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 V6**

## DATOS DEL INFORME

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Periodo a Certificar:** | **Desde:** | 01-jul.-21 | **Hasta:** | 31-jul.-21 | | | |
| **Nombre del Contratista:** | YURY ANDREA BARRAGAN GONZALEZ | | **Cédula:** | 1024480408 | | | |
| **Correo Electrónico:** | barragang.yury@gmail.com | | **Teléfono(s):** | 3202189043 | | | |
| **Nombre del Supervisor - Planta:** | | | **Cargo:** | | **Codigo-Grado:** | | |
| **Nombre del Supervisor - Contratista:** | YURI VIVIANA FUQUENE PEÑA | | **Perfil** | PROFESIONAL ESPECIALIZADO | **No. CTO:** | 5971-2021 | |
| **Apoyo tecnico a la supervision - Planta:** | | | **Cargo:** | | **Código-Grado:** | | |
| **Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:** | | | **Perfil** | | **No. CTO:** | | |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **NO CONTRATO:** | 005725 | **Año Contrato:** | 2021 | **C.D.P. CONTRATO INICIAL :** | 1076 |
| **PERFIL:** | PSICOLOGA | | | | |
| **DIRECCION A LA QUE PERTENECE:** | 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 | | | | $ 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 | | |
| 2 | 2021-07-15 | 2021-08-31 | 1 | $ 3.627.684 | 1875 | 2 | | |
| | | | | | | 3 | | |
| | | | | | | 4 | | |
| | | | | | | 5 | Mayo | $ 3.656.424 |
| | | | | | | 6 | Junio | $ 2.419.456 |
| | | | | | | 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 | $ 10.911.792 | $ 9.703.564 | $ 1.208.228 |

## 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 | 1. Realizar Investigion epidemiologica de campo (IEC) de eventos de interés en salud pública | Realizacion de Investigacion Epidemiologica de Campo, mediante llamada telefonica a casos sospechos y positivos para covid a 108 pacientes. Se realiza 2 canalizaciones | Formatos diligenciados y enviados, drive actualizado diariamente. |
| 2 | Identificacar problemáticas de riesgos colectivos que afecten la salud y calidad de vida de la comunidad, reportando a los Entes compententes | Presentar los soportes pertinentes con los criterios de calidad requeridos. (Diligenciamiento de aplicativos). | DRIVE,APLICATIVOS,CORREOS |
| 3 | Programar, convocar, desarrollar, levantar las actas, informes y demas actividades que garanticen las cesiones del Comite de Vgilancia Epidemiologica Comunitaria (COVECOM). | Garantizar el adeacuado proceso documental y alistamiento para el desarrollo de la IEC. Entrega de acta de certificacion con evaluacion de resultados de las actividades del mes. | CARPETAS,CORREO Y MATRICES |
| 4 | Realizar la activacion de rutas integrales de atención en salud (en el formato correspondiente) | Diligenciamiento oportuno de DRIVE Estado de IEC y cronograma para el mes en curso | DRIVE |

| 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 V6 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 5 | Participar en acciones de socializacion, sensibilizacion y capacitacion tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato de notitifcacion | Gestion del 100% de los casos asignados y cumplimiento de canalizacion. | CORREO,BASES,DRIVE, APLICATIVOS |
| 6 | Realizar asesoria y asistencia tecnica a las diferentes Instituciones Prestadoras de Salud (IPS) que generan hechos vitales,registrar llamadas, asesoria virtual o correos de seguimiento a la Gestión de las Estadisticas Vitales | Presentar los soportes pertinentes con los criterios de calidad requeridos. (Diligenciamiento de aplicativos). | CORREOS,BASES,DRIVE,APLICATIVOS |
| 7 | Realizar semaforización en los diferentes tableros de control de las UPGDS que generan hechos vitales de calidad, cobertura y oportunidad de los certificados de defuncion y certificados de nacidos vivos | Presentar los soportes pertinentes con los criterios de calidad requeridos. (Diligenciamiento de aplicativos). | CORREOS Y COMUNICADOS GENERADOS |
| 8 | . Realizar recolección de la información en el instrumento para visita de IEC con criterios de calidad e integralidad. 16. Realizar las investigaciones epidemiológicas de campo en brotes de eventos de interés en salud pública | Diligenciamiento pertinente y oportuno de aplicativos. | CORREOS, FORMATOS Y APLICATIVOS |
| 9 | Realizar las investigaciones epidemiológicas de campo en brotes de eventos de interés en salud pública. | Manifestar inquietudes, novedad y otros que dificulten el desarrollo de los procesos. | CORREO Y COMUNICADOS GENERADOS |
| 10 | Participar activamente en los diferentes espacios de fortalecimiento del Subsistema, programados según necesidad y oportunidad | Asistencia al 100% de las reuniones programadas | LISTADO DE ASISTENCIA |
| 11 | 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. | Asistencia al 100% de las reuniones programadas | LISTADO DE ASISTENCIA |
| 12 | Toma r muestras biológicas para los diferentes eventos de Salud Publica que establezcan de acuerdo a los lineamientos de Secretaria Distrital de Salud o Instituto Nacional de Salud | Dilgenciamiento pertinente y oportuno de aplicativos. | DILINGENCIAMIENTOS DE APLICATIVOS |
| 13 | Las demás que sean asignadas por el Supervisor del Contrato según la necesidad del servicio. | Revision oportuno de bases y requerimientos especificos para garantizar la calidad de los productos. | DRIVE. BASE DE DATOS Y CORREOS COMUNICADOS |
| 14 | Cumplir con 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. | Cumplimiento del 100% de las actividades contractuales especificas. | LINEAMIENTO ESPECIFICO |
| 15 | 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) debidamente diligenciado. | Presentar los soportes pertinentes con los criterios de calidad requeridos. (Diligenciamiento de aplicativos). | CORREOS Y COMUNICADOS GENERADOS |

## INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

| PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL | | FECHA DE PAGO | | | NUMERO DE PLANILLA | VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR | $ 2.419.456 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AÑO | MES | AÑO | MES | DIA | | | |
| 2021 | 6 | 2021 | 07 | 10 | 1038372530 | | |

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: DOS MILLONES CUATROCIENTOS DIECINUEVE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS 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 | Colfondos | $ 967.782 | $ 154.800 | $ 234.100 |
| SALUD | | Compensar | | $ 121.000 | $ 182.900 |
| ARL | 3 | Sura | | $ 23.600 | $ 35.700 |
| CAJA DE COMPENSACION | SI | Compensar | | $ 299.400 | $ 452.700 |

## INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

| ENTIDAD BANCARIA: | BANCO DAVIVIENDA S.A. | TIPO CUENTA | AHORROS | NRO CUENTA | '004800416283 |
|---|---|---|---|---|---|

YURY ANDREA BARRAGAN GONZALEZ
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.024.480.408
CC. NO. CONTRATISTA

YURI VIVIANA FUQUENE PEÑA
NOMBRE DEL SUPERVISOR
PROFESIONAL ESPECIALIZADO

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

# PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2021-07-10, 01:05:01 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1038372530

**Periodo Cotización** 202106 **Periodo Servicio** 202106

**Cliente:**

## PAGADA 2021-07-10 EN HORARIO EXTENDIDO

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | YURY ANDREA BARRAGAN GONZALEZ | | | | |
| **Documento** | CC 1024480408 | **Dirección** | DG 69A SUR #18 L - 91 | | |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 7905296 | | |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 1 |
| **Ciudad** | BOGOTA D.C. | **Departamento** | BOGOTA D.C. | | |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | | | |

### II. DATOS DEL AFILIADO

| **Documento** | CC 1024480408 | | **Residente** | | **Exonerado** | N | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 59 | 00 | | | | | BARRAGAN GONZALEZ YURY ANDREA | 11001000 - 11 | | BOGOTA D.C. |

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Extranjero | Tipo salario | Salario | Pensión | | | | | | | Salud | | | | | | Riesgos | | | | | Caja | | | | Parafiscales | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| INC | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | | | | Código AFP | Código Tras. AFP | Tarifa AFP | IBC | Total Aporte AFP | Total Aporte FSP | Total Aporte FSPS | Código EPS | Código Tras. EPS | Tarifa EPS | IBC EPS | Aporte Salud | Aporte UPC | Código ARL | Clase Riesgo | Tarifa ARL | IBC ARL | Aporte Riesgos | Código CCF | Tarifa CCF | IBC CCF | Aporte Caja | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF |
| | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | | | $ 1.462.570 | 231001 | | 16 % | $ 1.462.570 | $ 234.100 | $ 0 | $ 0 | EPS008 | | 12,5 % | $ 1.462.570 | $ 182.900 | $ 0 | 14-11 | 3 | 2,436 % | $ 1.462.570 | $ 35.700 | CCF24 | 2 % | $ 1.462.570 | $ 29.300 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |

