

OK

		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																
Período a Certificar:	Desde:	01-abr.-21	Hasta:	30-abr.-21												
Nombre del Contratista:	KELLY VANESSA PANAMERO PALACIOS			Cédula:	1033726719											
Correo Electrónico:	KELLYVANESSA_21@HOTMAIL.COM			Teléfono(s):	3219459425											
Nombre del Supervisor - Planta:	WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ			Cargo:	COORDINADOR PSPIC	Código-Grado:	243-20									
Nombre del Supervisor - Contratista:				Perfil:		No. CTO:										
Apoyo técnico a la supervisión - Planta:	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO			Cargo:	ENFERMERA	Código-Grado:	243-20									
Apoyo técnico a la supervisión - Contratista:				Perfil:		No. CTO:										
DATOS DEL CONTRATO																
NO CONTRATO:	005362	Año Contrato:	2020	C.D.P. CONTRATO INICIAL :		327										
PERFIL:	PSICOLOGA															
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	Mostrar															
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			\$	3.627.628	100,00%									
					\$	-	0,00%									
					\$	-	0,00%									
HONORARIOS	Mostrar															
REMUNERACION	Mostrar															
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$	3.627.628	TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS VEINTIOCHO PESOS													
EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO																
FECHA INICIO CONTRATO		4/06/2020				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL		31/08/2021								
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGUN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR								
1	2020-08-31	2020-10-31	1	\$ 7.140.298	1660	1	Enero	\$ 3.570.149								
2	2020-10-30	2020-11-30	2	\$ 1.249.552	2165	2	Febrero	\$ 3.570.149								
	2020-11-12		3	\$ 2.320.597	2287	3	Marzo	\$ 3.570.149								
3	2020-11-30	2020-12-10	4	\$ 1.190.050	2521	4	Abril	\$ 3.627.628								
4	2020-12-10	2021-01-31	5	\$ 2.380.099	2618	5										
	2021-01-18		6	\$ 3.570.149	54	6	Junio	\$ 3.213.134								
5	2021-02-01	2021-02-28	7	\$ 3.570.149	185	7	Julio	\$ 3.570.149								
6	2021-03-01	2021-03-31	8	\$ 3.570.149	449	8	Agosto	\$ 3.570.149								
7	2021-04-01	2021-04-30	9	\$ 3.627.628	775	9	Septiembre	\$ 3.570.149								
						10	Octubre	\$ 3.570.149								
						11	Noviembre	\$ 3.570.149								
						12	Diciembre	\$ 3.570.149								
						13										
<table border="1"> <tr> <td>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</td> <td>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</td> <td>PAGOS REALIZADOS</td> <td>SALDO DEL CONTRATO</td> </tr> <tr> <td>\$ 10.353.432</td> <td>\$ 38.972.103</td> <td>\$ 38.972.103</td> <td>\$ -</td> </tr> </table>									VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO	\$ 10.353.432	\$ 38.972.103	\$ 38.972.103	\$ -
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO													
\$ 10.353.432	\$ 38.972.103	\$ 38.972.103	\$ -													

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION	PRODUCTO O EVIDENCIA
1 Implementar los procesos asignados como PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 con criterios de calidad a fin dar cumplimiento a los objetivos y metas establecidas en el Plan de Intervenciones Colectivas, el plan de salud territorial y plan operativo institucional.	Recepción, captación del caso, desarrollo y elaboración de la Investigación Epidemiológica para eventos COVID 19 con reporte de laboratorio positivo, negativo o pendiente	Verificación en Base de Resultados
2 Apoyar los procesos de la respuesta integral en salud, reconociendo las necesidades de la comunidad con enfoque diferencial, comunitario, familiar, poblacional y de curso de vida.	Entrega de 80 casos asignados durante el mes de Abril de manera oportuna, casos efectivos, fallidos, casos sin muestra, devoluciones.	Plataforma
3 Desarrollar procesos de planeación, Ejecución y Evaluación de las acciones asignadas y concertadas en los diferentes procesos y/o componentes en cumplimiento de los lineamientos y fichas técnicas; realizando las respectivas acciones de mejoramiento a que haya lugar.	Se realiza verificación y actividades desarrolladas en el periodo en mención (cruce de datos, verificación y concordancia entre bases y documentos; verificación de criterios de calidad y oportunidad de productos y actividades.	Bases de datos

