ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

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

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS | CO-GPS-FT-11 V6

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	01-may.-21	Hasta:	31-may.-21			
Nombre del Contratista:	ANGELA PAOLA PALOMINO RUIZ		Cédula:	1022333438			
Correo Electrónico:	angellapalomino.777@gmail.com		Teléfono(s):	3212344956			
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:		Código-Grado:		
Nombre del Supervisor - Contratista:	JANNETH MILENA CORDERO BLANCO		Perfil	EPIDEMIOLOGA	No. CTO:	5907-2021	
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Código-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	005899	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL:	1076
PERFIL:	TRABAJADORA SOCIAL				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION 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							
SIRC							$ -	0,00%
RURALIDAD	Mostrar							
PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO (ASISTENCIAL) Y RUTA DE LA SALUD	Mostrar							
GESTION DEL RIESGO	Mostrar							
SALUD PUBLICA PIC	Ocultar							
PIC VIGILANCIA SALUD PUBLICA SALUD PUBLICA		SALUD PUBLICA	K32P1				$ 3.685.163	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 3.685.163	TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL CIENTO SESENTA Y TRES 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	$ 3.685.163
						6		
						7		
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7.312.847	$ 7.312.847	$ 3.685.163	$ 3.627.684

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	Realizar investigación epidemiológica de campo (IEC) de eventos de interés en salud pública.	Realizar la investigación y seguimiento acordes a casos asignados probables y positivos Covid19, realizando 100 IEC con su debido proceso completo. Realizar 1 Canalización	Acta de revision, IEC magnetica, Drive de Seguimientos
2	Realizar investigación socio epidemiológica de campo.	Se realiza el envío de 110 IEC de casos notificados según solicitud de SDS.	Acta de revision, IEC magnetica, Drive de Seguimientos

Escaneado con CamScanner

3	Registrar la información de la Intervención Epidemiológica de Campo (IEC) en el formulario y/ o sistema establecido.	Cumplir con las normas establecidas y la plataforma estratégica de la Subred, en el desarrollo de los productos y/o actividades contratadas	Acta de revison , IEC magnetico, Drive de seguimiento, reporte diario de positivos
4	Identificar problemáticas de riesgos colectivos que afecten la salud y calidad de vida de la comunidad, reportando a los Entes competentes.	Realizar la investigación y seguimiento acordes a casos asignados probables y positivos Covid19, realizando 100 IEC con su debido proceso completo. Realizar 1 Canalización	Acta de revison , IEC magnetico, Drive de seguimientos, reporte diario de positivos
5	Realizar la activación de rutas integrales de atención en salud (en el formato correspondiente).	Realizar la investigación y seguimiento acordes a casos asignados probables y positivos Covid19, realizando 100 IEC con su debido proceso completo. Realizar 1 Canalización	IEC en magnico , Drive de seguimientos , Drive de reporte diario de positivos.
6	Participar en acciones de socialización, sensibilización y capacitación tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato de notificación.	Asistencia a 2 reuniones de forma virtual para fortalecimiento de actividades.	Acta de asistencia a reuniones de capacitacion
7	Validadas y ajusta las bases de Datos según requerimiento.	Entrega de informacion relacionada según requerimiento y de manera oportuna	Acta de revison , IEC magnetico, Drive de seguimientos, reporte diario de positivos
8	Realizar cruces de información con prestadoras y aseguradoras, como fuente de identificación de casos.	Entrega de informacion relacionada según requerimiento y de manera oportuna	IEC en magnico , Drive de seguimientos , Drive de reporte diario de positivos.
9	Realizar recolección de la información en el instrumento para visita de IEC con criterios de calidad e integralidad.	Garantizar veracidad de la infromacion resgistrada en medios fisicos y magneticos de casos abordados	Correo y pantallazos de la informacion , IEC acorde a la informacion recolectada por parte de los usuarios
10	Realizar las investigaciones epidemiológicas de campo en brotes de eventos de interés en salud pública.	Asistencia a 2 reuniones de forma virtual para fortalecimiento de actividades.	Acta de revison , IEC magnetico, Drive de seguimientos, reporte diario de positivos
11	Participar activamente en los diferentes espacios de fortalecimiento del Subsistema, programados según necesidad y oportunidad.	Asistencia a 2 reuniones de forma virtual para fortalecimiento de actividades.	Acta de asistencia a reuniones de capacitacion
12	Cumplir con la disponibilidad para la atención de urgencias, emergencias y desastres en salud pública con los niveles de coordinación y servicios de respuesta y/o protocolos que indique el lineamiento.	Garantizar veracidad de la infromacion resgistrada en medios fisicos y magneticos de casos abordados	Disponibilidad de de tiempo requerido para la situación presentada respondiente a protocolos y lineamiento establecido
13	Tomar muestras biológicas para los diferentes eventos de Salud Pública que establezcan de acuerdo a los lineamientos de Secretaria Distrital de Salud o Instituto Nacional de Salud.	Cumplir con las normas y procedimientos técnicos y administrativos de la Subred	Correo y pantallazos de la informacion , IEC acorde a la informacion recolectada por parte de los usuarios
14	Las demás que sean asignadas por el Supervisor del Contrato según la necesidad del servicio.	Cumplir con las normas y procedimientos técnicos y administrativos de la Subred	Correo y pantallazos de la informacion , IEC acorde a la informacion recolectada por parte de los usuarios
15	Presentar los documentos generados de acuerdo a los lineamientos establecidos por el proceso de gestión documental de la Subred (foliados, rotulados, en carpeta y Formato Único de Inventario Documental (FUID) debidamente diligenciado.	Presentar todos los informes que le soliciten las distintas áreas relacionadas con el objeto del contrato	Presentar documentos generados de acuerdo a lineamient debida mente diligenciados en los formatos requeridos, físico o medio magnético o Drive

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 3.570.149
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	4	2021	05	10	1037713841		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE 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	PROTECCION	$ 1.428.060	$ 228.500	$ 232.20
SALUD		SURA		$ 178.500	$ 181.40
ARL	3	SURA		$ 34.800	$ 35.40
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 441.800	$ 449.00

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	55000750098387

Angela Paola Palomino Ruiz

ANGELA PAOLA PALOMINO RUIZ

NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA

1.022.333.438

CC. NO. CONTRATISTA

Janneth Cordero

JANNETH MILENA CORDERO BLANCO

NOMBRE DEL SUPERVISOR

EPIDEMIOLOGA

0

NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN

0

2021-02-12

Escaneado con CamScanner

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-05-11, 04:03:36 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1037713841

Periodo Cotización: abril de 2021 **Periodo Servicio:** abril de 2021 **Referencia pago (PIN):** 8845169420

PAGADO 10/05/2021 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANGELA PAOLA PALOMINO RUIZ		
Documento	CC1022333438	**Dirección**	CRA 81 H NO 42 A 02 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3212314956
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1022333438	ANGELA PAOLA PALOMINO RUIZ	59	00																		0	30	30	0	(230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 1.451.051	$ 232.200	(EPS010) EPS SURA	$ 1.451.051	$ 181.400	2,436	$ 1.451.051	$ 35.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 449.000

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.451.051	$ 1.451.051	$ 1.451.051	$ 0	$ 232.200	$ 181.400	$ 35.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 449.000	$ 0	$ 449.000

angellapalomino.777@gmail.com

Sepa 2006.

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Escaneado con CamScanner