124

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. SALUD Subred Sur Occidente E.S.E.
		Fecha de aprobación	09/11/2016	
		Código:	16-02-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 10 DE 11		
NÚMERO DE CDP		FECHA		NÚMERO DE CRP		FECHA			
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	12	2019		31	12	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:	$17.158.997
VALOR EJECUTADO	$16.474.916
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1.710.199
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$684.081
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	96%

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
8601561698	$828.116	$103.600	$132.500	3	$20.200	**$256.300**

Dado en Bogotá en el mes de DICIEMBRE 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.
		Fecha de aprobación	03/04/2017	
		Código:	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA		**Sede:**	**USS FONTIBON**						
No. DE CONTRATO:	**4509-2019**	**Periodo certificado desde el**	**Día**	**Mes**	**Año**	a	**Día**	**Mes**	**Año**
			1	12	2019		31	12	2019
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 31 de DICIEMBRE 2019.	1. Envío bases de datos 10, 20 y 31 de DICIEMBRE 2019.
2- Recepción, verificación, pre-critica y entrega de fichas de notificación de los diferentes subsistemas de VSP.	SI	1. Envío base 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 31 de DICIEMBRE 2019.
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.Busqueda de pasajeros sintomáticos y su canalización a Centro Médico Colsanitas el Dorado (n=10), para valoración médica. 2.Revisión de declaraciones general de aeronaves (n=900) parte sanitaria de vuelos internacionales. En tiempo real cuando la tripulación ingrese a inmigración se debe verificar la notificación de pasajeros enfermos a bordo. 3.Comunicaión de riesgo a viajeros, proveer información de prevención y medidas de auto cuidado para viajeros, especialmente a quienes viajan a zonas de riesgo de enfermedades trasmisibles y vectoriales o demás alertas epidemiológicas. Como Sarampión, Fiebre amarilla, Virus del Èbola, con métodos de prevención a través de vacunación y canalización al punto de PAI, signos y sintomas de las mismas enfermedades y alertas ambientales. (n=780). 4.Se realiza envio de registro fotográfico los días 10, 20 y 31 de DICIEMBRE 2019. 5.Captación de gestantes. (n=2)	1. Envío de registro de pasajeros sintomáticos en Consolidado General de Aeronaves. 2. Base consolidado diario de aeronaves y envio base de datos 10, 20 y 31 de DICIEMBRE 2019. 3. Entrega de registro de firmas como soportes de comunicación de riesgo realizada en cada turno, aplicacion encuesta a pasajeros provenientes de la Republica Democrática del Congo. 4. Se realiza envío de registro fotográfico los días 10, 20 y 31 de DICIEMBRE 2019. 5. Captación de gestantes y registro en drive.
4- Responder a las disponibilidades y a la activación de urgencias y emergencias en salud pública en forma integral y oportuna.	SI	1. Se realizaron actividades en el proyecto de acciones integradas de puntos de entrada los dias 2,,4,8,10,12,14,15,16,18,20,24,26,28,29,30, de DICIEMBRE de 2019.	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 poblacion de interés.	SI	1. Se realizó la canalización a 10 viajeros al área del Centro Médico Colsanitas El Dorado.	1. Se realizó canalización de pacientes al Centro Médico Colsanitas El Dorado.
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 asiste a reunión de línea el dia 18/12/ 2019. 2. Se realiza lectura de Reglamento Sanitario Internacional, capacitación sobre definición de caso para virus de Èbola.	1. Acta y listados de asistencia. 2. socialización a personas, se presentan listados de comunicación del riesgo.
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 realiza envió de forma oportuna de los siguientes soportes: 1.Consolidado de aeronaves los días 10, 20 y 31 de DICIEMBRE 2019. 2. Registro Fotográficos de realización de comunicación de riesgo los días 10, 20 y 31 de DICIEMBRE 2019. 3. Censo de pasajeros migrantes de Venezuela los días 2,9,16,23,30 de DICIEMBRE 2019. 4. Base de seguimiento de pasajeros con alguna sintomatología los días 10, 20 y 31 de DICIEMBRE 2019.	1. Envío al correo electrónico Puntos de entrada las bases los días 10, 20 y 31 de DICIEMBRE 2019. 2. Envío vía correo electrónico registro fotográfico los días 10, 20 y 31 de DICIEMBRE 2019. 3. Envío censo de venezolanos los días2,9,16,23,30 de DICIEMBRE 2019. 4.Envió base de pasajeros sintomáticos los días 10, 20 y 31 de DICIEMBRE 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 auditoria de las acciones realizadas en el mes de septiembre proyecto de Acciones Integradas Puntos de Entrada.	1. Acta y listado de asistencia certificación.

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras) :$1.710.199 UN MILLON SETECIENTOS DIEZ MIL CIENTO NOVENTA Y NUEVE PESOS M/C

Andrea Pulido Neira - 1018407804

NOMBRE COMPLETO,CÉDULA

FIRMA DEL CONTRATISTA: Andrea Pulido

Fecha : dd/mm/aaaa Firma de recibido 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:	2019-12-05
FECHA LIMITE DE PAGO:	2019-12-03
FECHA DE PAGO:	2019-12-03
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION:	2019-11
PERIODO SALUD:	2019-11
NUMERO PLANILLA:	8601561698
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
CCF22	860007336	COLSUBSIDIO	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 16.600	$ 16.600
			Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 272.900	$ 272.900

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	03/01/2019