ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

CO-OPS-FT-06

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	1 jul. 21	Hasta:	31 jul. 21			
Nombre del Contratista:	MELISSA ALEJANDRA ESPINOSA LEAL		Cargo:				
Correo Electrónico:	MELISSAESPINOSA@HOTMAIL.COM		Celular:				
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:		Código Grado:		
Nombre del Supervisor - Contratista:			Área:		No. ITS:		
Apoyo técnico a la supervisión - Planta:			Cargo:		Código Grado:		
Apoyo técnico a la supervisión - Contratista:			Área:		No. ITS:		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	5566	Año Contrato:	2021	F. de F. CONTRATO INICIAL:	2021
PERFIL:					
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:					
UNIDAD DE SERVICIOS:					

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

SERVICIOS		UNIDAD	CENTRO DE COSTOS	CANT. HORAS MENSUALES	CANT. HORAS CONTRATADAS	VALOR HORA	TOTAL	CANTIDAD DE HORAS DE CUARTO DE CONTROL
DIRECCION DE AMBULATORIOS	Monto						$ -	0
							$ -	0
							$ -	0
DIRECCION DE URGENCIAS	Monto							
DIRECCION DE HOSPITALARIOS	Monto							
UCI PEDIATRICA	Monto							
UCI NEONATAL	Monto							
UCI ADULTOS	Monto							
DIRECCION COMPLEMENTARIOS	Monto							
CONVENIO APH	Monto						$ -	0
SIRC								
RURALIDAD	Monto							
PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO (ASISTENCIAL) Y RUTA DE LA SALUD	Monto							
GESTION DEL RIESGO	Monto							
SALUD PUBLICA PIC	Dollar							
PIC VIGILANCIA SALUD PUBLICA SALUD PUBLICA		SALUD PUBLICA	COP				$ 3.627.684	168,0376
							$ -	0
							$ -	0
HONORARIOS	Monto							
REMUNERACION	Monto							

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 SESIÓN 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	$ 3.627.684	1875	2		
						3		
						4		
						5	Mayo	$ 3.685.193
						6	Junio	$ 3.627.684
						7	Julio	$ 3.627.684
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7.312.847	$ 10.940.531	$ 10.940.531	-$ 0

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 investigacion epidemiologica de campo (IEC) de eventos de interés en salud pública	Se recepciona ficha de notificación por evento de interés en salud pública (VSP) se realiza revisión de casos e historia clínica. Se revisan 30 casos	Diligenciamiento de formatos
2	Realizar investigación unico epidemiologico de campo	Se aborda 30 casos para la realización de IEC, asistencias tecnicas, identificado las necesidades, se realiza apertura de casos se educa en medidas de autocuidado, notificación de casos SIVI	Diligenciamiento de formatos
3	Realizar asistencia tecnica y mantenimiento a Unidades comunitarias	Se realizan la respectivas IEC a demanda, asistencias tecnicas, diligenciamiento de soportes de los casos asignados según corresponda, aportando a cada usuario la información necesaria para mejorar su calidad de vida, sensibilización.	Diligenciamiento de formatos
4	Registrar la información de la intervención Epidemiológica de Campo (IEC) en el formulario y/ o sistema establecido	se entrega de manera oportuna los productos e informes solicitados desde el interior del proceso desde gerencia siguiendo indicadores técnicos	Entrega documento en magnetico
5	Identificar problemáticas de riesgo colectivos que afectan la salud y calidad de vida de la comunidad, reportando a los Entes competentes	se realiza investigacion de campo epidemiologica a los casos asignados de evento 356 SIVIM	Soportes de asistencia
6	Programar, convocar, desarrollar, levantar las actas, informes y demas actividades que garanticen las sesiones del Comite de vigilancia Epidemiologica Comunitaria (COVECOM).	No aplica	No aplica
7	Realizar la activación de rutas integrales de atención en salud (en el formato correspondiente)	Se realiza activacion de ruta a demanda	Diligenciamiento de formatos
8	Participar en acciones de socialización, sensibilización y capacitación tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato de notificación	Se realiza entrega en vigilancia epidemiológica diariamente a través del correo de IEC	Actas de entrega y soportes segun los casos asignados.
9	Realizar asesoría y asistencia tecnica a las diferentes Instituciones Prestadoras de Salud (IPS) que generan hechos vitales	Realizar asistencia tecnica	Acta

