ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

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

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

CO-OPS-FT-11 V6

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	01-may.-21	Hasta:	31-may.-21			
Nombre del Contratista:	NINY YOHANA MARTINEZ CASTILLO		Cédula:	1370207S			
Correo Electrónico:	ninimartinez80@gmail.com		Teléfono(s):	3123145215			
Nombre del Supervisor - Planta:	ADRIANA NIETO DEL VASTO		Cargo:		Código-Grado:		
Nombre del Supervisor - Contratista:			Perfil	LIDER DE PROCESO	No. CTO:	5870-2021	
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Código-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	005685	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	1076
PERFIL:	TECNICO EN SISTEMAS				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCIÓN GESTION DEL RIESGO EN SALUD				
UNIDAD DE SERVICIOS :	VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

SERVICIOS		UNIDAD	CENTRO DE COSTOS	CANT HORAS ESTANDAR	CANT HORAS ADICIONALES	VALOR HORA	TOTAL	PORCENTAJE (%) CENTRO DE COSTOS
DIRECCION DE AMBULATORIOS	Ocultar						$ -	0,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
DIRECCION DE URGENCIAS	Mostrar							
DIRECCION DE HOSPITALARIOS	Mostrar							
UCI PEDIATRICA	Mostrar							
UCI NEONATAL	Mostrar							
UCI ADULTOS	Mostrar							
DIRECCION COMPLEMENTARIOS	Mostrar							
CONVENIO APH	Mostrar						$ -	0,00%
SIRC								
RURALIDAD	Mostrar							
PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO (ASISTENCIAL) Y RUTA DE LA SALUD	Mostrar							
GESTION DEL RIESGO	Mostrar							
SALUD PUBLICA PIC	Ocultar						$ 2.255.434	100,00%
PIC VIGILANCIA SALUD PUBLICA SALUD PUBLICA		SALUD PUBLICA	K32PI					0,00%
							$ -	0,00%
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 2.255.434	DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		1/05/2021				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	30/06/2021	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
						1		
						2		
						3		
						4		
						5	Mayo	$ 2.255.434
						6		
						7		
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4.487.876	$ 4.487.876	$ 2.255.434	$ 2.232.442

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Captación, identificación y recepción de la información generada en la operación de los subsistemas de VSP; según las particularidades establecidas en cada subsistema.	Se realiza la revicion de actulizaciones de la base de covid-19 2020 en el aplicativo Distrital,Gestion dela informacion de la base de Covid-19 de personas con discapacidad, se ingresos los datos como fueron de diagnostico, categoria, si tiene diacapacida permanete,gecodifiucacion etc, se realiza las diferente cruce de base de salud data covid-19 - base historica de discapacidad y se realiza de comunitario se ingresan al plicativo sivigila la neccecidades de la comunidad este el por demanda ,tambien se arregla base de comunitario para el informes y cronograma.	por demanda
2	Ingreso diario de los registros o fichas de notificación, con calidad, integralidad y oportunidad; en las herramientas informáticas dispuestas en cada subsistema.	El ingreso de de la IEC y cudadores de alas diferentes base enviadas por SDS.	magnetico y fisisco
3	Georreferenciación de los registros garantizando unos niveles adecuados de coherencia y concordancia entre las variables de ubicación y localización.	Base de covid-19 de personas con discapacidad, cruce de base de brotes, Ira, saludata, ingreso de bas ede IEC Y cuadadores, cruce de base de datos de sivigila semanal con base historica discapacidad y con saludata	magnetico

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	CO-OPS-FT-11 V6
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	

4	Actualización de las herramientas informáticas de acuerdo a los subsistemas.	Se da acumplimiento	magnetico
5	Seguimiento a la realimentación de calidad de los datos enviados desde el nivel central.	Se realiza proceso de revisión en gecodificador ,comprador de derechos en historia del paciente, depuracion dela base de Covid-19 de personas con discapacidad ,revicion de las ingreso de actualizaciones de la base de histórica de discapacidad en aplicativo distrital , realizando llamadas a las personas con discapacitada por de manada para verificar los mismos datos . Se realiza el cruce de la deferente base como son saluddata,base brotes. iri. base de estadisticas. tambio en se ingresa las bases de IEC y de cudadores y sifilis cogenita.envio de canalizaciones.	por demanada
6	Depuración, consolidación, ajuste de la información y la respectiva realimentación a la red de operadores de los hallazgos en calidad del dato.	Se realiza la depuracion de la base de canalizaciones y la base de covid-19 discapcidda y con la base de sisvigila .	magnetico
7	Análisis crítico de información producida en el marco de la VSP	Brindar a los usuarios cuando llegan a la Uss Vista Hermosa con se explican información sobre el trámite como obtener el certificado de discapacidad con la ayuda de las piezas comunicativas.	fisisco
8	Envio de las bases de datos a nivel central o archivos planos soporte de la vigilancia, según lo definido por cada subsistema.	Estos envios se hacen semanalmente y mensualmente.	por demannda y magnetico
9	Cruce de fuentes de información, con el objetivo de fortalecer la coherencia de la información producida en cada subsistema.	se realiza los curce de base de como es la base de covid-19 discapcida pocitivos con base historico discapacidad ,saludata, base de uye, base de brotes de tranmisibles, con la estadisticas y sivigila. Y otras como son la base de cudadores y IEC.	magnetico
10	Procesamiento de información y generación de consolidados estadísticos para los procesos de análisis en articulación con los profesionales especializados a cargo de cada uno de los subsistemas.	cuando se requiere	fisisco y magnetico
11	Seguimiento a la notificacion, actualizacion y asesoria sobre las herramientas SIVIGILA en las UPGD .	Cuan se requiere	magnetico
12	Las demás que sean asignadas por el Supervisor del Contrato según la necesidad del servicio	est es por demanada	por demanada
13			
14			
15			

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 2.232.387
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	4	2021	05	10	9419277957		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS

ÍTEM		ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL	INGRESO BASE DE COTIZACION	VALOR MINIMO DE LOS APORTES	VALOR APORTADO (Sobre el 40% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a un SMLMV
PENSIONADO	NO	COLPENSIONES	$ 908.526	$ 145.400	$ 145.400
SALUD		SALUD TOTAL		$ 113.600	$ 113.600
ARL	3	SURA		$ 22.100	$ 22.200
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 281.100	$ 281.200

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	669731855188

NINY YOHANA MARTINEZ CASTILLO
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
33.702.075
CC. NO. CONTRATISTA

ADRIANA NIETO DEL VASTO
NOMBRE DEL SUPERVISOR
LIDER DE PROCESO

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

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 33702075		MARTINEZ CASTILLO NINY YOHANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 26 b sur # 24 g 43	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-04	2021-04	18429347	9419277957	I	2021/05/19	2021/05/10	BANCO DE OCCIDENTE	0	$281,200

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)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0
1	CC 33702075	MARTINEZ NINY	25-14	30	$908,526	$145,400	EPS002	30	$908,526	$113,600		0	$0	$0	14-11	30	$908,526	$22,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0