ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SALUD

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

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

OK

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde: 01-jun.-21		Hasta: 30-jun.-21		
Nombre del Contratista:	ADRIANA MEJIA FONSECA		Cédula:	52953410	
Correo Electrónico:	arlatna0515@gmail.com		Teléfono(s):	3214048649	
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:		Codigo-Grado:
Nombre del Supervisor - Contratista:	YURI VIVIANA FUQUENE PEÑA		Perfil	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	No. CTO: 5971-2021
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Còdigo-Grado:
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	005875	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL:	1076
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	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								
RURALIDAD	Mostrar						$ -	0,00%
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					
							$ 3.627.684	100,00%
							$ -	0,00%
HONORARIOS	Mostrar						$ -	0,00%
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 3.627.684	TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA 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		
						6	Mayo	$ 3.627.628
						7	Junio	$ 3.627.684
						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	$ 7.255.312	$ 57.535

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 Investigion epidemiologica de campo (IEC) de eventos de interés en salud pública.	Se realiza envio via correo electrónico de formatos de 37 IEC en formato PDF, realizados de acuerdo al lineamiento técnico y de 37 canalizaciones como soportes de la ejecución de las IEC.	Registró en base de datos, en base de control interno.
2	Realizar Investigación socio epidemiologica de campo.	Se abordaron 37 casos para la realización de IEC, identificando las necesidades de los usuarios. Se realiza apertura de casos de direccionamiento en medidas de autocuidado y protocolos de desinfección.	Remisiones de Sivim

3	Realizar asistencia tecnica y mantenimiento a Unidades comunitarias	Se realiza planeación, implementación y monitoreo seguimiento relacionado a los casos Sivim que se reciben, gestionando solicitud de historias clinicas, solicitud de laboratorios y realizando seguimiento a sintomas en pro de una mejor calidad de vida para los usuarios	Formatos de Sivim
4	Registrar la informacion de la Intervención Epidemiologica de Campo (IEC) en el formulario y/ o sistema establecido	Se realizan activacionés se rutas intersectoriales y remisiones a entidades, de acuerdo con cada una de los casos otorgados para mi ejecución, atendiendo los criterios del subsistema y las necesidades de las familias abordadas	Formatos, correos y/o radicados de las activaciones de ruta correspondientes.
5	Identificacar problemáticas de riesgos colectivos que afecten la salud y calidad de vida de la comunidad, reportando a los Entes compententes	Se ejecutan acciones en los tiempos establecidos con alta calidad y oportunidad.	Registró en base de datos, en base de control interno.
6	Programar, convocar, desarrollar, levantar las actas, informes y demas actividades que garanticen las cesiones del Comite de Vgilancia Epidemiologica Comunitaria (COVECOM).	Se diligencia información en los aplicativos para la realización de la IEC, con información veridica y de calidad, actualizando la información hasta el cierre de casos.	Registró en base de datos, en base de control interno.
7	Realizar la activacion de rutas integrales de atención en salud (en el formato correspondiente).	Se realizan activaciones se rutas intersectoriales y remisiones a entidades, de acuerdo con cada una de los casos otorgados para mi ejecución, atendiendo los criterios del subsistema y las necesidades de las familias abordadas	Formatos, correos y/o radicados de las activaciones de ruta correspondientes.
8	Participar en acciones de socializacion, sensibilizacion y capacitacion tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato de notitifcacion	Lectura y apropiación de los lineamientos técnicos dados por la SDS.	Listado de asistencia
9	Realizar asesoria y asistencia tecnica a las diferentes Instituciones Prestadoras de Salud (IPS) que generan hechos vitales	Se realiza envio vía correo electrónico de formatos de archivos en PDF de los casos fallidos, 37 IEC en formato PDF, organizados según indicaciones de cada referente.	Listado de asistencia
10	Registrar llamadas, asesoria virtual o correos de seguimiento a la Gestión de las Estadisticas Vitales.	Se realiza ejecucion de 37 casos notificados por subsistema sivim, para identificar riesgos vitales	Formatos, correos y/o radicados de las activaciones de ruta correspondientes.
11	Validadas y ajusta las bases de Datos según requerimiento	Se realiza envio vía correo electrónico de formatos de archivos en PDF de los casos fallidos, 37 IEC en formato PDF, organizados según indicaciones de cada referente.	Archivos en PDF y correo electrónicos
12	Realizar semaforización en los diferentes tableros de control de las UPGDS que generan hechos vitales de calidad, cobertura y oportunidad de los certificados de defuncion y certificados de nacidos vivos.	Se realiza ejecucion de 37 casos notificados por subsistema sivim, para identificar riesgos vitales	Registró en base de datos, en base de control interno.
13	Apoyar en el diligenciamiento de autopsias verbales Estadisticas Vitales (EEVV).	Lectura y apropiación de los lineamientos técnicos dados por la SDS.	Registró en base de datos, en base de control interno.
14	Realizar cruces de información con prestadoras y aseguradoras, como fuente de identificación de casos.	Se realiza envio vía correo electrónico de formatos de archivos en PDF de los casos fallidos, 37 IEC en formato PDF, organizados según indicaciones de cada referente.	Registró en base de datos, en base de control interno.
15	Realizar recolección de la información en el instrumento para visita de IEC con criterios de calidad e integralidad.	Se realiza envio vía correo electrónico de formatos de archivos en PDF de los casos fallidos, 37 IEC en formato PDF, organizados según indicaciones de cada referente.	Registró en base de datos, en base de control interno.

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 3.627.628
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	5	2021	06	11	9419956401		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS VEINTIOCHO 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	$ 1.451.051	$ 232.200	$ 232.200
SALUD		COMPENSAR		$ 181.400	$ 181.400
ARL	3	SURA		$ 35.300	$ 35.400
CAJA DE COMPENSACION	NO	N/A		$ 448.900	$ 449.000

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	462800007264

Adriana Mejia Fonseca
ADRIANA MEJÍA FONSECA
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
52.953.410
CC. NO. CONTRATISTA

Yuri Vivana
YURI VIVIANA FUQUENE PEÑA
NOMBRE DEL SUPERVISOR
PROFESIONAL ESPECIALIZADO

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-12

aportes 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 52953410		MEJIA FONSECA ADRIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle93 abis sur 1c -30 este	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7614220	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-05	2021-05	102000380	94199588401	1	2021/06/03	2021/06/11	BANCO DAVIVIENDA	8	$449,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$232,200	$0	$0	$232,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$232,200	$0	$0	$232,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,400	$0	$0	$35,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$35,400	$0	$0	$35,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$181,400	$0	$0	$181,400
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$181,400	$0	$0	$181,400
TOTAL				1	$449,000	$0	$0	$449,000

2021/06/11 06:52 AM

aportes 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 52953410		MEJIA FONSECA ADRIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle93 abis sur 1c -30 este	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7614220	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-05	2021-05	1020003380	94199556401	I	2021/06/03	2021/06/11	BANCO DAVIVIENDA	8	$449,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,451,051	$232,200			$1,451,051	$161,400			$0	$0			$1,451,051	$35,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,451,051	$232,200			$1,451,051	$161,400			$0	$0			$1,451,051	$35,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,451,051	$232,200			$1,451,051	$161,400			$0	$0			$1,451,051	$35,400		$0	$0
1	CC 52953410	MEJIA ADRIANA	230201	30	$1,451,051	$232,200	EPS008	30	$1,451,051	$161,400		0	$0	$0	14-11	30	$1,451,051	$35,400	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,451,051	$232,200			$1,451,051	$161,400			$0	$0			$1,451,051	$35,400		$0	$0

2021/06/11 06:52 AM