

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:

YOLIMA ALFONSO GOMEZ

TIPO DE DOCUMENTO:

C.C X C.E

NO

52301466

CORREO ELECTRONICO:

yolimalafonso@gmail.com

CELULAR:

3102861876

UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:

FO09

UBICACIÓN DEL SERVICIO:

PIC

SEDE:

FONTEBON

CENTRO DE COSTOS:

Centro de costo

FO09K32

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

ENTIDAD FINANCIERA:

BANCOLOMBIA

TIPO DE CUENTA:

Ahorros

NÚMERO DE CUENTA BANCARIA

100-0000006-40

PENSIONADO

NO

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

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:

3663-2021

Nº DE PAGOS DEL CONTRATO

3 DE 3

NÚMERO DE CDP

468

FECHA

29/03/2021

NÚMERO DE CRP

2376

FECHA

31/03/2021

OBJETO DEL CONTRATO:

Prestar servicios de apoyo 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 AUXILIAR DE ENFERMERÍA

PERIODO CERTIFICADO:

DESDE

DÍA

MES

AÑO

HASTA

DÍA

MES

AÑO

1

4

2021

VALOR HONORARIOS MENSUALES:

2,232,442

TIPO DE SERVICIOS

PIC

RESERVA DE GLOSA 2%

\$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:

6,661,899

VALOR EJECUTADO

6,661,899

VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA

2,267,869

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 \$2,271,315 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% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
8349774422	\$ 908.526	\$113.566	\$145.364	3	\$22.132	\$281.062

Dado en Bogotá en el mes de ABRIL del año DOS MIL VEINTIUNO (2021). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,


DIANA PATRICIA MARTINEZ YATE
NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR:


Yolima Alfonso Gomez 52301466
NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 04/2021

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A :

YOLIMA ALFONSO GOMEZ

CC 52.301.466 de BOGOTA

La suma de \$ 2.267.869 Dos millones doscientos sesenta y siete mil ochocientos sesenta y nueve pesos, por concepto de servicios AUXILIAR DE ENFERMERIA TECNICO 1 Durante el periodo de 01 AL 30 ABRIL 2021 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 3663- 2021

Yolima Alfonso G.

YOLIMA ALFONSO GOMEZ

CC 52.301.466 De BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA

NUMERO 100-000006-40

Ubicación del Servicio:	VSP	Sede: FONIBON	Año	Día	Mes	Año
No. DE CONTRATO:	3663-2021	Periodo certificado desde el	1	4	2021	2021
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	YOLIMA ALFONSO GOMEZ	C.C.	52 301 466	DE	BOGOTÁ	2021

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencia 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.

