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:	ADRIANA LIZZETTE COLORADO ARANGURE												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	52522802							
CORREO ELECTRONICO:	adrianalcoloradoa@gmail.com				CELULAR:	3115140033							
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	FONTIBÓN FO 09												
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	%	
	K32	100%											
ENTIDAD FINANCIERA:	DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:	AHORROS							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	009070213807								PENSIONADO	NO			

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS											
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	0537 - 2018			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			12 DE 12				
NÚMERO DE CDP	27 2121	FECHA	10/01/2019 27/12/2018	NÚMERO DE CRP	8091 51291	FECHA	15/01/2019 28/12/2018				
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar servicios profesionales especializados 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			
		01	01	2019		31	01	2019			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$3.747.240										
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 0%	$0								
OBSERVACIONES: NINGUNA											

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	**$44.966.880**
VALOR EJECUTADO	$44.966.880
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3.747.240
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 **$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%	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
8486575638	$1.498.896	$187.362	$239.823	3	$36.513	**$463.698**

Dado en Bogotá mes de ENERO del año dos mil diescinueve (2019). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

P/A Jotte Katherine Josa P.

SMITH EDITH LOZANO

NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

Adriana Alcolorado

ADRIANA LIZZETTE COLORADO ARANGURE

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
Fecha de aprobación	03/04/2017
Código:	04-02-FO-0003

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Ubicación del Servicio:	SALUD PÚBLICA - PIC				**Sede:** CADE Fontibón				
No. DE CONTRATO:	0537 - 2018	**Periodo certificado desde el**	**Día**	**Mes**	**Año**	a	**Día**	**Mes**	**Año**
			1	1	2019		31	1	2019
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ADRIANA LIZZETTE COLORADO ARANGURE		**C. C.**	52.522.802			**DE**	Bogotá	

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales especializados 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
Participar en la formulación, elaboración y desarrollo de investigaciones de carácter científico sobre los eventos específicos y población de estudio en la localidad, analizando las variables de salud, condiciones socioeconómicas culturales y ambientales para direccionar las acciones en salud publica.	SI	Se realizan 37 investigaciones epidemiologicas de campo, a gestantes con bajo peso, menores de 5 años con desnutrición aguda moderada y severa y recien nacidos a término con bajo peso al nacer	Formatos IEC realizadas
Analizar el comportamiento de los eventos de interes en salud pública, captados a través de los sistemas de información manejado, que permita definir el perfil epidemiológico de la situación de atención.	SI	Investigación epidemiologica de campo a un caso de tosferina residente en la localidad de Kennedy	Formato de IEC y soportes respectivos
Asistir y participar en las reuniones programadas al interior de la ESE y en espacios extrainstitucionales locales y distritales sobre el área de interés y que generen construcción del conocimiento, información relevante y acciones de atención, intervención y seguimiento sobre los factores de riesgo de los eventos socializando posteriormente la información obtenida.	SI	Reunión epidemiologos Subred Sur Occidente	Acta y listado de asistencia
Coordinar y articular las acciones planteadas con otros profesionales del área del sector y de la red suroccidente que intervengan, estudien y atiendan los eventos población de interés realizando las remisiones de los casos identificados con su respectivo seguimiento y retroalimentación.	SI	Se realiza retroalimentación de eventos 110 ,113 y gestantes bajo peso efectivos a través del drive.	Diligenciamiento en el drive de retroalimentación evento 110,113 y gestantes .
Diseñar y elaborar en la periodicidad requerida artículos, plegables, diagnóstico local y demás espacios de ASIS con la información correspondiente a los eventos de interés hallados a través del Sistema de Vigilancia Epidemiológico, manejado, dirigido a las instituciones, comunidad educativa, científica y social.	NO	No se programaron de acuerdo a las obligaciones contractuales.	No aplica
Elaborar las actas e informes de gestión en la periodicidad e instrumentos requeridos, para la presentación al Referente del Componente.	SI	Elaboración de cronogramas y actas de trabajo como soporte para auditorias	Cronograma entregado a lider del componente 2 gobernanza y actas de trabajo archivadas
Conocer y ejecutar los lineamientos técnicos, anexos operativos e instructivos definidos por la Secretaria Distrital de Salud y la institución para el desarrollo de las actividades definidas para los equipos pertenecientes al plan de intervenciones colectivas.	SI	Lectura y apropiación de lineamientos SISVAN, adición enero - febrero 2019	Acta y listado de asistencia
Diligenciar de manera clara, completa y oportuna los instrumentos que le sean encomendados para el ejercicio de su actividad.	SI	Actas de reuniones y documentos debidamente diligenciados de acuerdo a los estandares de calidad.	Archivo de análisis organizado con actas diligenciadas de acuerdo a estandares de calidad

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $ 3.747.240. TRES MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL DOCIENTOS CUARENTA PESOS

ADRIANA LIZZETTE COLORADO ARANGURE. C.C 52.522.802 DE BOGOTÁ
NOMBRE COMPLETO,CEDULA Y FIRMA DEL
CONTRATISTA: Adriana Colorado

Fecha : dd/mm/aaaa Firma de recibido supervisor: P/A Lizette Katherine Soca P.

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

MinSalud
Ministerio de Salud y Protección Social

PROSPERIDAD PARA TODOS

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Adriana

Apellidos: Colorado Arango

Documento de identidad: C.C. X T.I. ☐ Pasaporte ☐ No. 52 552 802

Fecha de Nacimiento: Día 20 Mes 09 Año 1978

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
		H- Fonfibo-		
Contra Influenza	Arvo	27.11.17 P3B71	3DENE18	Arvo
Virus de Papiloma Humano				

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52522802		COLORADO ARANGURE ADRIANA LIZZETTE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 30A No 2A-34	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3033437	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-12	2018-12	392126089	8486575638	I	2019/01/03	2018/12/05	BANCO DAVIVIENDA	0	$464,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,500,000	$240,000			$1,500,000	$187,500			$0	$0			$1,500,000	$36,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,500,000	$240,000			$1,500,000	$187,500			$0	$0			$1,500,000	$36,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,500,000	$240,000			$1,500,000	$187,500			$0	$0			$1,500,000	$36,600		$0	$0
1	CC	52522802	COLORADO ADRIANA	231001	30	$1,500,000	$240,000	EPS017	30	$1,500,000	$187,500		0	$0	$0	14-28	30	$1,500,000	$36,600	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$1,500,000	$240,000			$1,500,000	$187,500			$0	$0			$1,500,000	$36,600		$0	$0

PAGADO

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52522802		COLORADO ARANGURE ADRIANA LIZZETTE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 30A No 2A-34	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3033437	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-12	2018-12	392126089	8486575638	I	2019/01/03	2018/12/05	BANCO DAVIVIENDA	0	$464,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$240,000	$0	$0	$240,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$240,000	$0	$0	$240,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$36,600	$0	$0	$36,600
ARP SURA (ANTES SURATEP)	14-28	800,256,161	9	1	$36,600	$0	$0	$36,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$187,500	$0	$0	$187,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$187,500	$0	$0	$187,500
TOTAL				1	$464,100	$0	$0	$464,100

PAGADO