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:	3505005953							
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	%	
	FO09K32	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:	4509-2019			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			PAGO 6 DE 7	
NÚMERO DE CDP	1018	FECHA	25/07/2019	NÚMERO DE CRP	36110	FECHA	31/07/2017	
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	8	2019		31	8	2019
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1.710.199							
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:	$10.318.201
VALOR EJECUTADO	$9.634.120
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1.254.145
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$684.081
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	93%

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 $ 2.070.290 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
8652934297	$828.116	$103.600	$132.500	3	$20.200	**$256.300**

Dado en Bogotá en el mes de AGOSTO del año Dos Mil diecinueve (2019). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

Dra. SMITH LOZANO GUEVARA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

Andrea Pulido
ANDREA DEL PILAR PULIDO NEIRA
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	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Sur Occidente E.S.E.
		Fecha de aprobación	03/04/2017	
		Código:	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	VSP									**Sede: FONTIBON**		
No. DE CONTRATO:	4509-2019	**Periodo certificado desde el**	**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**			
			1	8	2.019		31	8	2.019			
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ANDREA DEL PILAR PULIDO NEIRA		**C. C.**		1.018.407.804		**DE**		BOGOTÁ			

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistenciar 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 vía web de Consolidado general del Terminal Salitre, los días 10, 20 y 31 de AGOSTO de 2019.	1. Entrega Base general consolidado de bases los días 10, 20 y 31 de AGOSTO de 2019.
2- Recepción, verificación, pre-critica y entrega de fichas de notificación de los diferentes subsistemas de VSP.	SI	2. Envío base de Censo de Venezolanos.	1. Envió base censo de venezolanos los días: 5,12,19,26 de AGOSTO de 2019.
3- Realizar la búsqueda activa comunitaria (BAC) con sus implicaciones barrido de casa, verificación de esquema de vacunas y fortalecer el cumplimiento del esquema en las poblaciones vulnerables.	SI	1.Consolidar censo de poblacion Venezolana que ingrese al Terminal Terrestre Salitre (n=256) 2.Busqueda activa de sintomaticos y su canalizacion al punto de salud del TerminalSalitre pra valoracion medica(n=10) 3.Realizar busqueda activa de pasajeros sintomaticos en rutas terrestres nacionales provenientes de zonas fronterizas realizando abordaje al medio de transporte (n=490) buses captados. 4. Proveer información de prevención y medidas para viajeros, especialmente a quienes viajan a zonas de riesgo para enfermedades trasmisibles y vectoriales o demás alertas epidemiológicas. (n=800) 5.Se realiza envío de registro fotográfico los días 10, 20 y 31 de AGOSTO de 2019 6.Realizar busqueda activa de gestantes en rutas terrestres nacionales provenientes de zonas fronterizas,realizando	1. Base de censo de Venezolanos,diligenciamiento diario de sopotes y envio base de datos 10,20,31 de AGOSTO de 2019 2. Base consolidado pasajero sintomatico diligenciamiento diario de soportes y envio base de datos 10,20,31 de AGOSTO de 2019 3. Base consolidado pasajero rutas internacionales y fronterizos diligenciamientodiario de soportes y envio de bases de datos 10,20,31 de AGOSTO de 2019 4..Soporte comunicacion de riesgo. 5. Se realiza envío de registro fotográfico los días 10, 20 y 31 de AGOSTO de 2019. 6. Base consolidado de gestantes diligenciamiento diario de soportes y envio base de datos 10,20,31 de AGOSTO de 2019
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 2,6.8,10,11,12,14,16,20,22,24,25,26,28,30 de AGOSTO de 2019. 2. Registro fotográfico de realización de comunicación de	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	SI	1. Se realizó canalización a 10 viajeros al área de unidad de servicios de salud Cruz Roja.	1. Se realizó canalización de pacientes al área de unidad de servicios de salud Cruz Roja.
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 6 de AGOSTO de 2019.	1. Acta y listados de asistencia.
7- Realizar apoyo administrativo del subsistema asignado.	SI	1. Se realiza actualización de bases de reportes diarios de canalización de pacientes, comunicación de riesgo, censo de pasajeros migrantes de Venezuela.	1. Se realizó actualización de bases de reporte diarios físicos y magnético mes AGOSTO de 2019.
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 ruta de buses Internacionales, nacionales y fronterizos los días 10, 20 y 31 de AGOSTO de 2019. 2. Registro Fotográficos de realización de comunicación de riesgo los días 10, 20 y 31 de AGOSTO de 2019. 3. Censo de pasajeros migrantes de Venezuela los días 5,12,19,26 de AGOSTO de 2019. 4.Entrega Y diligenciamientode base de gestantes.	1. Envío vía correo electrónico base de datos Envío los días 10, 20 y 31 de AGOSTO de 2019. 2. Envío registro fotográfico los días 10, 20 y 31 de AGOSTO de 2019. 3. Envío censo de venezolanos los días 5,12.19,26 de AGOSTO de 2019. 4.Envío de base de gestantes 10,20 y 31 de AGOSTO de 2019
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 auditorio de las acciones realizadas en el mes de AGOSTO del proyecto mantenimiento y fortalecimiento de la estrategia de vigilancia epidemiológica en puntos de entrada terminales	1. Acta y listado de asistencia certificación.

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $1.254.145 UN MILLON DOS CIENTOS CINCUENTA YCUATRO MIL CIENTO CUARENTA Y CINCO PESOS M/C

NOMBRE COMPLETO,CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA: Andrea Pulido

Fecha : dd/mm/aaaa Firma de recibido supervisor: Safazar

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:	2019-08-20
FECHA LIMITE DE PAGO:	2019-08-02
FECHA DE PAGO:	2019-08-02
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO AV VILLAS
PERIODO PENSION:	2019-07
PERIODO SALUD:	2019-07
NUMERO PLANILLA:	8652934297
TOTAL COTIZANTES:	1
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	$ 0	$ 103.600	$ 103.600
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 132.500	$ 132.500
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 20.200	$ 20.200
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.300	$ 256.300

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	03/09/2019