

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN
DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE
PAGO POR TESORERÍA

Versión	1
Fecha de aprobación	9/11/2016
Código:	15-02-FO-0002



INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	YULY MARCELA ROMERO RAIAN												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	52936633							
CORREO ELECTRONICO:	marcerairan@gmail.com					CELULAR:	3102795903						
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	FO09												
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	VSP					SEDE:	FONTIBON						
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
	FO09K32	100%											
ENTIDAD FINANCIERA:	DAVIVIENDA					TIPO DE CUENTA:	Ahorros						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA						9570342874	PENSIONADO					No	

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

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	4154-2021		Nº DE PAGOS DEL CONTRATO	3 de 3	
NÚMERO DE CDP	468	FECHA	29/03/2021	NÚMERO DE CRP	21847
		FECHA	31/03/2021		

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.

PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		1	4	2021		30	4	2021

VALOR HONORARIOS MENSUALES:	\$3.627.684	
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:	\$10.825.517
VALOR EJECUTADO	\$10.825.517
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$3.685.219
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%	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
7783143010	\$1.428.059,00	\$178.507	\$228.489	3	\$34.788	\$441.784

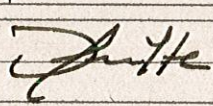
Dado en Bogotá en el mes de Abril del año Dos Mil Veinteuno (2021). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

