

OK

		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:	1-ago.-21	Hasta:	31-ago.-21	
Nombre del Contratista:	MELISSA ALEJANDRA ESPINOSA LEAL		Cédula:	1110578897	
Correo Electrónico:	MELIESPPINOSA@GMAIL.COM		Teléfono(s):	3173779887	
Nombre del Supervisor - Planta:	ANGELICA DEL PILAR LOZANO GAITAN		Cargo:	LIDER OPERATIVO	Código-Grado:
Nombre del Supervisor - Contratista:			Perfil:		No. CTO:
Apoyo técnico a la supervisión - Planta:			Cargo:		Código-Grado:
Apoyo técnico a la supervisión - Contratista:			Perfil:		No. CTO:

DATOS DEL CONTRATO					
NO CONTRATO:	5946	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL:	1076
PERFIL:	ENFERMERA				
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	Mostrar					\$ -	0
DIRECCION DE URGENCIAS	Mostrar					\$ -	0
DIRECCION DE HOSPITALARIOS	Mostrar					\$ -	0
UCI PEDIATRICA	Mostrar					\$ -	0
UCI NEONATAL	Mostrar					\$ -	0
UCI ADULTOS	Mostrar					\$ -	0
DIRECCION COMPLEMENTARIOS	Mostrar					\$ -	0
CONVENIO APH	Mostrar					\$ -	0
SIRC	Mostrar					\$ -	0
RURALIDAD	Mostrar					\$ -	0
PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO (ASISTENCIAL) Y RUTA DE LA SALUD	Mostrar					\$ -	0
GESTION DEL RIESGO	Mostrar					\$ -	0
SALUD PUBLICA PIC	Ocultar					\$ -	0
PIC VIGILANCIA SALUD PUBLICA SALUD PUBLICA		SALUD PUBLICA	K32PI			\$ 3.627.684	100,00%
						\$ -	0
						\$ -	0
HONORARIOS	Mostrar					\$ -	0
REMUNERACION	Mostrar					\$ -	0
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 SEGUN 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	2021-09-01	2021-10-31	2	\$ 10.883.052	2195	3			
						4			
						5	Mayo	\$	3.685.163
						6	Junio	\$	3.627.684
						7	Julio	\$	3.627.684
						8	Agosto	\$	3.627.684
						9			
						10			
						11			
						12			
						13			

VALOR INICIAL DEL CONTRATO \$ 7.312.847	VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$ 21.823.583	PAGOS REALIZADOS \$ 14.568.215	SALDO DEL CONTRATO \$ 7.255.368
---	--	--	---

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
No.	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION
1	Realizar Investigación epidemiológica de campo (IEC) de eventos de interés en salud pública	Se recepciona ficha de notificación por evento de interés en salud pública EAPV se realiza revisión de casos e historia clínica. Se reciben 30 casos
2	Realizar Investigación socio epidemiológica de campo	Se aborda 30 casos para la realización de IEC, asistencias técnicas, identificado las necesidades, se realiza apertura de casos se educa en medidas de autocuidado, notificación de casos 298
3	Realizar asistencia técnica y mantenimiento a Unidades comunitarias	Se realizan las respectivas IEC a demanda, asistencias técnicas, diligenciamiento de carpetas de los casos asignados según corresponda, aportando a cada usuario la información necesaria para mejorar su calidad de vida, canalización.
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 a líderes del proceso desde gerencia siguiendo indicación técnicas
5	Identificar problemáticas de riesgos colectivos que afecten la salud y calidad de vida de la comunidad, reportando a los Entes competentes.	se realiza investigación de campo epidemiológica a los casos asignados de venio 298 EAPV
6	Programar, convocar, desarrollar, levantar las actas, informes y demás actividades que garanticen las cesiones del Comité de Vigilancia Epidemiológica Comunitaria (COVECOM).	No aplica
7	Realizar la activación de rutas integrales de atención en salud (en el formato correspondiente)	Se realiza activación de ruta a demanda
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
9	Realizar asesoría y asistencia técnica a las diferentes Instituciones Prestadoras de Salud (IPS) que generan hechos vitales	Realizar asistencia técnica
10	Registrar llamadas, asesoría virtual o correos de seguimiento a la Gestión de las Estadísticas Vitales	Según requerimiento
11	Validar y ajusta las bases de Datos según requerimiento	Según requerimiento

