

	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-feb.-21	Hasta:	28-feb.-21	
Nombre del Contratista:	MARGARITA ROSA GUERRERO PADILLA		Cédula:	53129039	
Correo Electrónico:	MARGARITAGUEPA09@GMAIL.COM		Teléfono(s):	3144522910	
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:	005247	Año Contrato:	2020
PERFIL:	PSICOLOGA	C.D.P. CONTRATO INICIAL:	327
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				\$ 3.570.149	100,00%
							\$ -	0,00%
							\$ -	0,00%
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Mostrar							
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 3.570.149	TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE PESOS						

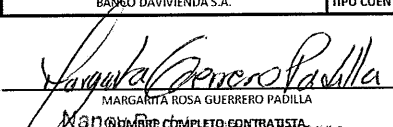
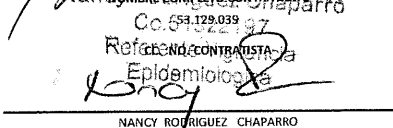
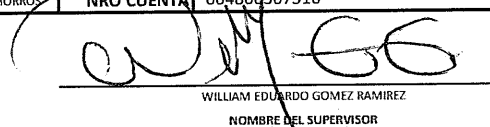
EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO									
FECHA INICIO CONTRATO		4/06/2020				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL		31/08/2020	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	
1	2020-09-01	2020-10-31	1	\$ 7.140.298	1660	1	Enero	\$ 3.570.149	
2	2020-11-01	2020-11-30	2	\$ 1.249.552	2165	2	Febrero	\$ 3.570.149	
	2020-11-12		3	\$ 2.320.597	2287	3			
3	2020-12-01	2020-12-10	4	\$ 1.190.050	2521	4			
4	2020-12-11	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	
						8	Agosto	\$ 3.570.149	
						9	Septiembre	\$ 3.570.149	
						10	Octubre	\$ 3.570.149	
						11	Noviembre	\$ 3.570.149	
						12	Diciembre	\$ 3.570.149	
						13			

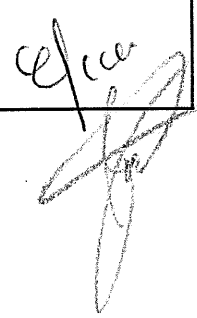
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 10.353.432	\$ 31.774.326	\$ 31.774.326	\$

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 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.	Se reciben 80 fichas de notificación y 3 canalización en el mes de FEBRERO por evento de interés en salud pública 346, con casos positivos y probables de COVID-19, se realiza IEC, revisión de datos para corroborar sus resultados positivos - Fichas de Notificación, historia clínica. Con corte del 01 al 31 de enero y se realizan las IEC efectivas de acuerdo a los casos asignados, se cierran casos de acuerdo a los lineamientos.	Carpetas de cada uno de los casos asignados, en el aplicativo del mes de Noviembre y envió a correos correspondientes