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

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGAMA	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
1- Conocer y ejecutar los lineamientos técnicos anexos operativos e instructivos definidos por la SDS y la institución.	SI	1. Se ejecutaron las actividades del mes de ABRIL 2021 de acuerdo al lineamiento del proyecto de Mantenimiento y fortalecimiento de la estrategia de vigilancia epidemiológica puntos de entrada terminales SALUTRE	1. Base consolidado pasaje sintomático diligenciadas ABRIL 2021 2. Base de aerovirus diligenciadas ABRIL 2021 3. Formatos de comunicación de riesgo ABRIL 2021
2- Semanamente entregar al referente los productos correspondientes al subistema asignado frente al cumplimiento de metas y criterios de calidad.	SI	1. Soportes de envío vía web de Consolidado general de seguimientos COVID-19 terminales SALUTRE	1. Se realizó y se envió de forma oportuna el informe diario del consolidado general de seguimientos COVID-19 mes de ABRIL 2021
3- Recopilación, verificación, pre-critica y entrega de fichas de notificación de los diferentes subistemas de VSP.	SI	1. Toma de temperatura, captación de pasajeros de países de riesgo, se da comunicación de riesgo, del mes de ABRIL 2021	1. Toma de temperatura, captación de pasajeros de países de riesgo.
4- Realizar la búsqueda activa comunitaria (BAC) con sus implicaciones basadas de casa, verificación de esquema de vacunación y fortalecer el cumplimiento del esquema en las poblaciones vulnerables.	SI	1. Búsqueda de pasajeros sintomáticos y su canalización a Centro Médico, para valoración médica. 2. Revisión se debe verificar la notificación de pasajeros enfermos a bordo. 3. Comunicación de riesgo a viajeros, proveer información de prevención y medidas de autocuidado para viajeros, especialmente a quienes viajan a zonas de riesgo de enfermedades transmisibles y vectoriales o demás alertas epidemiológicas. Como: Sarampión, Fiebra amarilla, Virus del Ébola, COVID-19 con métodos de prevención a través de vacunación y canalización al punto de PAI, signos y síntomas de las mismas enfermedades y alertas ambientales. (n=250) 4. Se realiza envío de registro fotográfico del mes de ABRIL 2021	1. Envío de registro de pasajeros sintomáticos en Consolidado General, terminales SALUTRE. 2. Base consolidado diario terminales SALUTRE envío base de datos del mes de ABRIL 2021 3. Entrega de registro de firmas como soportes de comunicación de riesgo realizada en cada turno, aplicación encuesta a pasajeros provenientes de los departamentos en alerta de COVID-19 4. Se realiza envío de registro fotográfico del mes de ABRIL 2021
5- Realizar Bloques de vacunación para verificación y actualización del esquema del vacunación.	NO	1. Se captó y se canalizó al punto de vacunación del terminal SALUTRE	1. No se programa para este mes
6- Responder a las disponibilidades y a la activación de urgencias y emergencias en salud pública en forma integral y oportuna.	SI	1. Se realizó actividades en el proyecto de acciones integradas del mes de ABRIL 2021 2. Registro fotográfico de realización de comunicación de riesgo del mes de ABRIL 2021	1. Acciones realizadas se relacionan en el libro de actas de cada turno 2. Se realiza envío de registro fotográfico del mes de ABRIL 2021
7- Articular y generar la activación de rutas con otros profesionales del área del sector y de la red sur occidental, que intervengan, atiendan y atiendan los eventos y población de interés.	SI	1. Se realizó canalización a viajeros al área del Centro Médico terminales SALUTRE, si se requiere.	1. Se realizó canalización de pacientes al Centro Médico terminales SALUTRE
8- Asistir y participar en las reuniones programadas al interior del Hospital (comité PAI, 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. Se asistió a reunión del día 09 del mes de ABRIL 2021	1. Acta y listados de asistencia.
9- Realizar apoyo administrativo del subistema asignado.	SI	1. Se realiza actualización de bases de reportes diarios de canalización de pacientes, comunicación de riesgo. 2. Se realiza seguimiento telefónico a pacientes Covid-19 positivos y comunicación de riesgo.	1. Se realizó actualización de bases de reporte diarios físicos y magnético mes de ABRIL 2021
10- Verificar concordancia fascículo magnético de la base de datos del subistema asignado cumpliendo con criterios de calidad (oportunidad, veracidad, completitud).	SI	1. Se realizó envío de forma oportuna de los siguientes soportes: 1. Base Consolidado terminales SALUTRE del mes de ABRIL 2021 2. Registro Fotográfico de realización de comunicación de riesgo del mes de ABRIL 2021 3. Matriz de seguimiento de pasajeros con alguna sintomatología del mes de ABRIL 2021	1. Envío vía correo electrónico base de datos Envío del mes de ABRIL 2021 2. Envío registro fotográfico del mes de ABRIL 2021 3. Envío matriz de seguimiento del mes de ABRIL 2021
11- Participar en pre-auditoría de soportes físicos seguimiento telefónico y concurrente al igual que la generación de planes de mejoramiento según corresponda.	SI	1. Se entregó soportes en pre auditorio de las acciones realizadas en el mes de ABRIL 2021 del proyecto mantenimiento y fortalecimiento de la estrategia de vigilancia epidemiológica en puntos de entrada terminales portuarias.	1. Acta y listado de asistencia certificación.
12- Realizar la gestión del archivo documental asignado cumpliendo con la norma de gestión documental establecida por la institución.	SI	1. Entrega de soportes del mes de ABRIL 2021	1. Soportes entregados de Comunicación de riesgo y Registro Fotográfico del mes de ABRIL 2021
13- Entregar al referente Backup de información en magnético de manera mensual.	SI	1. Archivo Fotográfico, base terminales SALUTRE, base de sintomáticos	1. Soporte en DRIVE de base de terminales SALUTRE, base de sintomáticos.
14- Apoyar las jornadas, eventos y otras actividades de interés en Salud Pública, cuando sea 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. Contingencia por COVID 2021	1. Contingencia por COVID 2021
15- Realizar actividades de contención y/o mitigación por la pandemia COVID 19 en el distrito Capital en el marco del contrato PSOC, disponiendo de recursos tecnológicos, 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	1. Se realiza seguimiento telefónico a usuarios positivos y contactos directos, diligenciando base de datos, a diario y revisión de los tres puntos de entrada	1. Se realiza seguimiento telefónico a usuarios positivos y contactos directos, diligenciando base de drive, Acta de revisión de productos del mes de ABRIL 2021

TOTAL A PAGAR (Número y letra): \$2.267.669 DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS M.C.

CONTRATISTA: YOLIMA ALFONSO GOMEZ

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

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

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a):
No. Identificación:
Dirección:
Telefono:
Correo:
Ciudad:
Número de Planilla:

YOLIMA ALFONSO GOMEZ
CC52301466
CALLE 68B 80K 15
3134751136
yolimaalfonsogomez@gmail.com
BOGOTÁ, D.C.
8349774422

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	YOLIMA ALFONSO GOMEZ	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC52301466	Periodo de Cotización Salud	marzo de 2021
Número de planilla	8349774422	Periodo de Cotización Pensión	marzo de 2021
Fecha pago	2021-04-07	Número de Administradoras	4
Número de autorización pago	12098147	Total Pagado	286700
Banco	1023	Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SUFA	22200	1
230301	Porvenir	145400	1
CCF24	Compensar Caja de Compensación Fiar	5500	1
EPS005	Sanitas EPS	113600	1

TIPO DOC.:
NO. DOCUMENTO:
APELLIDOS Y NOMBRES:

CC
52301466
YOLIMA ALFONSO GOMEZ

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS005	230301	908526	908526	908526	908526	113600	0	145400	0	22200	0