12	Realizar semaforización en los diferentes tableros de control de las UPGDS que generan hechos vitales de calidad, cobertura y oportunidad de los certificados de defunción y certificados de nacidos vivos	Según requerimiento	Según requerimiento
13	Apoyar en el diligenciamiento de autopsias verbales Estadísticas Vitales (EEVV).	Según requerimiento	Según requerimiento
14	Realizar cruces de información con prestadoras y aseguradoras, como fuente de identificación de casos.	Según requerimiento	Según requerimiento
15	Realizar recolección de la información en el instrumento para visita de IEC con criterios de calidad e integridad.	Se aborda 30 casos para la realización de IEC	Diligenciamiento de formatos

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	7	2021	8	13	7804464885		\$ 3.627.684

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO 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		\$ 232.200	\$ 232.200
SALUD	PROTECCIÓN FAMILIAR	\$ 1.451.074	\$ 181.400	\$ 181.400
ARL	SURA		\$ 35.300	\$ 35.400
CAJA DE COMPENSACION	NO		\$ 448.900	\$ 449.000

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO			
ENTIDAD BANCARIA:	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA
BANCOLOMBIA S.A.			23794446083

Helissa Espinosa
MELISSA ALEJANDRA ESPINOSA LEAL
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.110.578.897
CC. NO. CONTRATISTA

Angelica Lozano Gaitan
ANGELICA DEL PILAR LOZANO GAITAN
NOMBRE DEL SUPERVISOR
LIDER OPERATIVO

NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN

2021-02-12

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE TIPO IDENTIFICACIÓN: 230201 NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: MELISSA ALEJANDRA ESPINOSA LEAL CIUDAD/MUNICIPIO: BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL DIRECCIÓN: CRA 70 B # 117 - 43 TIPO APORTANTE: 02-INDEPENDIENTE FORMA DE PRESENTACIÓN: PRIVADA APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEÑA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): ÚNICO		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA NÚMERO PLANILLA: 1110578897 PERÍODO COTIZACIÓN: 2021 DÍAS DE MORA: 0 FECHA PAGO: 20210813 MES: julio AÑO: 2021 INDEPENDIENTES: 1093522887	
---	--	--	--

TOTAL APORTES A PENSIÓN									
Nº. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP	MORA	FSP	APORTES	MORA
1	\$ 232.200			\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 232.200	\$ 0
SUBTOTAL:								\$ 232.200	\$ 0
TOTALES								\$ 232.200	\$ 0

TOTAL APORTES A SALUD									
Nº. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	LICENCIA MATERIDAD	VALOR	PLANILLA	VALOR	UPC	COTIZACIÓN	MORA	DESCUENTO
1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL:								\$ 0	\$ 0
TOTALES								\$ 0	\$ 0

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES									
Nº. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO
1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 35.400	\$ 35.400	\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL:								\$ 35.400	\$ 0
TOTALES								\$ 35.400	\$ 0

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES									
SEGURIDAD SOCIAL									
Nº. IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	RENTA	RET	NO	NO
1	CC 1110578897 LEAL MELISSA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	INDEPENDIENTE	\$ 1.451.074					
TOTAL									
\$ 449.000									

PARAFISCALES									
CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	IBF	ADMIN	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES
							\$ 0	\$ 0	\$ 0
TOTAL									
\$ 449.000									



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

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

1 Información general

Cancelar

2 Condiciones

VER CONTRATO

3 Bienes y servicios

Ejecución del Contrato

4 Documentos del Proveedor

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

5 Documentos del contrato

Plan de Pagos

6 Información presupuestal

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

7 **Ejecución del Contrato**

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

8 Modificaciones del Contrato

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

9 Incumplimientos

Crear

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
☐ CUENTA JULIO CTO No 5946-2021.pdf	CUENTA JULIO CTO No 5946-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >