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:	ANDREA DEL PILAR PULIDO NEIRA											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	1018407804						
CORREO ELECTRONICO:	anyeita_7@hotmail.com				CELULAR:	3174028818						
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	FO09											
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC				SEDE:	Fontibon						
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	K 32	100%										
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO POPULAR				TIPO DE CUENTA:	AHORROS						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	23004514592-7								PENSIONADO	NO		

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

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	0874-2018			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			PAGO 10 DE 11				
NÚMERO DE CDP	1416	FECHA	22/08/2018	NÚMERO DE CRP	37098	FECHA	31/08/2018				
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar servicios de apoyo 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 E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional.										
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO			
		1	11	2018		30	11	2018			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1.613.395										
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:	$17.747.345
VALOR EJECUTADO	$16.080.170
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1.613.395
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$1.667.175
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	91%

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 $1,953,105 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
8657181815	$781.242	$97.700	$125.000	3	$19.100	**$241.800**

Dado en Bogotá en el mes de NOVIEMBRE del año Dos Mil dieciocho (2018). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

Dra. SMITH LOZANO GUEVARA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

Andrea Pulido N.
ANDREA DEL PILAR PULIDO NEIRA
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

	INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión	2
Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.		Fecha de aprobación	03/04/2017
		Código:	04-02-FO-0003

Ubicación del Servicio:	VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA					**Sede: USS FONTIBON**			
No. DE CONTRATO:	874-2018	**Periodo certificado desde el**	**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**
			1	11	2018		30	11	2018
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ANDREA DEL PILAR PULIDO NEIRA		**C. C.**	1.018.407.804			**DE**	BOGOTA	

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios de apoyo 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 E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional.

