	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde: 01 de 05		Hasta:	30 de 06	
Nombre del Contratista:	[illegible]		Celular:	[illegible]	
Correo Electrónico:	yulieriat11@gmail.com		Teléfono:	[illegible]	
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:		Código Grado: [illegible]
Nombre del Supervisor - Contratista:	[illegible]		Perfil:	[illegible]	No. Cto: [illegible]
Aporte Vencido a la seguridad - Planta:			Cargo:		Código Grado:
Aporte Vencido a la seguridad - Contratista:			Perfil:		No. Cto:

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	005786	Año Contrato: 2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL:	11291	
PERFIL:	TECNICO AUXILIAR DE LABORATORIO				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION GESTION DEL RIESGO EN SALUD				
UNIDAD DE SERVICIO:	VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

SERVICIOS		UNIDAD	CENTRO DE COSTOS	CANT HORAS ESTIMADAS	CANT HORAS ADICIONALES	VALOR HORA	TOTAL	PORCENTAJE DEL 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	KUPI				$ 2.232.442	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 2.232.442	DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS 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	$ 2.267.814
						6	JUNIO	$ 2.232.442
						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	$ 4.500.256	$ -

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 recepcionar la información generada en la operación de subsistemas de vigilncia en salud publica (VSP)	se realizan seguimientos a casos asignados (70 casos) y sus respectivas actualizaciones .	cuadro de seguimientos en drive,aplicativo y reporte diario de positivos .

Escaneado con CamScanner

2	consignar la informacion detallada en la obligación anterior. En las herramientas informáticas dispuestas en cada subsistema,formatos,bases,aplicativos o demas que sea indicado	según solicitado informe se entrega a tiempo	actas de productos, formato de verificacion, cronograma diario y matriz de seguimientos.
3	Georeferenciar los registros captados, identificados y recepcionados garantizando coherencia y concordancia entre las variables de ubicación y localización	según el requerimiento por parte del referente o lider	según lo solicitado por correos o formatos .
4	Actualizar las bases de datos, formatos y demas instrumentos que correspondan	segumientos 70 con 352 contactos estrechos y 9856 seguimientos a la fecha	en acta drive y aplicativo
5	Hacer los ajustes correspondientes en los diferentes aplicativos,bases de datos, formatos de acuerdo a las indicaciones correspondientes y sugridad por la secretaria Distrital de Salud.	Validar informacion con usuario de cada informacion que nos facilitan por el drive	según lo solicitado por correos o formatos .
6	Depurar,consolidar,ajustar la información y la respectiva retroalimentacion a la red de operadores de los hallazgos de calidad del dato	informe de actividades,certificacion de cumplimiento y demas soportes solicitados	entrega fisica de certificacion y demas soportes
7	Brindar asistemcia tecnica a la notificación de eventos de interes en salud publica y actualizar el sistema de vigilacia nacional-SIVIGILA en las UPGD	Investigacion en campo	Visitas domiciliarias
8	Realizar intervención epidemiologica de campo (IEC) con el proposito de diligenciar ficha de notificación a los casos en los que se tome muestra en los diferentes eventos de salud publica	Report usuarios en drive	diligenciamiento de información en excel
9	Desarrollar acciones de busqueda activa comunitaria, para identificar población que requiere vacunación, con sintomatologia relacionada con evento de salud publica	Busquedas activas	Visitas a pacientes
10	Canalizar y activar las diferentes rutas integrales de atencón en salud	Busquedas activas	Fotografias y números proporcionados por usuarios
11	Consolidar informes de bloqueos y busquedas activas comunitarias por localidad	Busquedas activas	Drive y actas
12	Realizar seguimiento a contactos estrechos de casos probables y confirmados de COVID	Busquedas activas	Drive y Excel
13	Presentar reporte de la informacion para los procesos de analisis de articulacion con los profesionales y /o profesional especializado a cargo de cada uno de los subsistemas	informe de actividades,certificacion de cumplimiento y demas soportes solicitados	Excel
14	Las demas que sean asignadas por el supervisor del contrato según la necesidad del servicio	Reuniones mensuales y capacitaciones	Actas y listados de asistencia
15	Presentar los documentos generados de acuerdo a los lineamientos establecidos por el proceso de gestión documental de la subred(foliados,rotulos,en carpeta y formato unico de inventario documental (FUID) debidamente dxiligenciado	Documentacion al dia con respecto a la hoja de vida solicitad	Documentos en fisico y digital

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL PAGO		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 2.267.814
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	5	2021	06	10	1037704050		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS CATORCE 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	COLPENSIONES	$ 908.526	$ 145.400	$ 145.400
SALUD		NUEVA EPS		$ 113.600	$ 113.600
ARL	3	SURA		$ 22.100	$ 22.200
CAJA DE COMPENSACION	NO	NO APLICA		$ 281.100	$ 281.200

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	AV VILLAS S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	53905993

Yuliana Ruge Bonilla

LIZETH YULIANA RUGE BONILLA
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.024.532.312
CC. NO. CONTRATISTA

LINA ALEJANDRA BANDERA BARBOSA
NOMBRE DEL SUPERVISOR
LIDER OPERATIVO

Escaneado con CamScanner

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-06-10, 10:41: PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1037704050

Periodo Cotización: mayo de 2021 **Periodo Servicio:** mayo de 2021

PAGADA 10/06/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LIZETH YULIANA RUGE BONILLA	**Nombre Sucursal**		**Código Sucursal**	
Documento	CC1024532312	**Dirección**	CALLE 60B N 18A 17		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	5695277		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma**	UNICA		
Ciudad	BOGOTA	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**	CC1024532312		
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																		Pension			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRG	RET	RET F	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	CON	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias ARP	Dias EPS	Dias 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 Mineducación	Total
CC 1024532312	LIZETH YULIANA RUGEBONILLA	0	57																		0	30	0	COLPENSIONES	$908.526	$145.400	NUEVA EPS	$908.526	$113.600	2.4350 %	$908.526	$22.200	CAFESALUD 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 ESAB	Aportes Min Educación	Incapacidades Reconocidas Reembolso 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 59 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

Escaneado con CamScanner