Recibido
Devsu contento

CIV

ALCALDIA MAYOR DE HENRIQUETA D.C.		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.			
INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS					CO-OPS-PT-11 V6
4	Entregar de manera oportuna cronogramas de trabajo, productos e Informes según indicaciones técnicas.	Diligenciamiento en base estado de IEC notificando casos asignados	Plataforma		
5	Dar cumplimiento a la meta y productos establecidos por la Subred Integrada de Servicios de Salud.	Se realiza 10 solicitudes oportunamente según los soportes requeridos tales como: solicitud historia clínica, solicitud a eps sobre datos de usuarios	Correo Zimbra		
6	Asistir a las reuniones de acuerdo a la convocatoria direccionada por su supervisor y líder técnico. Los productos presentados deben cumplir con atributos de calidad, oportunidad y veracidad.	se observa cumplimiento en la realización de actividades, veracidad y oportunidad	Plataforma		
7	Realizar la revisión de los lineamientos técnicos dados por la SDS y que son propios de su intervención y realizar apropiación de los mismos.	Recepción, captación del caso, desarrollo y elaboración de la Investigación Epidemiológica para eventos COVID 19 Probable con síntomas	Plataforma		
8	Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme a los lineamientos del proceso de gestión documental.	Recepción, captación del caso, desarrollo y elaboración de la Investigación Epidemiológica para eventos COVID 19 probable asintomático con llamado telefónico	Plataforma		
9	Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos.	Diligenciamiento completo y oportuno del cronograma de actividades mes Abril	Drive		
10	Asistir a las reuniones de acuerdo a la convocatoria direccionada por su supervisor y líder técnico.	Asistir a las capacitaciones y reuniones convocadas por líderes de grupo durante el mes de Abril	Asistencia oportuna		
11					
12					
13					
14					
15					

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL					
PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO		NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA	\$
2021	3	2021	04	12	9418221230
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS				TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE PESOS	
ITEM		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	\$ 1.428.060	\$ 228.500	\$ 228.500
SALUD		SURA		\$ 178.500	\$ 178.600
ARL	3	SURA		\$ 34.800	\$ 34.800
CAJA DE COMPENSACION	SI	COMPENSAR		\$ 441.800	\$ 441.900

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO				
ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA
				4870372820

Kelly Panamen

KELLY VANESSA PANAMERO PALACIOS

NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA

1.033.726.719

Nancy Rodríguez Chaparro

CC. 019.210.210

Referente Vigilancia Epidemiológica

NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO

NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN

ENFERMERA

William Eduardo Gomez Ramirez

WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ

NOMBRE DEL SUPERVISOR

COORDINADOR EPIC

2021-02-12

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENAE e ICBF
CC 103726719		PANAMERO PALACIOS KELLY VANESSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 5A 93A-103	SOACHA-CUNDINAMARCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Pago	Valor
2021-03	95164802	941821230	I	2021/04/08	2021/04/12	BANCO DANVIERO	Dias Mora	\$470,500
							5	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	ECOBIGO	NIT	DY	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$228,500	\$0	\$0	\$228,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$228,500	\$0	\$0	\$228,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$34,800	\$0	\$0	\$34,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$34,800	\$0	\$0	\$34,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$28,600	\$0	\$0	\$28,600
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$28,600	\$0	\$0	\$28,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,600	\$0	\$0	\$178,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$178,600	\$0	\$0	\$178,600
TOTAL				1	\$470,500	\$0	\$0	\$470,500

Usuario 1033726719
Contraseña 7h1a9a1012925650