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>Secretaría de Planeación y Desarrollo Urbano</small> <small>Subred Integrada de Servicios de Salud</small>		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
		INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CO-OPS-FT-11 V6
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.	Se reciben 80 casos asignados, se da alcance a la IEC Telefónica y el diligenciamiento de la carpeta según corresponde y se brinda toda la educación pertinente con el fin de minimizar los riesgos de cada individuo, sus familias y sus contactos estrechos, basándonos en la información obtenida durante el contacto telefónico y en la ficha de notificación, siguiendo los protocolos con respecto al tema, educando en el uso adecuado de EPP de acuerdo a los lineamientos.	Carpetas de cada uno de los casos asignados en el aplicativo del mes de Noviembre y envió a correos correspondientes y diligenciamiento del link.
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 realizan las respectivas IEC a demanda, diligenciamiento de carpetas de los casos asignados según corresponda, aportando a cada usuario la información necesario para mejorar su calidad de vida.	Carpetas de cada uno de los casos asignados, Aplicativo del mes de Noviembre en EXCELL
4	Entregar de manera oportuna cronogramas de trabajo, productos e informes según indicaciones técnicas.	Se realiza diligenciamiento diario el cronograma correspondiente al mes de FEBRERO en drive, a diario se hace entrega de las IEC (vía e-mail), según las indicaciones técnicas, se diligencia aplicativo de los casos correspondientes.	noviembre, diligenciado a diario según las actividades asignadas.
5	Dar cumplimiento a la meta y productos establecidos por la Subred Integrada de Servicios de Salud.	Se realizan IEC a demanda de todos los casos POSITIVOS de COVID-19, se revisan bases de datos a diario de los casos pendientes por resultado y se ajustan matrices de excel solicitadas a diario según el caso, diligenciamiento de drive y entrega de información según corresponda.	Carpetas de cada uno de los casos asignados, drive y matriz de seguimientos
6	Los productos presentados deben cumplir con atributos de calidad, oportunidad y veracidad.	Según cronograma enviado por la líder del grupo 2, se hace presentación y entrega de carpetas completas, IEC realizadas a la fecha de los casos POSITIVOS de COVID-19 que se me han asignado en el mes de FEBRERO según los casos asignados.	Las carpetas de los casos asignados en el mes de noviembre
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.	Se hace apropiación de lineamientos y cambio constante de direccionamiento técnico para la realización de las IEC.	LECTURA DE LINEAMIENTOS
8	Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme a los lineamientos del proceso de gestión documental.	Se realiza entrega diariamente a través de correo electrónico de las IEC.	Carpetas según los casos asignados
9	Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos.	Se informa a la líder del equipo	Según eventualidad
10	Asistir a las reuniones de acuerdo a la convocatoria direccionada por su supervisor y líder técnico.	Reunión del componente en salud pública de manera virtual para capacitación, para nuevos lineamientos y para unidad de análisis, total de 3 reuniones	Reunión presencial y de forma virtual

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	DÍA	
2021	1	2021	02	08	48490117
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 COTIZACIÓN	VALOR MINIMO DE LOS APORTES
PENSIONADO		NO		\$ 1.428.060	\$ 228.500
SALUD		PORVENIR			\$ 178.500
ARL		FAMISANAR			\$ 34.800
CAJA DE COMPENSACION		SURA			\$ 441.800
		NINGUNA			\$ 228.800
					\$ 178.800
					\$ 34.900
					\$ 442.500

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO			
ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS
NRO CUENTA	*004800307516		
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>  MARGARITA ROSA GUERRERO PADILLA NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA C.C. 53.129.039 Referencia CONTRATISTA Epidemiología  NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN ENFERMERA </div> <div>  WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ NOMBRE DEL SUPERVISOR COORDINADOR PSPIC </div> </div>			



DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
CC	53129039	MARGARITA ROSA GUERRERO PADILLA	CALLE 108 SUR NO. 7 H-21 ESTE	7188289	margueg33@hotmail.com				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO				
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.	NO			

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	2021-01	2021-01	08/02/2021	48490117	1	0
TOTAL A PAGAR					\$442.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades	Licencia Maternidad	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	178.800	0	No. Autorización	Valor	0	0	0
								Total a Pagar	No. Afiliados
								178.800	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Ponvenir	800224808-8	228.800	0	0	0	0	0	0	0	228.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
14-11	ARL SURA	890903790-5	34.900	No. Autorización	Valor	34.900	0	0	349	34.900	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IJP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.800	178.800
Pensión	1	228.800	228.800
Riesgos Laborales	1	34.900	34.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	442.500	442.500

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
					1
					UPC
					0
					TOTAL A PAGAR
					\$442.500

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO
CC	53129039	MARGARITA ROSA GUERRERO PADILLA	CALLE 108 SUR NO. 7 H - 21 ESTE	71892599	margothg59@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADER										PENSIÓN			SALUD		RIESGOS LABORALES				CCF		PARAFISCALES								
No.	Tip	No. de identificación	Apellidos y Nombres										Cuota	Excedente	Excedente	Excedente	Excedente	Excedente	Excedente	Excedente	Excedente	Excedente	Excedente	Excedente	Excedente	Excedente	Excedente	Excedente	Excedente	Excedente		
1	CC	53129039	GUERRERO PADILLA MARGARITA ROSA										59	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0