y aplicar los correctos en la realización y aplicación de tratamientos, y preparar al usuario de acuerdo al procedimiento a realizar, brindando la educación requerida.	SI	Se da cumplimiento a las normas de bioseguridad durante las actividades extramurales y de igual manera se verifica cumplimiento de las mismas en la subred.	Se realiza supervisión a los auxiliares de enfermería en terreno y de cohorte
Evaluar mensualmente los indicadores acceso, oportunidad y deserción en cada uno de los biológicos del programa	SI	Se realiza evaluación a los diferentes indicadores del programa.	Se realiza seguimiento a usuarios vacunados.
Planeación, organización, seguimiento y evaluación de las jornadas de vacunación nacionales, distritales y locales, diseñando campañas de información con participación comunitaria.	SI	Se realiza concertación con diferentes espacios para promover las jornadas de vacunación	Se realizan jornadas de vacunación según actividades programadas por la SDS.
Realizar asistencia, seguimiento y evaluación a las estrategias del PAI, haciendo verificación de los componentes del programa (Cadena de frío, sistemas de información, gestión y administración, estrategias y vigilancia)	SI	Se verifica cohorte y agendamiento a usuarios para vacunación domiciliaria	Se verifica cohorte y agendamiento a usuarios para vacunación domiciliaria "actas de seguimiento"
Mantener control de las remesas de biológicos e insumos PAI y realizar los reportes de los eventos adversos asociados al uso de dispositivos médicos según el programa de Tecnovigilancia.	SI	Durante el mes se verifica aleatoriamente identificación de remesas de biológicos e insumos. Se verifica ingreso de todos los biológicos aplicados al sistema.	Se lleva control al sistema de información en el ingreso y la aplicación de los respectivos biológicos.
Realizar las actividades que garanticen el cumplimiento de la cadena de frío y diligenciamiento de formatos establecidos según normativa vigente.	SI	Se realiza el diligenciamiento del kardex y la hoja de temperatura de las diferentes neveras los fines de semana de disponibilidad	Se verifica hoja de temperatura y kardex de biológicos fines de semana de disponibilidad
Asistir y realizar reuniones programadas por la E.S.E y/o entidad territorial.	SI	Se asiste a reuniones de acuerdo a la programación por parte de SDS y de la líder del programa. Programación, planeación y desarrollo de comité PAI extramural.	Listados de asistencia a reuniones. Acta y listado de asistencia comité PAI Extramural.
Elaborar informes con la periodicidad y características requeridas	SI	Elaboración de informe extramural con la táctica de seguimientos	Informe extramural por localidades y consolidado de tácticas de vacunación extramural enfocado en seguimientos
Conocer y aplicar los lineamientos del programa con el fin de garantizar el cumplimiento de los objetivos generales y específicos del PAI.	SI	Se realiza cumplimiento del manual técnico administrativo de PAI 2015	Manual Técnico Administrativo.

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): \$4.119.403 (Cuatro millones ciento diecinueve mil cuatrocientos tres)

	Fecha: dd/mm/aaaa Firma de recibido supervisor: 
WEINZETL YURANI HERRERA cc: 1031131646	

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



DATOS DEL APORTANTE

DATOS DE LA PLANILLA

Días Mora	Valor Mora Coización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
-----------	-------------------------	-------------------	---------------	---------------

No. a	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
-------	-----------	-----------------------	----------------	---------------	---------------

No. Radicado	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
--------------	---------------------	-------------------	---------------	---------------

[illegible]

TOTALES POR SUBSISTEMA				
Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, IMA, IRP y Mora	Total a Pagar	
Administradora de Salud	1	206.000	206.000	
Administradora de Asignación	1	263.700	263.700	
Administradora de Aborables	1	40.200	40.200	
Administradora de AF	0	0	0	
Administradora de AP	0	0	0	
Administradora de BF	0	0	0	
Administradora de EN	0	0	0	

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Indud	1	206.000	206.000
Comisión	1	263.700	263.700
Labores	1	40.200	40.200
RF	0	0	0
AP	0	0	0
3F	0	0	0
IN	0	0	0
NA	0	0	0
LES	3	509.900	509.900



DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
					UPC
					1
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				0
2020-10	2020-10	I		46674248	TOTAL A PAGAR
					\$509,900

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE N°. 11/2020

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

NIT: 900.959.048-4

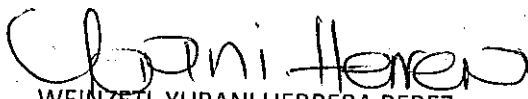
DEBE A:

WEINZETL YURANI HERRERA PEREZ

C.C 1031131646

DE BOGOTA

La suma de 4, 119,403 (cuatro millones diecinueve mil cuatrocientos tres pesos) por concepto de prestación de servicios como Enfermero Profesional universitario 1 durante el periodo de 01/11/2020 al 30/11/2020 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 142-2020.


WEINZETL YURANI HERRERA PEREZ

C.C 1031131646 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA

NUMERO 10869740701