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-jul.-21	Hasta:	31-jul.-21			
Nombre del Contratista:	VALERIA RONDÓN RINCÓN		Cédula:	1014279476			
Correo Electrónico:	valerierond@gmail.com		Teléfono(s):	3017919938			
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:		Codigo-Grado:		
Nombre del Supervisor - Contratista:	ANGÉLICA DEL PILAR LOZANO GAITÁN		Perfil	LIDER OPERATIVO	No. CTO:	6520-2021	
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Código-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	005718	Año Contrato	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	1076
PERFIL:	GEÓGRAFA				
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 PÚBLICA SALUD PUBLICA		SALUD PUBLICA	K32PI				$ 3.627.684	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 3.627.684	TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO 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	$ 788.560	1597	1		
2	2021-07-16	2021-08-31	2	$ 3.627.684	1875	2		
						3		
						4		
						5	Mayo	$ 4.445.021
						6	Junio	$ 3.627.647
						7	Julio	$ 3.627.684
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7.284.108	$ 11.700.352	$ 11.700.352	$ -

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 investigion epidemiologica de campo (IEC) de eventos de interés en salud pública.	Realizar procesos de depuracion, codificacion, produccion cartografica y analisis geografico de las bases de datos que contienen informacion referente a los casos de COVID-19.	Medio Magnetico, almacenamiento en Drive y correo electronico
2	Realizar asistencia tecnica y mantenimiento a Unidades comunitarias	Realizar talleres y brindar insumos con informacion geografica para los diferentes subsistemas y espacios de socializacion de informacion de interes	Medio magnetico y actas
3	Registrar la informacion de la Intervención Epidemiologica de Campo (IEC) en el formulario y/ o sistema establecido	Cruce de informacion con casos COVID 19, entre la informacion entregada por Secretaria y las IEC realizadas a cada caso	Envio por correo Electronico
4	identificacar problemáticas de riesgos colectivos que afecten la salud y calidad de vida de la comunidad, reportando a los Entes competentes.	Elaboracion de cartografia con casos Activos que permitan identificar las zonas con mayor afectacion para realizar intervenciones de manera oportuna	Medio Magnetico, almacenamiento en Drive y correo electronico
5	Programar, convocar, desarrollar, levantar las actas, informes y demas actividades que garanticen las sesiones del Comite de Vigilancia Epidemiologica Comunitaria (COVECOM)	Aporte insumos cartograficos para los diferentes subsistemas segun los eventos de interes de cada espacio	Medio magnetico, correo electronico y actas de articulacion

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	Participar en acciones de socializacion, sensibilizacion y capacitacion tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato de notificacion.	Realizacion de talleres de georreferenciacion según la solictud y demanada de los subsistemas de Vigilancia	Actas y listados de asistencia
7	Validadas y ajusta las bases de Datos según requerimiento	Envios a secretaria con la informacion que requiera ajustes dentro de las bases de datos COVID 19	Medio magnetico y envios por correo electronico
8	Realizar cruces de información con prestadoras y aseguradoras, como fuente de identificación de casos.	NO APLICA	NO APLICA
9	Realizar recolección de la información en el instrumento para visita de IEC con criterios de calidad o integralidad.	NO APLICA	NO APLICA
10	Realizar las investigaciones epidemiológicas de campo en brotes de eventos de interés en salud pública	Realizar el proceso de Georreferenciacion de las bases de datos de Brotes, y la elaboracion de cartografia según solicitud	Almacenamiento en Drive
11	Participar activamente en los diferentes espacios de fortalecimiento del Subsistema, programados según necesidad y oportunidad	Apoyar en los procesos de georeferenciacion, elabroacion cartografica y talleres geograficos a los subsitemas	Envios por correo electronico y actas de articulacion
12	Asistir a los diferentes espacios Distritales y locales de carácter interinstitucional y a los espacios institucionales convocados en desarrollo de las Urgencias y Emergencias en salud pública y representar a la Secretaria Distrital de Salud y a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E en los Puestos de Mando Unificado convocados por el Sistema Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático - SDGR -CC cuando se requiera.	NO APLICA	NO APLICA
13	Toma r muestras biológicas para los diferentes eventos de Salud Publica que establercen de acuerdo a los lineamientos de Secretaria Distrital de Salud o Instituto Nacional de Salud.	Proponer puntos para las muestras de COVID-19 semanalmente según las zonas a priorizar, y apoyar con cartografia para los monitores de vacunacion	Medio Magnetico y almacenamiento en el drive
14	Las demás que sean asignadas por el Supervisor del Contrato según la necesidad del servicio.	Según requerimientos por el referente del proceso	Según requerimiento
15	Presentar los documentos generados de acuerdo a los lineamiento establecidos por el procese de gestion documental de la Subred (foliados, rotualdos, en carpeta y Formato Unico de Inventario Documental (FUID) debidamente diligenciado.	Actas de actividades mensuales, e informacion sobre las bases geocodificadas y la cartografia realizada	Según requerimientos

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 3.627.647
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	6	2021	07	12	51889791		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE 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	$ 1.451.059	$ 232.200	$ 232.200
SALUD		COMPENSAR		$ 181.400	$ 181.400
ARL	3	SURA		$ 35.300	$ 35.400
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 448.900	$ 449.000

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	24066272553

VALERIA RONDÓN RINCÓN
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.014.279.476
CC. NO. CONTRATISTA

