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:	JOSE ARLEY CORZO CASTRO		Cédula:	1093756993			
Correo Electrónico:	fi.onary@hotmail.com		Teléfono(s):	3202731794			
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:		Codigo-Grado:		
Nombre del Supervisor - Contratista:	ADRIANA NIETO DEL VASTO		Perfil	LIDER PROCESO	No. CTO:	5870-2021	
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Còdigo-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	005854	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	1076
PERFIL:	EPIDEMIOLOGO				
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	Mostrar							
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				$ 5.388.300	100,00%
								0,00%
HONORARIOS							$ -	0,00%
REMUNERACION	Mostrar							
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 5.388.300	CINCO MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS 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	$ 2.835.947	1597	1		
						2		
						3		
						4		
						5		
						6	Mayo	$
						7	Junio	$ 6.972.764
						8		5.388.300
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 9.525.117	$ 12.361.064	$ 12.361.064	$ -

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 investigación epidemiológica de campo (IEC), brotes y/o socio epidemiologica eventos de interés en salud pública, garantizando la oportunidad y calidad del producto	SE REALIZA IEC DE BROTES FAMILIARES, INSTITUCIONALES Y EN POBLACION VULNERABLE DE LOS EVENTOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA, DONDE SE ELABORA ACTA, INFORMES 24 HR, 72 HR Y FINAL, CARGUE DE INFORMACION A BASE DE DATOS TENIENDO EN CUENTA LOS REQUERIMIENTOS DE CADA EVENTO, ESTA ACTIVIDAD SE REALIZA A DEMANDA.	INFORMES DE BROTES 72 HR, INFORME FINAL, INFORMES DE ATENCION A BROTES
2	Realizar depuración, consolidación, ajuste y retroalimentación de la información contenida en las bases de datos con el fin de garantizar la calidad de la información notificada y consolidada en vigilancia en salud pública.	SE REALIZA IEC DE BROTES FAMILIARES, INSTITUCIONALES Y EN POBLACION VULNERABLE DE LOS EVENTOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA, DONDE SE ELABORA ACTA, INFORMES 24 HR, 72 HR Y FINAL, CARGUE DE INFORMACION A BASE DE DATOS TENIENDO EN CUENTA LOS REQUERIMIENTOS DE CADA EVENTO, ESTA ACTIVIDAD SE REALIZA A DEMANDA.	MATRIZ DE EVENTOS UYE, BASE NOMINAL

