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	09/11/2016	
		Código	15-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	YESMID PEÑA CASTAÑO												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E				NO.	52,026,717					
CORREO ELECTRONICO:	yesmithpea@yahoo.com						CELULAR:	3194808705					
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	FONTIBON												
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	F009						SEDE:	Fontibon					
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
	F009K32	100%											
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO CAJA SOCIAL						TIPO DE CUENTA:	Ahorros					
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	24021928404										Tipo de cuenta	No	

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

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	4941-2020				N° DE PAGOS DEL CONTRATO		8 de 9				
NÚMERO DE CDP	1722	FECHA	26/11/2020	NÚMERO DE CRP	55006	FECHA	30/11/2020				
	Prestar servicios profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de PIC , dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE de acuerdo al requerimiento institucional - Trabajadora Social.										
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO		
			1	12	2020		31	12	2020		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$3,570,149										
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 0%				$0					

OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercuta 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:	$26,205,520
VALOR EJECUTADO	$25,610,496
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	**$3,570,149**
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$595,024
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	98%

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 **$2.194.508** 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
1033772704	$1,428,100	$178,600	$228,500	3	$347,800	$441,900

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

Claudia Patricia Prieto

CLAUDIA PATRICIA PRIETO
NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR:

YESMID PEÑA CASTAÑO
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	03/04/2017	
		Código:	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	VSP			**Sede:** Unidad de Servicios Fontibón							
No. DE CONTRATO:	4941-2020	**Periodo certificado desde el**		**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**
				1	12	2,020		31	12	2,020
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	YESMID PEÑA CASTAÑO		**C. C.**	52,026,717			**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 ESE de acuerdo al requerimiento Institucional - Trabajadora social.

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI ___X___ NO _____ **Servicios:** SI ___X___ NO _____

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
Semanalmente entregar al referente los productos correspondientes al subsistema asignado frente a cumplimiento de metas y criterios de calidad.	NO	no aplica para el mes	Ninguno
Realizar investigaciones epidemiológicas de Campo (IEC) y/o caracterizaciones Individuales de riesgo (CIR) de acuerdo a la meta asignada y/o según necesidad.	SI	Realización de 110 investigaciones epidemiológicas de campo (IEC)	Atención a eventos de interés de Salud Publica a demanda
Realizar activación de ruta (Canalizaciones) para dar respuesta oportuna a los casos identificados.	SI	Realización de seguimientos vía telefónica a los usuarios evidenciados en las diferentes bases.	Seguimientos telefónicos a las bases y envió de bases a lideres del proceso.
Participar en el seguimiento mensual del plan de acción del Subsistema asignado,	SI	Se realiza información de signos y síntomas para covid 19 ,lineas de atención y continuar cuarentena obligatoria.	Bases de datos diligenciadas según evento
Apoyar en las asesorías y asistencias técnicas a las UPGD y UI del subsistema asignado según programación y necesidad	NO	En este mes no se realiza veeduría.	En este mes no se realiza veeduria
Verificar concordancia físico/magnético de la base de datos del subsistema asignado cumpliendo con criterios de calidad (oportunidad, veracidad, completitud),	SI	Verificación de la calidad de la información registradas en las bases del proceso.	Bases diligenciadas con calidad y oportunidad
Apoyar en las convocatorias de unidades análisis de los casos que ameriten en el marco de la vigilancia del subsistema asignado.	SI	Revisión de formatos vs bases para verificar calidad de la información.	Bases diligenciadas con calidad y oportunidad
Participar en la elaboración de 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.	SI	Atención a eventos de interés en Salud Publica de acuerdo a los protocolos y o evento.	Atención a eventos de interés de Salud Publica a demanda
Asistir y participar en las reuniones programadas al interior del hospital (comités, COVES, COVECOM, consejos) 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	Realización de seguimientos telefónicos a la base de seguimientos a contactos.	Seguimientos telefónicos a los contactos asignados
Participar en pre auditoria de soportes físicos, seguimiento telefónico y concurrente al igual que la generación de planes de mejoramiento según corresponda,	SI	Reunión de inducción supervisora área VSP	acta de asistencia.
El profesional de la ESE debe dar respuesta oportuna a los requerimientos solicitados por nivel central, otras instituciones o la comunidad,	SI	Atención a eventos de interés en Salud Publica de acuerdo a Ficha técnica de proyecto de puntos de entrada.	Atención a eventos de interés de Salud Publica a demanda
Pagar los aportes al sistema General de seguridad social integral durante la ejecución del presente contrato sobre los montos legales establecidos en los quince (15) primeros días calendario de cada mes.	SI	Se realiza el pago a la seguridad social según corresponde y se presenta certificado de pago	Formato planilla de pago.
Cumplir con la adherencia a las guías de manejo, manuales, instructivos, protocolos, procesos y procedimientos institucionales	SI	Se da cumplimiento a las guías de manejo	Ninguno
Desarrollar una cultura de autocontrol frente al cumplimiento de actividades de promoción, cuidado y uso racional de los recursos del sistema integrado de gestión de la Sub Red Suroccidente relacionados con la gestión ambiental, seguridad y salud en el trabajo, gestión documental y archivo, sistema único desacreditación, responsabilidad social, seguridad de la información y control interno, acorde al desarrollo de las responsabilidades asignadas	SI	Se realizan las acciones por medio del compromiso establecido	Ninguno
Contribuir con el mantenimiento y mejora del sistema obligatorio de garantía de la calidad institucional durante el desarrollo de las responsabilidades asignadas en el marco de la operación de los componentes del sistema único de habilitación auditoria para el mejoramiento de la calidad, sistema único de acreditación y sistema de información	SI	Se realizan las acciones por medio del compromiso establecido	Ninguno
Cumplir con el desarrollo delas estrategias a nivel institucional para el mantenimiento y mejora de los ejes del sistema único de acreditación, gestión del riesgo, humanización de la atención, transformación cultural, gestión clínica excelente y segura, gestión dela tecnología atención centrada en el usuario y responsabilidad social, acorde al desarrollo de las responsabilidades asignadas	SI	Se realizan las acciones por medio del compromiso establecido	Ninguno
Cumplir con las políticas gerenciales acuerdos institucionales, protocolos éticos, planes, programas, procesos y procedimientos definidos en el marco de operación de la Sub Red Suroccidente acorde al desarrollo de las responsabilidades asignadas	SI	Se realizan las acciones por medio del compromiso establecido	Ninguno
Ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones y recomendaciones emitidas por los órganos externos, supervisor del contrato y/o directrices internas	SI	las necesarias para el mes	Ninguno
Realizar todas aquellas actividades necesarias tendientes al cabal cumplimiento del objeto del negocio jurídico e informar de manera oportuna las dificultades que se presenten en la ejecución de las responsabilidades asignadas.	SI	Se da cumplimiento a las actividades del mes programadas	Ninguno
El contratista se compromete y a salvaguardar la imagen institucional. Cualquier actuación o pronunciamiento alguno que hiciere sin el conocimiento y consentimiento de la E.S.E, que comprometa el buen nombre la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E de cualquiera de sus unidades de prestación de servicios de salud, será motivo de terminación unilateral del contrato	SI	Se realizan las acciones por medio del compromiso establecido	Ninguno
En caso de ser designado supervisor de un contrato, realizar las gestiones necesarias tendientes al cabal cumplimiento técnico, administrativo y financiero del negocio jurídico enmendado, respondiendo fiscal, disciplinaria y penalmente por el manejo de los recursos y actividades que ello conlleve.	NO	no aplica para el mes	Ninguno
El contratista cuando exista una necesidad fundamental en el marco de situaciones de emergencia donde tenga que intervenir el sector salud, deberán garantizar la atención médica y apoyo a la misma al ser	NO	Se tiene previo conocimiento que en caso de generarse una contingencia se deberá brindar apoyo a la institución prestadora de servicios de salud y a la	Ninguno