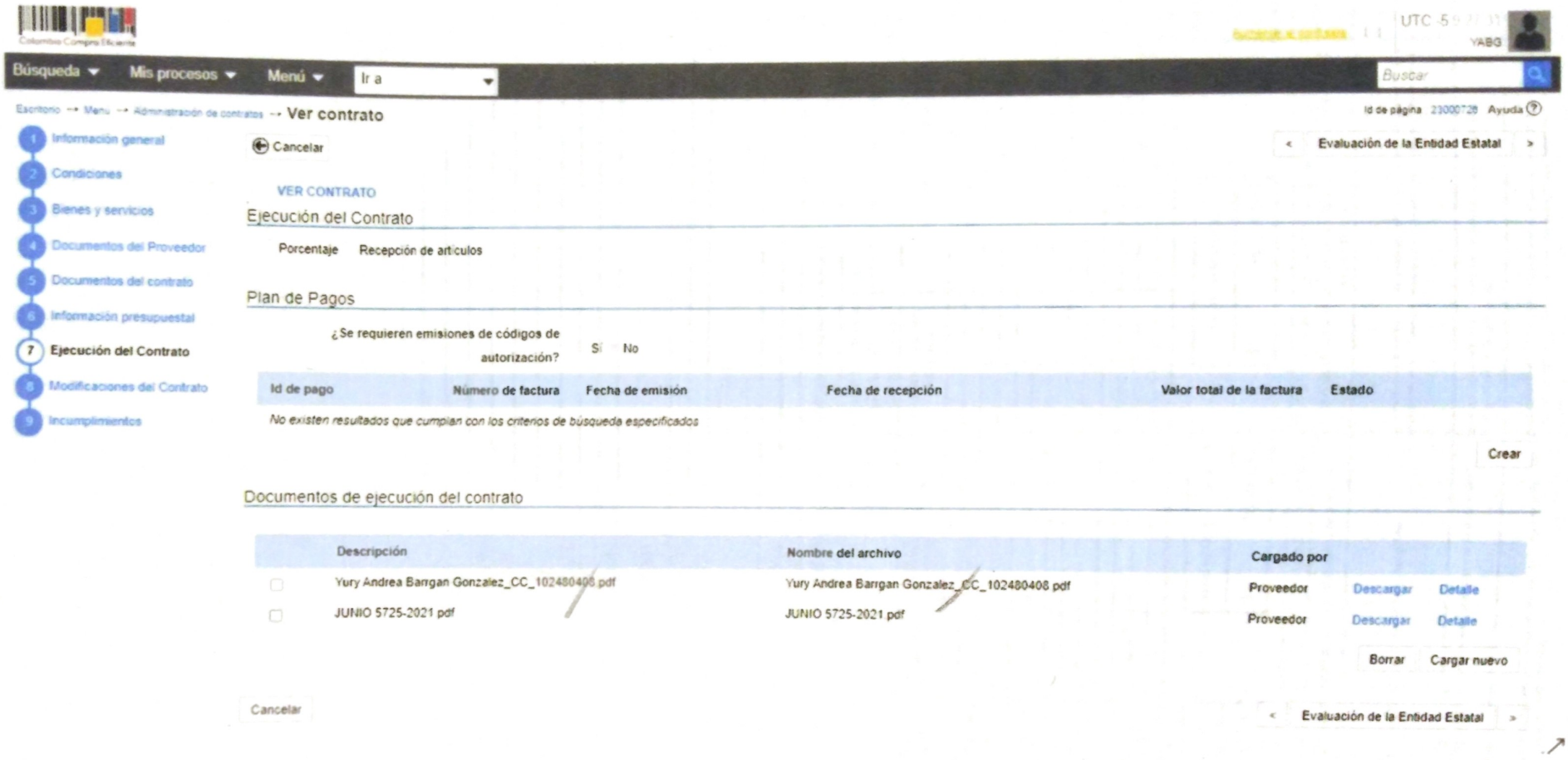
### IV.TOTALES

| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| COLFONDOS | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | COMPENSAR EPS | ARL SURA | COMPENSAR CCF | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 234.100 | $ 0 | $ 0 | $ 182.900 | $ 35.700 | $ 29.300 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 482.000 |



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!

¡El Poder de lo SIMPLE!


Colombia Compra Eficiente
UTC -5
YABG
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar
Escritorio → Menu → Administración de contratos → Ver contrato
Id de página 23000728 Ayuda
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
Evaluación de la Entidad Estatal
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
Yury Andrea Barrgan Gonzalez_CC_102480408.pdf
Yury Andrea Barrgan Gonzalez_CC_102480408 pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
JUNIO 5725-2021 pdf
JUNIO 5725-2021 pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal