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:	DELIA MILENA HERNANDEZ LAGUNA		Cédula:	1082987709			
Correo Electrónico:	deliamilena hernandezlaguna@gmail.com		Teléfono(s):	3016859305			
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:		Codigo-Grado:		
Nombre del Supervisor - Contratista:	LILIANA MARCELA CASTELLANO CASALLAS		Perfil	LIDER GPAIS	No. CTO:	5333-2021	
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Còdigo-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	005836	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	1076
PERFIL:	AUXILIAR DE ENFERMERIA				
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	K32PI				$ 2.267.814	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 2.267.814	DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS CATORCE PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		01/05/2021				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	$ 2.267.814
						6		
						7		
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4.500.256	$ 4.500.256	$ 2.267.814	$ 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	Captar, identificar y recepcinar la informacion generada en la operación de los subsistemas de vigilancia en salud publica (vsp)	se ejecutan actividades relacionadas con apoyo a PAI en vacunacion, registro e identificacion de menores pendiente por vacunas o algun refuerzo de ellas.	vacunacion y dilegenciamientos de sis de niño o adultos consentimientos informados y aplicativo pai
2	Consignar la información detallada en la obligacion anterior, en las herramientas informáticas dispuestas en cada subsistema, formatos, bases, aplicativos o demas que sea indicados	Diligenciamiento de los formatos dispuestos para la vacunacion y registro de informacion en aplicatibo pai local.	sis de niños,sis de adultos, consentimientos para la vacunacion pai wed .
3	Georreferenciar los registros captados, identificados y recepcionados garantizando coherencia y concordancia entre las variables de ubicación y localización.	realizando visitas domiciliaria en cada localidad de la sudred sur tunjuelito o usme según la residencia del usuario a vacunar .	sis de niños,sis de adultos, consentimientos para la vacunación pai
4	Actualizar las bases de datos, formatos y demás instrumentos que correspondan.	diligenciamiento sin tachones ni enmendaduras, con calidad del dato y veracidad de la información suministrada de los usuarios vacunados en los formatos correspondiente para la edad .	sis de niños sis de adultos, consentimientos para la vacunación pai wed .

5	Hacer los ajustes correspondientes en los diferentes aplicativos, bases de datos, formatos de acuerdo a las indicaciones correspondientes y sugeridas por la Secretaria Distrital de Salud.	diligenciamiento sin tachones ni enmendaduras, con calidad del dato y veracidad de la información suministrada de los usuarios vacunados en los formatos correspondiente para la edad .	sis de niños sis de adultos, consentimientos para la vacunación pai wed .
6	Depurar, consolidar, ajustar la información y la respectiva realimentación a la red de operadores de los hallazgos en calidad del dato.	Segimiento de cohortes de niños de 2016 -2021 y progamacion de visita del equipo extramural y busqueda de niños perdidos.	drive de segimiento a cohortes y pai wed
7	Enviar las bases de datos generadas a las unidades primarias generadoras del dato (UPGD), Subredes y secretaria distrital de salud (nivel central) o archivos planos soporte de la vigilancia, según los tiempos definidos por cada subsistema.	Envio de reporte de los niños vacunados y niños a los que se le realiza segimientos domiciliarios y telefonicos a diario	drevi, micro planeacion de actividad a realizar a diario.
8	Cruzar las bases de datos de acuerdo a las diferentes fuentes de información producida en cada subsistema.	Actualizacion y de puracion de bases de datos de secretaria distrital de salud de niños pendiente por vacunas.	Bases de datos driver pai wed
9	Realizar intervencion epidemiologica de campo(IEC) con el proposito de diligenciar fichas de notificacion a los casos en los que aase tome muestraen los diferentes eventos de salud publica, de acuerdo a los lineamientos de secretaria distrital o instituto nacional de saludmpara la atencion de brotes Realizar intervención epidemiológica de campo(IEC) con el propósito de diligenciar fichas de notificación a los casos en los que se tome muestra en los diferentes eventos de salud pública, de acuerdo a los lineamientos de secretaria distrital o instituto nacional de salud para la atención de brotes.	NA	NA
10	Presentar reportes de la información para los procesos de análisis en articulación con los profesionales y/o profesional especializado a cargo de cada uno de los subsistemas.	Se envia reporte diario de las vacunas aplicadas y las visitas progamadas por la cohorte de los niños atrasados oque continuan con su esquema regular de vacunacion	reporte de las vacunas aplicadas
11	Desarrollar acciones de búsqueda activa comunitaria para identificar población que requiera vacunación con sintomatología relacionada con eventos en salud.	Capacitaciones y reuniones o actividades programadas donde se requiera mis servicios como auxiliar de enfermeria	Firma de asistencia.
12	Asistir a comité programa ampliado de inmunizaciones local.	Asistir a comité extramural pai.	Base de control interno
13	Realizar seguimientos a contactos estrechos de casos probables y confirmados para COVID.	NA	NA
14	Las demás que sean asignadas por el Supervisor del Contrato según la necesidad del servicio.	Capacitaciones	Listdo de asistencia
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.resentar reportes de la información para los procesos de análisis en articulación con los profesionales y/o profesional especializado a cargo de cada uno de los subsistemas.	Se realiza gestion documental si la progamacion lo requiere foleo revision y correeccion de formatos que lo requieran .	foleo y revision de formatos sis de niños, sis de adultos consentimientos informados.

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	1037124771		

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	PORVENIR	$ 908.526	$ 145.400	$ 145.400
SALUD		SANITAS		$ 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:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	488401932667

DELIA MILENA HERNANDEZ LAGUNA
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.082.987.709
CC. NO. CONTRATISTA

LILIANA MARCELA CASTELLANO CASALLAS
NOMBRE DEL SUPERVISOR
LIDER GPAIS

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-12

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-05-10, 10:19:41 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1037124771

Periodo Cotización: abril de 2021 **Periodo Servicio:** abril de 2021 **Referencia pago (PIN):** 8833721190

PAGADO 10/05/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DELIA MILENA HERNANDEZ LAGUNA		
Documento	CC1082987709	**Dirección**	CRA 8 D ESTE N 38 -17 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3016859305
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 1082987709	DELIA MILENA HERNANDEZ LAGUNA	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 908.526	$ 145.400	(EPS010) EPS SURA	$ 908.526	$ 113.600	2.436	$ 908.526	$ 22.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 281.200

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
$ 908.526	$ 908.526	$ 908.526	$ 0	$ 145.400	$ 113.600	$ 22.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 281.200	$ 0	$ 281.200

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!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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