ANGÉLICA DEL PILAR LOZANO GAITÁN
NOMBRE DEL SUPERVISOR
LIDER OPERATIVO

2021-02-12

Estamos actualizando el diseño de miplanilla.com. Prueba nuestra nueva versión. Quiero Probar

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	VALERIA RONDON RINCON	**Nit:**	1014279476
Tipo planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones**	Junio 2021
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Junio 2021
Número de radicación:	51889791	**Total a pagar:**	$449,000
Fecha de vencimiento:	21/07/2021	**Total de empleados:**	1
Fecha de pago:	12/07/2021	**Número de administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO CAJA SOCIAL	**Número de aprobación:**	1055779365
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-11	890903790	ARL SURA	1		$0.00	$35,400
230301	800224808	Porvenir	1		$0.00	$232,200
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		$0.00	$181,400
						$449,000

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

»Ver planillas pagadas

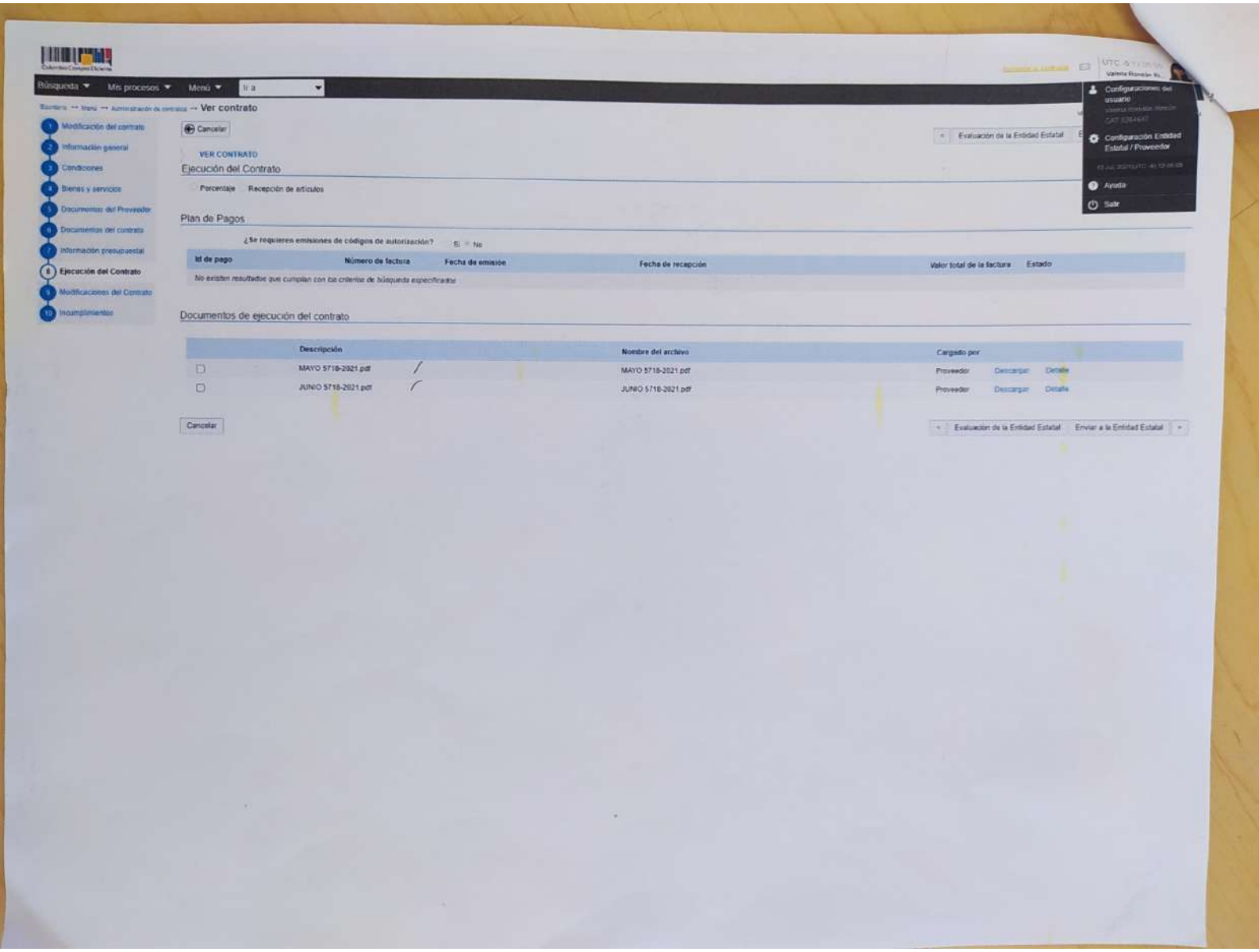
Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Imprimir transacción

https://www.miplanilla.com/
Todos los derechos reservados © 2021 . Compensar - Cenet S.A.

compensar | miplanilla.com Comfenalco Valle delagente certicámara Acerca de los certificados SSL CO-SI606-1 CO-SC5892-16


Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Ver contrato
Configuraciones del usuario
Configuración Entidad Estatal / Proveedor
Ayuda
Salir
1 Modificación del contrato
2 Información general
3 Condiciones
4 Bienes y servicios
5 Documentos del Proveedor
6 Documentos del contrato
7 Información presupuestal
8 Ejecución del Contrato
9 Modificaciones del Contrato
10 Incumplimientos
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje
Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieres emisiones de códigos de autorización?
Si
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
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
MAYO 5718-2021.pdf
MAYO 5718-2021.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
JUNIO 5718-2021.pdf
JUNIO 5718-2021.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
Enviar a la Entidad Estatal