	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-jul.-21	Hasta:	31-jul.-21			
Nombre del Contratista	LUIS ALBERTO BERNAL VACATARA		Cédula:	1076187389			
Correo Electrónico	LARYSOOA14@GMAIL.COM		Teléfono(s):	3506860655			
Nombre del Supervisor - Planta			Cargo:		Código Grado:		
Nombre del Supervisor - Contratista	CAROLINA CASTILLO LOZANO		Perfil	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	No. CTO:	VM7 2021	
Apoyo técnico a la supervisión - Planta			Cargo:		Código Grado:		
Apoyo técnico a la supervisión - Contratista			Perfil		No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	905792	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL:	1076
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 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	8329				$ 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	2021-07-01	2021-07-15		$ -		1		
2	2021-07-16	2021-08-31	1	$ 2.232.442	1875	2		
						3		
						4		
						5	Mayo	$ 2.267.814
						6	Junio	$ 2.232.442
						7	Julio	$ 2.232.442
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4.500.256	$ 6.732.698	$ 6.732.698	$ -

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

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 V5**
1	Captar, identificar y recepcionar la informacion generada el la operación de los subsistemas de vigilancia en salud publica (VSP)	Verificacion de aseguramiento y apoyo de procesos para la generacion de soportes de IEC fallidas a demanda	Bases de datos de usuarios para verificar en aplicaciones como: comprobrador de derechos, Adres, Pai, informacion de aseguramiento, compartir imágenes desde
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.	Realizacion de cronograma mensual con actividades, diligenciamiento de aplicativos y linck correspondientes de actividades realizadas durante el mes.	Entrega de cronograma mensual físico y magnetico .
3	Georreferenciar los registros captados, identificados y recepcionados garantizando coherencia y concordancia entre las variables de ubicación y localización.	Manipular con responsabilidad los insumos dados por la subred sur	Dar cumplimiento al buen uso de cada uno de los insumos institucionales
4	Actualizar la base de datos, formatos y demas instrumentos que correspondan.	Verificacion de aseguramiento y apoyo de procesos para la generacion de soportes de IEC fallidas a demanda	Bases de datos de usuarios para verificar en aplicaciones como: comprobrador de derechos, Adres, Pai, informacion de aseguramiento, compartir imágenes desde correo, para IEC fallidas.
5	Hacer los ajustes correspondientes en los diferentes aplicativos, base de datos, formatos de acuerdo alas indicaciones correspondientes y seguridad por la Secretaria Distrital de Salud.	Entrega oportuna de soportes y verificación de los mismos	Archivo excel
6	Depurar, consolidar, ajustar la informacion y la respectiva realimentacion a la red de operadores de los hallazgos en calidad de datos.	Implementación de protocolos, manuales y cumplimientos de politicas de la institución. Presentar oportunamente los formatos requeridos y con la calidad necesaria e información clsra y veraz	acta de asistencia y participación
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	Verificar la calidad de dato de los usuarios ingresados a cada aplicativo correspondipente	Archivo excel
8	Cruzar las bases de datos de acuerdo a las diferentes fuentes de informacion producida en cada subsistema.	NA	NA
9	Presentar reporte de la información para los procesos de análisis en articulación con los profesionales y/o profesional especializado a cargo de cada uno de los subsistemas.	NA	NA
10	Brindar asistencia tecnica a la notificacion de eventos de interes en salud publica y actualizarel Sistema de vigilancia Nacional- SIVIGILA en las UPGD.	Digitación de procesos de usuarios nuevos vacunados	Soporte de los listados diarios descargados en la base de archivo excel
11	Realizar intervención epidemiologica de campo (IEC) con el propósito de diligenciar ficha de notificacion a los casos en los que se tome muestra en los diferentes eventos de Salud Publica, de acuerdo a los lineamientos	Digitación de procesos de usuarios nuevos vacunados	Soporte de los listados diarios descargados en la base de archivo excel
12	Realizar IEC y registro de la información en el formulario establecido y/o sistema para COVID.	Alistamiento de auditoria y gestion documental	Carpeta auditoria
13	Desarrollar acciones de busqueda activa comunitaria, para identificar población que requiera vacunación, con sintomatologia relacionada con evento de salud publica.	NA	NA
14	Las demas que sean asignadas por el supervisor del contrato según la necesidad del servicio.	Se ejecutan todas las actividades solicitadas por la lider y se cumple con los horarios establecidos	Actas y asistencias
15	Presentar los documentos generados de acuerdo a los lineamientos establecidos por el proceso de gestion documental de la subred (foliados, en carpeta y formato unico de inventario Documental (FUID) debidabemte diligenciado.	Se realiza soporte en medio magnetico de los usuarios asignados diariamente	Diligencionamiento en aplicativos

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	DIA			
2021	6	2021	07	12	7800868272		$ 2.232.442

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS 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	PROTECCION	$ 908.526	$ 145.400	$ 145.400
SALUD		FAMISANAR		$ 113.600	$ 113.600
ARL	3	SURA		$ 22.100	$ 22.200
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 281.100	$ 281.200

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	18682949071

LUIS ALBEIRO RUBIO YAGUARA
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.026.287.288
CC. NO. CONTRATISTA

CAROLINA CASTILLO LOZANO
NOMBRE DEL SUPERVISOR
PROFESIONAL ESPECIALIZADO

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-12

Escaneado con CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1026287288
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			LUIS ALVEIRO RUBIO YAGUARA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	AC 71B SUR #15-06	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACION:	ÚNICO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7800868272	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES	Junio AÑO 2021			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/07/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1056102293

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	TOTALES	
CÓDIGO	NOMBRE			APORTES	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 145,400	$ 145,400	$ 145,400
SUBTOTALES:				$ 145,400	$ 145,400

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE					SEGURIDAD SOCIAL			
					PENSIÓN			
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE
1	CC 1026287288	RUBIO YAGUARA LUIS ALBERTO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS	$ 908,526	230201 - PROTECCION	$ 908,526	$ 145,400	$ 145,400

TOTAL	**$ 281,200**

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

Escaneado con CamScanner

Colombia Compra Eficiente

Aceptar el contrato

UTC -5 23:24:59
LUIS ALBEIRO RUBI...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Configuraciones del usuario
Luis Rubio
CAT: 0657587

Configuración Entidad Estatal - Proveedor

13 Jul. 2021(UTC -5) 23:24:59

Ayuda

Salir

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Cancelar

< Evalua

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	MAYO 5792-2021.pdf	MAYO 5792-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JUNIO 5792-2021 (2).pdf	JUNIO 5792-2021 (2).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Escaneado con CamScanner