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI _X_ 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	1.Soportes de envió via web de Consolidado general de Aeropuerto Internacional El Dorado los días 10, 20 y 30 de NOVIEMBRE 2018. 2. Envío base de Censo de Venezolanos los días 5,12,19,26 de NOVIEMBRE Del 2018.	1. Diligenciamiento diario en DRIVE. 2. Diligenciamiento diario en DRIVE. 3. Diligenciamiento diario en DRIVE. 4. Diligenciamiento formatos 5. Envío bases de datos 10, 20, 30 de NOVIEMBRE de 2018.
2- Recepción, verificación, pre-critica y entrega de fichas de notificación de los diferentes subsistemas de VSP.	SI	1. Se envió a la epidemióloga del proyecto reporte de 3 pasajeros que arriban al país hasta la fecha con algún evento en salud pública, a tiempo y debidamente documentado y también se envía los reportes sobre los eventos de interés en VSP en cada turno y los seguimientos quienes lo ameritan.	1. Entrega Base general consolidado de bases los días 10, 20 y 30 de NOVIEMBRE de 2018.
3- Busqueda activa de pasajeros sintomaticos que se movilizan en el punto de entrada. -Revisión de la declaracion de Aeronaves parte sanitaria de vuelos internacionales. -Comunicación de riesgo a viajeros. -Informacion de esquema de vacunacion nacional e internacional	SI	1. Se realizó comunicación de riesgo a 650 viajeros acerca de temas relacionados con promoción y prevención sobre alertas epidemiológicas: Fiebre Amarilla, Sarampión, Difteria, con metodos de prevención a través de vacunación y canalización a punto PAI, lavado de manos , uso de tapabocas. -Revisión de 819 declaraciones de Aeronaves parte sanitaria de vuelos internacionales. 2. Se realizar verificación carné de vacunación de viajeros provenientes de zonas de riesgo y canalización a punto PAI. 3,Seguimiento a viajeros deacuerdo a la evaluacion de riesgo. 4. Se realizó vigilancia y control de viajeros en las llegadas nacionales e internacionales. 5.Se realizó entrega de folletos de sarampión, signos, sintomas y formas de prevención. 6. Se realiza envío de registro fotográfico.	1. Entrega de registro de firmas como soportes de comunicación de riesgo realizada en cada turno. 2. Verificación de carné de vacunación viajeros sintomáticos. 3. Envío de registro de pasajeros sintomáticos en Consolidado General de Vuelos internacionales. 4. Entrega de folletos de sarampión en acciones de comunicación de riesgo. 5. Se realiza envío de registro fotográfico los días 10, 20 y 30 de NOVIEMBRE de 2018.
4- 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 de puntos de entrada los días 1,3,4,5,13,15,17,18,19,21,23,27,Y 29 DE NOVIEMBRE 2018.	1. Acciones realizadas se relacionan en el libro de actas de cada turno.
5- Articular y generar la activación de rutas con otros profesionales del área del sector y de la red sur occidente, que intervengan, estudien y atiendan los eventos y población de interés.	SI	1. Se realizó canalización a 3 pacientes al área de unidad de servicios de salud Sanidad Aeroportuaria	1. Se realizó canalización de pacientes al área de unidad de servicios de salud Sanidad Aeroportuaria
6- 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 de línea 26 NOVIEMBRE 2018.	1. Acta y listados de asistencia.
7- Realizar apoyo administrativo del subsistema asignado.	SI	1. Alistamiento de bases de datos para envío con calidad	1. Alistamiento de bases de datos para envío con calidad
8-verificar concordancia físico/ magnético de la base de datos del subsistema asignado cumpliendo con criterios de calidad (oportunidad, veracidad completitud.	SI	Se realizó envió de forma oportuna de los siguientes soportes. 1. Base Consolidado de aeronaves los días 10, 20 y 30 de NOVIEMBRE de 2018. 2. Registro Fotográficos de realización de comunicación de riesgo los días 10,20 y 30 de NOVIEMBRE 2018. 3. Censo de pasajeros migrantes de Venezuela los días 5,12,19,26 de NOVIEMBRE Del 2018. 4. Matriz de seguimiento de pasajeros europeos y venezolanos con alguna sintomatología los días 10, 20 y 30 de NOVIEMBRE de 2018. 5. Cronograma de actividades correspondiente al mes de DICIEMBRE el día 4 de NOVIEMBRE del 2018	1. Envío via correo electrónico base de datos Envío los días 10, 20 y 30 de NOVIEMBRE 2018. 2. Envío los días 10, 20 y 30 de NOVIEMBRE 2018. 3. Envío censo de venezolanos los días 5,12,19,26 de NOVIEMBRE Del 2018. 4. Envío matriz de seguimiento los días 10, 20 y 30 de NOVIEMBRE 2018. 5. Envío cronograma via correo electrónico.
9-Participara en pre-auditoria de soportes físicos seguimiento telefónico y concurrente al igual que la generación de planes de mejoramiento según corresponda.	SI	1. Se entrega soportes en pre auditoria de las acciones realizadas en el mes de NOVIEMBRE del proyecto de Acciones Integradas Puntos de Entrada.	1. Acta y listado de asistencia certificación.

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $ 1.613.395 Un millón seiscientos trece mil trescientos noventa y cinco PESOS M/C

Andrea del Pilar Pulido Neira- 1018407804

NOMBRE COMPLETO CEDULA CONTRATISTA

Andrea Pulido.

FIRMA DEL

Fecha Aprobación Firma de recibido supervisor 5/12/2018

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

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	ANDREA DEL PILAR PULIDO NEIRA
IDENTIFICACION:	CC-1018407804
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2018-11-13
FECHA LIMITE DE PAGO:	2018-11-02
FECHA DE PAGO:	2018-11-07
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO AV VILLAS
PERIODO PENSION:	2018-10
PERIODO SALUD:	2018-10
NUMERO PLANILLA:	8657181815
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8605971718
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	$ 0	$ 0	$ 400	$ 97.700	$ 98.100
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 0	$ 0	$ 500	$ 125.000	$ 125.500
14-28	800256161	ARL SURA	1	$ 0	$ 0	$ 100	$ 19.100	$ 19.200
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 1.000	$ 241.800	$ 242.800

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	04/12/2018