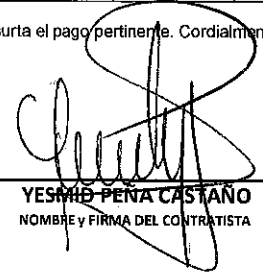


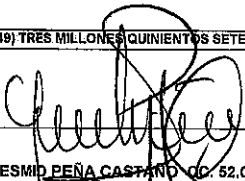
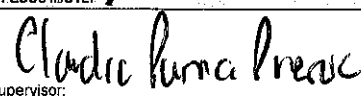
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERÍA										Versión: 1		
Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.										Fecha de aprobación: 09/11/2016 Código: 16-02-FD-0002		
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA												
NOMBRE DEL CONTRATISTA:				YESMID PEÑA CASTAÑO								
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C.	X	C.E.	NO		52,026,717			
CORREO ELECTRÓNICO:				yesmithpca@yahoo.com				CELULAR:		3194808705		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:				FONTIBON								
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				F009				SEDE:				
CENTRO DE COSTOS:				Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
				F009K32	100%							
ENTIDAD FINANCIERA:				BANCO CAJA SOCIAL				TIPO DE CUENTA:				
NÚMERO DE CUENTA BANCARIA				24021928404				Ahorros				
								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				
NÚMERO DE CDP				1722				FECHA				
				26/11/2020				NÚMERO DE CRP				
								57040				
								FECHA				
								16/12/2020				
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.												
PERIODO CERTIFICADO:				DESDE		DIA	MES	AÑO	HASTA		DIA	MES
						1	1	2021			31	1
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:								\$29,180,645				
VALOR EJECUTADO								\$29,180,645				
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA								\$3,570,149				
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 \$2.194.508 el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.												
Número de Planilla	IBC DE COTIZACIÓN	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16%	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES						
1034313183	\$1,428,100	\$178,600	\$228,500	3	\$347,800	\$441,900						
Dado en Bogotá el mes de enero del año Dos Mil veintiuno (2021). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,												
 CLAUDIA PATRICIA PRIETO NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:						 YESMID PEÑA CASTAÑO NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA						

Ubicación del Servicio:		VSP		Sede: Unidad de Servicios Fontibón					
No. DE CONTRATO:		4941-2020		Periodo certificado desde el		Día Mes Año		Día Mes Año	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		YESMID PEÑA CASTAÑO		C. C.		52,026,717		DE BOGOTÁ	
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 ☒ NO ☐ Servicios: SI ☒ NO ☐									
OBLIGACIONES CONTRACTUALES		PROGRAMADO		ACTIVIDADES REALIZADAS		PRODUCTOS ENTREGADOS			
Semanalmente entregar al referente los productos correspondientes al subistema 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 132 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 envío de bases a líderes 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, líneas de atención y continuar cuarentena obligatoria.		Bases de datos diligenciadas según evento			
Apoyar en las asesorías y asistencias técnicas a las UFGD y UI del subistema asignado según programación y necesidad		NO		En este mes no se realiza veeduría.		En este mes no se realiza veeduría			
Verificar concordancia físico/magnético de la base de datos del subistema 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 subistema 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 auditoría 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 de las 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 de la 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 hiere 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 consecuencia lógica de la misión médica	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 comunidad que lo requiera	Ninguno
Una vez terminado el contrato por terminación del plazo de ejecución, o anticipadamente, el contratista se obliga a dar trámite de paz y salvo por todo concepto por la entidad, el cual deberá allegar con la última cuenta de cobro pena de no certificar el último 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, búsqueda activa de casos, indagaciones en bases de muestras. Realización de 132 investigaciones epidemiológicas de campo (IEC)	Atención a eventos de Interés de Salud Pública a demanda

OBSERVACIONES

TOTAL A PAGAR (\$ 3,570,149) TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE PESOS PESOS M/CTE.

 YESMID PEÑA CASTANO C.C. 52.026.717	 supervisor: _____
---	---

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



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 SuAporte
Fecha 2020-12-10, 02:37:25 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos diciembre de 2020
Periodo de Cotización Para Salud diciembre de 2020
Empresa YESMID PENA CASTAÑO
CEDULA CIUDADANIA CC 52026717
Código Sucursal (Nombre) ()
Referencia de Pago/ Número Planilla 1034313183
Tipo de Planilla 1
Número Transacción Bancaria/ CUS 827125797
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 FAMILIAR LIMITADA CAFAM-COLSUBSIDIO	1	\$ 178.700	\$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 34.900	\$ 0
SubTotales:				\$ 442.300	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 442.300

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 1/2021

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, durante el periodo del 1 al 31 de enero de 2021 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