Una vez terminado el contrato por terminación del plazo de ejecución, o anticipadamente, el contratista se obliga a dar tramite de paz y salvo por todo concepto por la entidad, el cual deberá allegar con la ultima cuenta de cobro pena de no certificar el ultimo servicio recibido	NO	No aplica en el mes	Ninguno
Realizar actividades de contención y/o mitigación por la pandemia COVID 19 en el Distrito Capital en el marco del contrato PSPIC, disponiendo de recursos telefónicos, tecnológicos, de protección personal que permitan implementar acciones ordenadas en el marco de los protocolos, guías y lineamientos emanados por el nivel distrital, para la identificación y atención de casos nuevos y búsqueda de contactos	SI	Diligenciamiento de formato de censo de brotes, busqueda activa de casos, indagaciones en bases de sismuetras	Atención a eventos de interés de Salud Publica a demanda

OBSERVACIONES

TOTAL A PAGAR ($ 3.670.140) TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE PESOS PESOS M/CTE

YESMID PEÑA CASTAÑO CC. 52.026.717	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	2020-11-12, 12:23:24 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2020
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2020
Empresa	YESMID PEÑA CASTAÑO
CEDULA CIUDADANIA	CC 52026717
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1033772704
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	798023474
Banco	(1032) - BANCO CAJA SOCIAL
Valor	$ 442.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 228.700	$ 0
N830003564	EPS017	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM-COLSUBSIDIO	1	$ 179.700	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 34.900	$ 0
		SubTotales:		$ 442.300	$ 0
		Total a Pagar:			$ 442.300

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas



DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 12/2020

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

YESMID PEÑA CASTAÑO

CC 52.026.717 DE BOGOTÁ

La suma de $3.570.149 TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL CIENTO CUARENTA NUEVE PESOS MCTE, por concepto de servicios como PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 EN TRABAJO SOCIAL, PROFESIONAL UNIVERSITARIO I, durante el periodo del 1 al 31 de diciembre de 2020 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 4941/2020.

Nombre del contratista

YESMID PEÑA CASTAÑO

CC 52.026.717 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL

NUMERO 24021928404