

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>GOBIERNO LOCAL DE BOGOTÁ D.C.</small>	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:	MARY YENIFER GARCIA VARGAS		Cédula:	52176792			
Correo Electrónico:	yeniferg174@gmail.com		Teléfono(s):	3105682865			
Nombre del Supervisor - Planta:	WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ		Cargo:	COORDINADOR PSPIC	Código-Grado:	243-20	
Nombre del Supervisor - Contratista:			Perfil:		No. CTO:		
Apoyo técnico a la supervisión - Planta:	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO		Cargo:	ENFERMERA	Código-Grado:	243-20	
Apoyo técnico a la supervisión - Contratista:			Perfil:		No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO			
NO CONTRATO:	004572	Año Contrato:	2021
C.D.P. CONTRATO INICIAL :	966		
PERFIL:	EPIDEMIOLOGA		
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION GESTION DEL RIESGO EN SALUD		
UNIDAD DE SERVICIOS :	VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA		

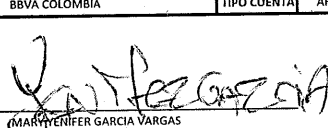
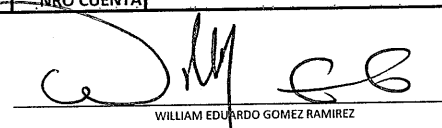
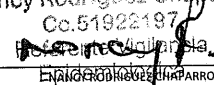
LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
SERVICIOS	UNIDAD	CENTRO DE COSTOS	CANT HORAS ESTANDAR	CANT HORAS ADICIONALES	VALOR HORA	TOTAL	PORCENTAJE (%) CENTRO DE COSTOS
DIRECCION DE AMBULATORIOS	Ocultar					\$ -	0,00%
						\$ -	0,00%
						\$ -	0,00%
DIRECCION DE URGENCIAS	Mostrar						
DIRECCION DE HOSPITALARIOS	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			\$ 4.743.767	100,00%
						\$ -	0,00%
HONORARIOS	Mostrar						
REMUNERACION	Mostrar						
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$	4.743.767		CUATRO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SETECIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS			

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO									
FECHA INICIO CONTRATO		14/04/2021				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	Abril	\$	2.688.135
						5	Mayo	\$	4.743.767
						6	Junio	\$	4.743.767
						7			
						8			
						9			
						10			
						11			
						12			
						13			

VALOR INICIAL DEL CONTRATO \$ 12.491.920	VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$ 12.491.920	PAGOS REALIZADOS \$ 12.175.669	SALDO DEL CONTRATO \$ 316.251
--	--	--	---

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.	9 ISEC en las localidades conformadas por la subred sur	actas de alistamiento e informes ISEC
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	consolidado y concordancia de bases del periodo	bases de datos en medio magnetico

OK

 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	Participar en acciones de socialización, articulación, sensibilización y capacitación tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato de notificación.	Participación en las diferentes socializaciones y capacitaciones, articulaciones con entorno hogar, GESA, políticas públicas gobernanza, reunión distrital salud pública comunitaria programadas en el mes de junio		Asistir a reuniones, capacitaciones programadas	
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.	Se realiza entrega de datos consolidados		realizar los ajustes requeridos de acuerdo a lo solicitado	
5	Realizar cruces de información con diferentes fuentes que permitan fortalecer la coherencia de la información producida en vigilancia en salud pública.	NA		NA	
6	Realizar canalización a los usuarios a los que se les identifique algún riesgo vital, según competencia.	NA		NA	
7	Realizar asistencias técnicas a las Unidades Primarias Generadoras de datos de la Subred.	NA		NA	
8	Realizar alistamiento, preparación y organización de la asistencia técnica a las UPGD que conforman la Red de Operadores de Vigilancia en Salud Pública.	Alistamiento de asistencias técnicas en localidades que conforman la sub red sur		actas listado de asistencias y demás formatos solicitados	
9	Convocar, organizar, reportar y realizar todas y cada una de las actividades de alistamiento para el desarrollo de las Unidades de Análisis de los eventos de interés en salud pública que se presenten y que sea requeridos	NA		NA	
10	Planeación ejecución y análisis del COVE y COVECOM de eventos de interés en salud pública.	Realizar, Organizar y generar soportes de la información de eventos de interés en salud pública para COVECOM programados en el mes de junio		fichas técnicas actas de alistamiento ejecución de informe de COVECOM	
11	Realizar la Búsqueda Activa Institucional de los eventos de interés en salud pública.	Acompañamiento en asistencias técnicas y recorridos barriales con equipo de trabajadores sociales para identificación de eventos de interés en salud pública		listados de asistencia	
12	Ejecutar la disponibilidad para la atención de urgencias, emergencias y desastres en salud pública con los niveles de coordinación y servicios de respuesta y/o protocolos que indique el lineamiento.	Prestar labores de coordinación en caso de urgencia, emergencia, y desastres de acuerdo a los lineamientos según sea el caso.		los que se generen de acuerdo al lineamiento	
13	Las demás que sean asignadas por el Supervisor del Contrato según la necesidad del servicio.	Se realiza las actividades y se genera los soportes de acuerdo a lo requerido por el supervisor		correos electrónicos actas, formatos e información	
14					
15					
INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL					
PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO		NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	
2021	5	2021	06	15	512566500
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS		CUATRO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SETECIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS			
ÍTEM		ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	VALOR MINIMO DE LOS APORTES	VALOR APORTADO (Sobre el 40% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a un SMLMV
PENSIONADO	NO	PORVENIR	\$ 1.900.000	\$ 304.000	\$ 304.000
SALUD		COMPENSAR		\$ 237.500	\$ 237.500
ARL	3	SURA		\$ 46.300	\$ 46.300
CAJA DE COMPENSACION	NO			\$ 587.800	\$ 587.800
INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO					
ENTIDAD BANCARIA:		BBVA COLOMBIA	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA
					132104290
 					
MARY JENIFER GARCIA VARGAS NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA 52.176.792 CC. NO. CONTRATISTA			WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ NOMBRE DEL SUPERVISOR COORDINADOR PSPIC		
Nancy Rodriguez Chaparro Co.51922197  NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN ENFERMERA					
2021-02-12					

TIPO		DATOS DEL APORTANTE					EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO		
CC	52176792	MARY YENIFER GARCIA VARGAS	calle 53 sur 79 c 06	4746828	yeniferr74@gmail.com		
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD					TOTAL A PAGAR	
2021-05	2021-05	I	15/06/2021	51266500	\$537.800	

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							
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	237.500	0		0	0	0	0	0	0	237.500	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	304.000	0	0	0	0	0	0		304.000	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	890903700-5	46.300				46.300	0	0	46.300			463	46.300	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
0	0	0	0	0
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, IGP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	237.500	237.500
Pensión	1	304.000	304.000
Riesgos Laborales	1	46.300	46.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	587.800	587.800

DATOS DE LA PLANILLA			CANTIDAD	
PLANILLA AGREGADA	FECHA PAGO ASIGNADA (DÍAS/MES/AÑO)	TÍPO PLANILLA	NÚMERO PLANILLA	EMPLADOS UFC
				1 0
PERIODO SALUD 2021-05	PERIODO PENSIONES 2021-05	1	51286500	TOTAL A PAGAR \$587,800

[illegible]

PAGODA