Escaneado con CamScanner

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CO-OPS-FT-11 V8

3	Participar en acciones de socialización, articulacion, sensibilización y capacitación tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato de notificación	ASISTIR A REUNIONES Y CPACITACIONES A DEMANDA	ACTAS Y LISTADOS
4	Analizar la información y tomar decisiones para el cumplimiento de las acciones con calidad y oportunidad contribuyendo a la consolidación y análisis de los indicadores	REALIZACION DE INFORMES SEGÚN SOLICITUD A DEMANDA	INFORME QUINCENAL BROTES COVID
5	Realizar cruces de información con diferentes fuentes que permitan fortalecer la coherencia de la información producida en vigilancia en salud pública.	SE REALIZA IEC DE BROTES FAMILIARES, INSTITUCIONALES Y EN POBLACION VULNERABLE DE LOS EVENTOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA, DONDE SE ELABORA ACTA, INFORMES 24 HR, 72 HR Y FINAL, CARGUE DE INFORMACION A BASE DE DATOS TENIENDO EN CUENTA LOS REQUERIMIENTOS DE CADA EVENTO, ESTA ACTIVIDAD SE REALIZA A DEMANDA.	INFORMES DE BROTES 72 HR, INFORME FINAL, INFORMES DE ATENCION A BROTES
6	Realizar canalización a los usuarios a los que se les identifique algún riesgo vital, según competencia	SOLICITUD DE ATENCIONES ESPECIFICAS A LOS CONTACTOS IDENTIFICADOS A DEMANDA	SOLICITUD DE ATENCIONES ESPECIFICAS A LOS CONTACTOS IDENTIFICADOS
7	Realizar asistencias técnicas a las Unidades Primarias Generadoras de datos de la Subred.	REALIZACION DE ASISTENCIAS TECNICAS Y CAPACITACIONES A DEMANDA	ACTAS Y LISTADOS
8	Realizar alistamiento, preparación y organización de la asistencia técnica a las UPGD que conforman la Red de Operadores de Vigilancia en Salud Pública	REALIZACION DE ASISTENCIAS TECNICAS Y CAPACITACIONES A DEMANDA	ACTAS Y LISTADOS
9	Convocar, orgnanizar, reportar y realizar todas y ca da una de las actividades de alistamiento para e desarrollo de las Unidades de Analisis de los eventos de interes en salud publica que se presenten y que sea requeridos por la Secretaria Distrital de Salud.	SE REALIZA IEC DE BROTES FAMILIARES, INSTITUCIONALES Y EN POBLACION VULNERABLE DE LOS EVENTOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA, DONDE SE ELABORA ACTA, INFORMES 24 HR, 72 HR Y FINAL, CARGUE DE INFORMACION A BASE DE DATOS TENIENDO EN CUENTA LOS REQUERIMIENTOS DE CADA EVENTO, ESTA ACTIVIDAD SE REALIZA A DEMANDA.	INFORME DE BROTES 72 HR, INFORME FINAL, INFORMES DE ATENCION A BROTES
10	Planeación ejecución y análisis del COVE y COVECOM de eventos de interés en salud pública.	ASISTIR A REUNIONES Y CPACITACIONES A DEMANDA	ACTAS Y LISTADOS
11	Realizar la Busqueda Activa Institucional de los eventos de interes en salud publica.	SE REALIZA IEC DE BROTES FAMILIARES, INSTITUCIONALES Y EN POBLACION VULNERABLE DE LOS EVENTOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA, DONDE SE ELABORA ACTA, INFORMES 24 HR, 72 HR Y FINAL, CARGUE DE INFORMACION A BASE DE DATOS TENIENDO EN CUENTA LOS REQUERIMIENTOS DE CADA EVENTO, ESTA ACTIVIDAD SE REALIZA A DEMANDA.	INFORMES DE BROTES 72 HR, INFORME FINAL, INFORMES DE ATENCION A BROTES
12	Ejecutar la disponibilidad para la atencion de urgencias, emergencias y desastres en salud pública con los niveles de coordinación y servicios de respuesta y/o protocolos que indique el lineamiento	DISPONIBILIDAD PARA EL ERI	DISPONIBILIDAD PARA EL ERI
13	Las demás que sean asignadas por el Supervisor del Contrato según la necesidad del servicio	SE REALIZA IEC DE BROTES FAMILIARES, INSTITUCIONALES Y EN POBLACION VULNERABLE DE LOS EVENTOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA, DONDE SE ELABORA ACTA, INFORMES 24 HR, 72 HR Y FINAL, CARGUE DE INFORMACION A BASE DE DATOS TENIENDO EN CUENTA LOS REQUERIMIENTOS DE CADA EVENTO, ESTA ACTIVIDAD SE REALIZA A DEMANDA.	INFORME
14			
15			

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 6.972.764
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	5	2021	06	10	51230506		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: SEIS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y DOS MIL SETECIENTOS SESENTA Y CUATRO 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	PORVENIR	$ 2.789.106	$ 446.300	$ 446.300
SALUD		FAMISANAR		$ 348.600	$ 348.700
ARL	3	SURA		$ 67.900	$ 68.000
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 862.800	$ 863.000

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BBVA COLOMBIA	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	446222515

JOSE ARLEY CORZO CASTRO
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.093.756.993
CC. NO. CONTRATISTA

ADRIANA NIETO DEL VASTO
NOMBRE DEL SUPERVISOR
LIDER PROCESO

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-12

V/B

Escaneado con CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1093756993	JOSE ARLEY CORZO CASTRO	CALLE 1 A # 81-55	5512932	FLONARY@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-05	2021-05	I	10/06/2021	51230506	$863.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	IRG	RET	RDI	TDE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INT	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1093756993	CORZO CASTRO JOSE ARLEY	59	0			N								X								230301	2.789.200	448.300	0	0	0	0	EPS017	2.789.200	348.700	14-11	2.789.200	3	68.000		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Escaneado con CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1093756983	JOSE ARLEY CORZO CASTRO	CALLE 1 A # 81-55	5512932	FLONARY@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I – Independiente		BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-05	2021-05	I	10/06/2021	51230506	$863.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	348.700	0		0		0	0	0	0	348.700	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	446.300	0	0	0	0	0	0		446.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	860903790-5	68.000				68.000	0	0	68.000			680	68.000	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
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	348.700	348.700
Pensión	1	446.300	446.300
Riesgos Laborales	1	68.000	68.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	863.000	863.000

PAGADA

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

Escaneado con CamScanner