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-jun.-21	Hasta:	30-jun.-21			
Nombre del Contratista:	YODELYS BORJA DIAZ		Cédula:	1077436805			
Correo Electrónico:	yodebordy@gmail.com		Teléfono(s):	3213611828			
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:		Codigo-Grado:		
Nombre del Supervisor - Contratista:	CARLOS ANDRES MOJICA AGUILAR		Perfil	LIDER PROCESO	No. CTO:	5628-2021	
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Código-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	5628-2021	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	1076
PERFIL	TECNICO AMBIENTAL				
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				$ 2.535.763	100,00%
								0,00%
							$ -	0,00%
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 2.535.763	DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y CINCO MIL SETECIENTOS SESENTA Y TRES 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	$ 606.642	1597	1		
						2		
						3		
						4		
						5	Mayo	$ 2.553.449
						6	Junio	$ 2.535.763
						7		
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4.482.570	$ 5.089.212	$ 5.089.212	$ -

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 vistas domiciliarias diligenciando caracterizacion familiar la identificacion de riesgos en salud.	N/A	N/A
2	Realizar llamadas de seguimiento telefónico a usuarios con poca adherencia a la ruta de promoción y mantenimiento de la salud.	N/A	N/A

Escaneado con CamScanner

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**

3	formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, Y7o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evalauciones, recomendaciones obtenidas por parte del equipo de seguimiento asignado por la SDS, recomendaciones del referente y el lider.	Cargue de eventos atendidos por el ERI a base distrital, cierre y actualización de los mismos.	Matriz de eventos UYE 2021, lista de chequo aud ERI.
4	realizar registro de la ficha de notificacion Nº 346 en los puntos de toma de muestras COVID-19	Entrega de productos en los tiempos establecidos. Atención de casos de brotes.	Matriz de eventos UYE, base distrital.
5	Adherirse al proceso de gestion docuemental en la organización y custodia de los documentos generados.	Entrega de productos en los tiempos establecidos.	Matriz de eventos UYE, base distrital.
6	cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al mportafolio de servicios de la E.S.E	Asistencia a reuniones, lectura y apropiación de lineamientos enviados.	Actas y listados de asistencia.
7	las demas acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la institucion y del PIC.	cumplir acabalidad con las activiades que me sean asigandas.	Actas y listados de asistencia.
8	Realizar la aplicación de encuesta de percepción sobre las medidas de aislamiento en el marco de pandemia	N/A	N/A
9	Realizar busqueda activa a familias periurbanas con prioridades en salud (menores de 5 años, gestantes,usarios cronicos.	N/A	N/A

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA		
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	5	2021	06	15	8351275115	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 2.553.449

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE 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					
SALUD	NO	PROTECCION	$ 1.021.380	$ 163.400	$ 163.500
ARL	3	COMPENSAR		$ 127.700	$ 127.700
CAJA DE COMPENSACION	NO	SURA		$ 24.900	$ 24.900
				$ 316.000	$ 316.100

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	"004870493485

Yodelys Borja D.

YODELYS BORJA DIAZ
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.077.436.805
CC. NO. CONTRATISTA

CARLOS ANDRES MOJICA AGUILAR
NOMBRE DEL SUPERVISOR
LIDER PROCESO

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-12

Escaneado con CamScanner

Señor(es):	Yodelis Borja Diaz
Nit:	CC 1077436805
Dirección:	Cll 88i sur #8B-22 este
Teléfono:	3213611 **Fax:**
Ciudad:	BOGOTA, D.C.

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

Nombre	Yodelis Borja Diaz
Tipo y número de identificación	1077436805
Número de radicación planilla	8351275115
Fecha de pago	6/15/2021
Número de autorización de pago	1000000360
Banco	1001
Valor Comisión	$0

Número de empleados	1
Periodo cotización salud	Mayo 2021
Periodo cotización pensión	Mayo 2021
Periodo cotización caja	Mayo 2021
Número de administradoras	3
Total Pagado	$316.100
Total Interes mora	$0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	$24.900	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	$163.500	1
EPS008	Compensar EPS	$127.700	1

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Escaneado con CamScanner

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DE PLANILLA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES															VALOR IBC						LIQUIDACION DE APORTES				
Nr	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	IRET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS				COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1077436805	BORJA DIAZ YODELYS	EPS308	230201										X										1.021.380	1.021.380	0	1.021.380	0			163.500	0	0	127.700	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Escaneado con CamScanner