DIANA MARTINEZ YATE

NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

YULY MARCELA ROMERO RAIAN

NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS				Versión	2
				Fecha de aprobación	3/04/2017
				Código	04-02-FO-0003
Ubicación del Servicio:		VSP - FONTIBON		Sede: FONTIBON	
No. DE CONTRATO:	4154-2021	Periodo certificado desde el		Día	Mea
				1	4
				2021	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		YULY MARCELA ROMERO RAIKAN		C. C.	52.936.633
				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.					
El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI NO Servicios: SI NO					
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS		
1. Semanalmente entregar al referente los productos correspondientes al subsistema asignado frente a cumplimiento de metas y criterios de calidad	SI	Entrega a la líder operativa reporte de acciones ejecutadas semanalmente en el subsistema de VSPC que corresponden a los productos mensuales de la localidad de puente aranda.	Formatos de actas, fichas PCO y registros, instrumentos barrios, ISEC, Y fotográficos según corresponda.		
2. Realizar investigaciones epidemiológicas de Campo (IEC) y/o caracterizaciones individuales de riesgo (CIR) de acuerdo a la meta asignada y/o según necesidad	SI	1. Realización 1 instrumentos ISEC Puente Aranda 2. Ejecución 1 ISEC Localidad Puente Aranda 3. Informe ISEC de Puente Aranda	Físico y digital		
3. Realizar activación de ruta (Canalizaciones) para dar respuesta oportuna a los casos identificados	SI	1. Identificación problemáticas colectivas en unidades comunitarias y otros espacios a demanda	fichas de reporte de PCO		
4. Participar en el seguimiento mensual del plan de acción del Subsistema asignado	SI	1. Asistencia a reuniones de proceso seguimiento plan de acción 2. Asistencia reunión distrital 3. Asistencia reunión promotores del cuidado	Actas y listado de asistencias		
5. Apoyar en las asesorías y asistencias técnicas a las UPGD y UI del subsistema asignado según programación y necesidad.	SI	10 asistencias técnicas a unidades comunitarias de la localidad de Puente Aranda.	Actas y listado de asistencias		
6. Verificar concordancia físico/magnético de la base de datos del subsistema asignado cumpliendo con criterios de calidad (oportunidad, veracidad, completitud).	SI	Censo y directorio de unidades comunitarias con su respectiva información envío y concertación de agenda mensual.	En medio magnético.		
7. Apoyar en las convocatorias de unidades análisis de los casos que ameriten en el marco de la vigilancia del subsistema asignado	NO	No programado para el mes	N/A		
8. 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	1. Apoyo en la realización del boletín trimestral			
9. 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	SI	1. Planeación COVECOM Puente Aranda 2. Ejecución COVECOM Puente Aranda 3. Informe COVECOM Puente Aranda	Actas y listado de asistencias Informe enviado a SDS en magnético		
10. Participar en pre auditoría de soportes físicos, seguimiento telefónico y concurrente al igual que la generación de planes de mejoramiento según corresponda.	SI	Soportes en físico y magnético para auditorías correspondiente al mes de Abril según criterios.	Soportes mes de Abril		
11. El profesional de la ESE debe dar respuesta oportuna a los requerimientos solicitados por nivel central, otras instituciones o la comunidad.	SI	Sensibilizaciones a la comunidad en el curso de promotores del cuidado 50 personas en la localidad de Puente Aranda	Evidencia en magnético		
12. Realizar la Búsqueda Activa institucional de manera mensual y garantizar las entregas oportunas y con calidad según lineamiento de SDS.	SI	Búsqueda permanente de reporte de situaciones y problemáticas VSPC para realizar ISEC o canalizar según corresponda y caracterizaciones a unidades comunitarias.	Formatos de caracterización y actas de soporte.		
13. Conocer y ejecutar los lineamientos técnicos, anexos operativos e instructivos definidos por la Secretaría Distrital de Salud y la Institución.	SI	Lectura de lineamientos y ficha operativa VCSP.	Lineamientos		
14. Responder a las disponibilidades y la activación de urgencias y emergencias en salud pública en forma integral y oportuna según programación.	SI	Según demanda o programación requerida	Actas y listado de asistencias		
15. Realizar la gestión del archivo documental asignado cumpliendo con la norma de gestión documental establecida por la institución.	NO	No programado para el mes	N/A		
16. Entregar al referente backup de información en magnético de manera mensual.	SI	Entrega a la líder operativa del 100% de soportes de la ejecución mensual VSPC	Envío al correo de productos digitales y entrega en físico según corresponda		
17. Realizar identificación de riesgos colectivos en los barrios priorizados por SDS.	SI	Realización de barrios por UPZ asignado en la localidad de puente aranda, identificación y reporte de situaciones y problemáticas VSPC.	Formatos y fichas VCSP.		
18. Realizar diligenciamiento y entrega semanal de fichas de notificación de problemáticas colectivas.	SI	Fichas de identificación de problemáticas colectivas y diligenciamiento de las mismas.	Fichas de notificación de problemáticas colectivas y BD.		
19. Apoyar las jornadas, eventos y otras actividades de interés en Salud Pública, cuando se ha 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	Busqueda de personas de la comunidad para la realización del curso de promotores del cuidado 50 personas en la localidad de Puente Aranda	Evidencia en magnético		
20. 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	Realización de 10 IEC para casos positivo Covid-19 con su respectivo informe, o según asignación, diligenciamiento de link e infocontactos y DANTE. Además de los desplazamientos a las direcciones de las felides según corresponda.	Reporte diario en plataforma y bases de datos de los seguimientos telefónicos y de las IEC realizadas.		
TOTAL A PAGAR (Número y letras): \$3.685.219 TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL DOSCIENTO DIECINUEVE PESOS/MCT)					
Nombre completo Cédula y firma del Contratista Yuly Marcela Romero Raikan 52936633		Fecha: 05/04/2021 Firma de recibido supervisor 			
Nota: El informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que expida el supervisor.					

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 4 /2021

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

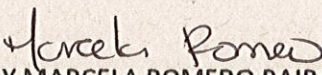
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

YULY MARCELA ROMERO RAIKAN

CC 52936633 DE BOGOTA

La suma de 3'685.219 por concepto de servicios como Trabajadora social Profesional Universitario 2 durante el periodo de 01 al 30 de Abril de 2021 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 4154-2021


YULY MARCELA ROMERO RAIKAN

CC 52936633 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 9570342874

