	RED 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:	[illegible]	Cédula:	[illegible]		
Correo Electrónico:	ANALEET@HOTMAIL.COM	Teléfono(s):	[illegible]		
Nombre del Supervisor - Planta:		Cargo:		Código-Grado:	
Nombre del Supervisor - Contratista:	[illegible]	Perfil:	LIDER OPERATIVO	No. CTO:	[illegible]
Apoyo técnico a la supervisión - Planta:		Cargo:		Código-Grado:	
Apoyo técnico a la supervisión - Contratista:		Perfil:		No. CTO:	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	4783-2021	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL:	1074
PERFIL:	AUXILIAR DE ENFERMERIA				
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 PROGRAMADAS	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				$ 2.232.442	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		01/05/2021				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	30/04/2021	
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 recepionar la información generada en la operación de los subsistemas de Vigilancia en Salud publica (VSP)	Realizar seguimiento y acompañamiento a 150 casos sopechosos y positivos para COVID 19 aproximadamente a traves de llamada telefonica audios,mensaje de texto u otro mecanismo confiable y sustentable	Matriz para control de seguimientos, aplicativos Dante, Suresoc y matriz registro de contactos y seguimientos
2	2. Consignar la información detallada en la obligacion anterior, en las herramientas informáticas dispuestas en cada subsistema, formatos, bases, aplicativos o demas que sea indicados	Realizar el registro de la Informacion de los seguimientos realizados en el aplicativo correspondiente.	Aplicativo Dante, Suresoc y Matriz de registro de contactos y seguimientos
3	3. Georreferenciar los registros captados, identificados y recepcionados garantizando coherencia y concordancia entre las variables de ubicación y localización.	SE REALIZA SEGUIMIENTO TELEFONICO A LABSE DE HOSPITALIZADOS DE LA SDS ACTUALIZANDO FECHAS DE TOMA DE MUESTRA Y FECHA DE ALTA - HOSPITALIZACION	Registro en el DRIVE con su respectiva informacion de acuerdo lo captado en llamada con el usuario
4	4. Actualizar las bases de datos, formatos y demas instrumentos que correspondan.	REALIZAR EL DILIGENCIAMIENTO DEL DRIVE DE BUSQUEDA ACTIVA PREVIA INFORMACION A LA BUSQUEDA DEL USUARIO DE ACUERDO A LOS TIEMPOS Y FECHAS ESTABLECIDAS	Registro en el DRIVE de busqueda activa diariamente de uardo a la operacion, dnco cumplimiento a los parametros establecidos
5	5. Hacer los ajustes correspondientes en los diferentes aplicativos, bases de datos, formatos de acuerdo a las indicaciones correspondientes y sugeridas por la Secretaria Distrital de Salud	REALIZAR EL RESPECTIVO DILIGENCIMIENTO DE LOS DATOS VALIDADOS SEGÚN CRUCE Y VERIFICACION DE INFORMACION	Registro en base de datos

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

6	6. Depurar, consolidar, ajustar la información y la respectiva realimentación a la red de operadores de los hallazgos en calidad del dato.	INFORME DE ACTIVIDADES DE CERTIFICACIONDE CUMPLIMIENTO Y DEMAS SOPORTES SOLICTADOS	Entrega fisica de certificacino y demas soportes
7	Enviar las bases de datos generadas a las Unidades Primarias Generadoras del dato (UPGD), Subredes y Secretaria Distrital de Salud (nivel central) o archivos planos soporte de la vigilancia, según lo tiempos definidos por cada subsistema	DILIGENCIMIENTO DE LAS BASES SOLICITADAS	Correo electronico
8	. Cruzar las bases de datos de acuerdo a las diferentes fuentes de informacion producida en cada subsistema	EXCEL	DRIVE
9	Brindar asistencia tecnica a la notificacion de eventos de interes en salud publica y actualizarel Sistema de vigilancia Nacional- SIVIGILA en las UPGD.	SE ENTREGA EL PRODUCTO ANTES DE LA PREAUDOTORIA	PREAUDITORIA
10	Desarrollar acciones de busqueda activa comunitaria, para identificar población que requiera vacunación, con sintomatologia relacionada con evento de salud publica	DILIGENCIMIENTO DE LAS BASES SOLICITADAS	DRIVE
11	Canalizar y activar las diferentes ruta integrales de atención en salud.	REPORTE DE VALIDACION	Diligencimento en las bases establecidas
12	Desarrollar acciones de busqueda activa comunitaria, para identificar población que requiera vacunación, con sintomatologia relacionada con evento de salud publica	REPORTE DE VALIDACION	Drive y actas
14	Desarrollar acciones de busqueda activa comunitaria, para identificar población que requiera vacunación, con sintomatologia relacionada con evento de salud publica	REPORTE DE VALIDACION	Actas y listados de asistencias
15	25. Presentar los documentos generados de acuerdo a los lineamiento establecidos por el proceso de gestion documental de la Subred (foliados, rotualdos, en carpeta y Formato Unico de Inventario Documental (FUID)	DOCUMNETACON AL DIA A LA HOJA DE VIDA SOLICITADA	Documnetacion en fisico y digital

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 2.267.814
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	5	2021	06	09	1037749190		

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	PORVENIR	$ 908.526	$ 145.400	$ 145.400
SALUD		SANITAS		$ 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:		BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	55488411324947

LEIDY LEANA CUELLAR CRUZ
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.022.322.898
CC. NO. CONTRATISTA

LINA ALEJANDRA BARRERA BARBOSA
NOMBRE DEL SUPERVISOR
LIDER OPERATIVO

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-12

Escaneado con CamScanner

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-06-09, 04:49:37 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1037749190

Periodo Cotización: mayo de 2021 **Periodo Servicio:** mayo de 2021 **Referencia pago (PIN):** 8845402940

PAGADO 09/06/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LEIDY LEANA CUELLAR CRUZ		
Documento	CC1022322898	**Dirección**	CL 44 #72 U - 31 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3108045708
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales		
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días 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
CC 1022322898	LEIDY LEANA CUELLAR CRUZ	57	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 908.526	$ 145.400	(EPS005) EPS SANITAS	$ 908.526	$ 113.600	2,436	$ 908.526	$ 22.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos 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

Lineas 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 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

Escaneado con CamScanner