Escaneado con CamScanner

10	Registrar llamadas, asesoría virtual o correos de seguimiento a la Gestión de las Estadísticas Vitales	Según requerimiento	Según requerimiento
11	Validadas y ajusta las bases de Datos según requerimiento	Según requerimiento	Según requerimiento
12	Realizar sensibilización en los diferentes tableros de control de las UPGDS que generan hechos vitales de calidad, oportunidad y oportunidad de los certificados de defunción y certificados de nacidos vivos	Según requerimiento	Según requerimiento
13	Apoyar en el diligenciamiento de soliciones recibidas Estadísticas vitales (ESV)	Según requerimiento	Según requerimiento
14	Realizar cruces de información con prestadoras y aseguradoras, como fuente de identificación de casos	Según requerimiento	Diligenciamiento de formatos
15	Realizar recolección de la información en el instrumento para visita de IEC con criterios de calidad e integralidad	Se abren 05 casos para la realización de IEC	

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 3.627.684
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	6	2021	7	12	78008897442		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS

ITEM		ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL	INGRESO BASE DE COTIZACION	VALOR MINIMO DE LOS APORTES	VALOR APORTADO (Debe ser 40% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a un SMLMV
PENSIONADO	NO	PROTECCION	$ 1.451.074	$ 232.200	$ 232.200
SALUD		FAMISANAR		$ 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:	BANCOLOMBIA S.A	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	23794446083

Melissa Espinosa

MELISSA ALEJANDRA ESPINOSA LEAL
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.110.576.897
CC. NO. CONTRATISTA

Angelica Lozano Cortes

ANGELICA DEL PILAR LOZANO CORTES
NOMBRE DEL SUPERVISOR
LIDER OPERATIVO

[redacted]
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
[redacted]

2021-02-12

Escaneado con CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI — Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1110578697
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MELISSA ALEJANDRA ESPINOSA LEAL
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 70 B # 117 - 43	TELÉFONO:	7743033
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7800897442	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES junio AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2021
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/07/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1057072333

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA				APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 232.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 232.200	$ 0	$ 232.200
SUBTOTALES:										$ 232.200	$ 0	$ 232.200

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA			INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 181.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 181.400	$ 0	$ 0	$ 181.400
SUBTOTALES:													$ 181.400	$ 0	$ 0	$ 181.400

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA			INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 35.400	$ 35.400	$ 0	$ 0	$ 35.400
SUBTOTALES:									$ 35.400	$ 0	$ 0	$ 35.400

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1110578697	ESPINOSA LEAL MELISSA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE		$ 1.426.660				NO								01-30									

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230201- PROTECCION	30	$ 1.451.074	$ 232.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 232.200

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE
EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.451.074	$ 181.400	$ 0	$ 181.400

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-11 - ARL SURA	30	1.451.074	$111057869	$ 35.400

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL $ 449.000

Planilla Pagada

PÁGINA 1 DE 1

2021/07/12 3:49 PM USUARIO: SOI CC1110578697

Escaneado con CamScanner

Colombia Compra Eficiente

Editar

UTC -5 17:59:03
melissa

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

Configuraciones del usuario
MELISSA ESPINOSA
CAT: 0261637
Configuración Entidad Estatal / Proveedor
13 Jul, 2021(UTC -5) 17:59:03
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

< 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

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	MAYO 5946-2021.pdf	MAYO 5946-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JUNIO 5946-2021.pdf	JUNIO 5946-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Escaneado con CamScanner