DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde: 01-ago.-21		Hasta:	31-ago.-21	
Nombre del Contratista:	MABELS YURIETH PALACIOS PALACIOS		Cédula:	1077457529	
Correo Electrónico:	MABELSYULI@GMAIL.COM		Teléfono(s):	3136248478	
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:		Código-Grado:
Nombre del Supervisor - Contratista:	JANINETH MILENA CORDERO BLANCO		Perfil	EPIDEMIOLOGA	No. CTO: 9957-2021
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Código-Grado:
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	005742	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							
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	ICI2PI				$ 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	$ 751.800	1597	1		
2	2021-07-16	2021-08-31	2	$ 3.627.684	1875	2		
3	2021-09-01	2021-10-31	3	$10.883.052	2195	3		
						4		
						5	Mayo	$ 4.032.324
						6	Junio	$ 4.003.584
						7	Julio	$ 3.627.684
						8	agosto	$ 3.627.684
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7.284.108	$ 22.546.644	$ 15.291.276	$ 7.255.368

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	Se realiza proceso al 100% dando cumplimiento 122 IEC y una canalizacion asiganda para el mes de Agosto.	DILIGENCIAMIENTO DE APLICATIVO
2	2. Realizar investigación socio epidemiológica de campo.	Se realiza proceso al 100% dando cumplimiento 122 IEC y una canalizacion asiganda para el mes de Agosto.	DILIGENCIAMIENTO DE APLICATIVO
3	Registrar la información de la Intervención Epidemiológica de Campo (IEC) en el formulario y/o sistema establecido	se realiza diglienciamiento del aplicativo y las herraminetas definidas para el registro de la informacion.	DILIGENCIAMIENTO DE APLICATIVO Y DE BASES DE EXCEL
4	Identificar problemáticas de riesgos colectivos que afecten la salud y calidad de vida de la comunidad, reportando a los Entes competentes.	Identiciar necesidades de la comunidad para la canalizacion a la ruta correspondiente.	DILEGENCIAMIENTO DEL FORMULARIO DEFINIDO DE ACUERDO A LINEA TECNICA
5	Realizar la activación de rutas integrales de atención en salud (en el formato correspondiente).	Se realiza activacion de rutas conforme a las necesidades identificadas en la IEC	DILIGENCIAMIENTO DEL FORMULARIO DEFINIDO DE ACUERDO A LA LINEA TECNICA
6	Participar en acciones de socialización, sensibilización y capacitación tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato de notificación.	Participar en reuniones convocadas por la transversalidad.	ACTAS Y LINK DE PARTICIPACION.

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-GPS-FT-11 V9

7	Validadas y ajusta las bases de Datos según requerimiento.	Se realizan los ajustes de acuerdo a las solicitudes.	DILIGENCIAMIENTO EN DRIVE Y ENVIO DE SOPORTE CORREO.
8	Realizar cruces de información con prestadoras y aseguradoras, como fuente de identificación de casos.	Solicitudes a la EAPB de la informacion requerida para el desarrollo de las IEC	CORREO INSTITUCIONAL CON SOLICITUDES
9	Realizar recolección de la información en el instrumento para visita de IEC con criterios de calidad e integralidad	Se realiza diligenciamiento del aplicativo SIRESOC	DILIGENCIAMIENTO DE APLICATIVO
10	Realizar las investigaciones epidemiológicas de campo en brotes de eventos de interés en salud pública.	Se realiza notificacion de la identificacion de los brotes con soportes requeridos.	ENVIO DE CORREO CON INFORMACION REQUERIDAD
11	participar activamente en los diferentes espacios de fortalecimiento del subsistema, programado según necesidad y oportunidad	Participar en las actividadades en 4 reuniones virtuales convocadas por el Equipo de Transversalidad.	ACTAS Y LINK DE PARTICIPACION.
12	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.	Estar disponible de acuerdo a la necesidad.	SEGÚN NECESIDAD.
13	Tomar muestras biologicas para los diferentes eventos de salud publica que establezcan de acuerdo a los lineamientos de secretaria distrital de salud o Instituto nacional de salud	No aplica	NO APLICA
14	Las demas que sean asignadas por el supervisor del contrato según la necesidad del servicio.	No aplica	NO APLICA
15	Presentar los documentos generados de acuerdo a los lineamiento establecidos por el proceso de gestion documental de la Subred (foliados, rotulados, en carpeta y Formato Unico de Inventario Documental (FUID) debidamente diligenciado.	Se realiza diligenciamiento de las actividades asignadas en los aplicativos bajo lineamientos tecnicos y con criterios de calidad.	DILIGENCIAMIENTO DE APLICATIVOS.

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 3.627.684
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	7	2021	08	18	9423434453		

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 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	$ 1.451.074	$ 232.200	$ 232.200
SALUD		NUEVA EPS		$ 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 DE BOGOTÁ	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	578610271

Mabels Yulieth Palacios P.

MABELS YULIETH PALACIOS PALACIOS
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.077.457.529
CC. NO. CONTRATISTA

Janneth Cordero

JANNNETH MILENA CORDERO BLANCO
NOMBRE DEL SUPERVISOR
EPIDEMIOLOGA

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-12

Escaneado con CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1077457529		PALACIOS PALACIOS MABELS YULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KRA 6 D No 89 68 sur	BOGOTA-BOGOTA D E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-07	2021-07	008-41336	9423434453	I	2021/08/09	2021/08/18	BANCO DE OCCIDENTE	9	$449,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,451,074	$232,200			$1,451,074	$181,400			$0	$0			$1,451,074	$35,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,451,074	$232,200			$1,451,074	$181,400			$0	$0			$1,451,074	$35,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,451,074	$232,200			$1,451,074	$181,400			$0	$0			$1,451,074	$35,400		$0	$0
1	CC 1077457529	PALACIOS MABELS	231001	30	$1,451,074	$232,200	EPS017	30	$1,451,074	$181,400		0	$0	$0	14-11	30	$1,451,074	$35,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,451,074	$232,200			$1,451,074	$181,400			$0	$0			$1,451,074	$35,400		$0	$0

Usuario 1077457529
Clave +Tzel1617

Escaneado con CamScanner

2021/08/18 02:25 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1077457529		PALACIOS PALACIOS MABELS YULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KRA 6 D No 89 68 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

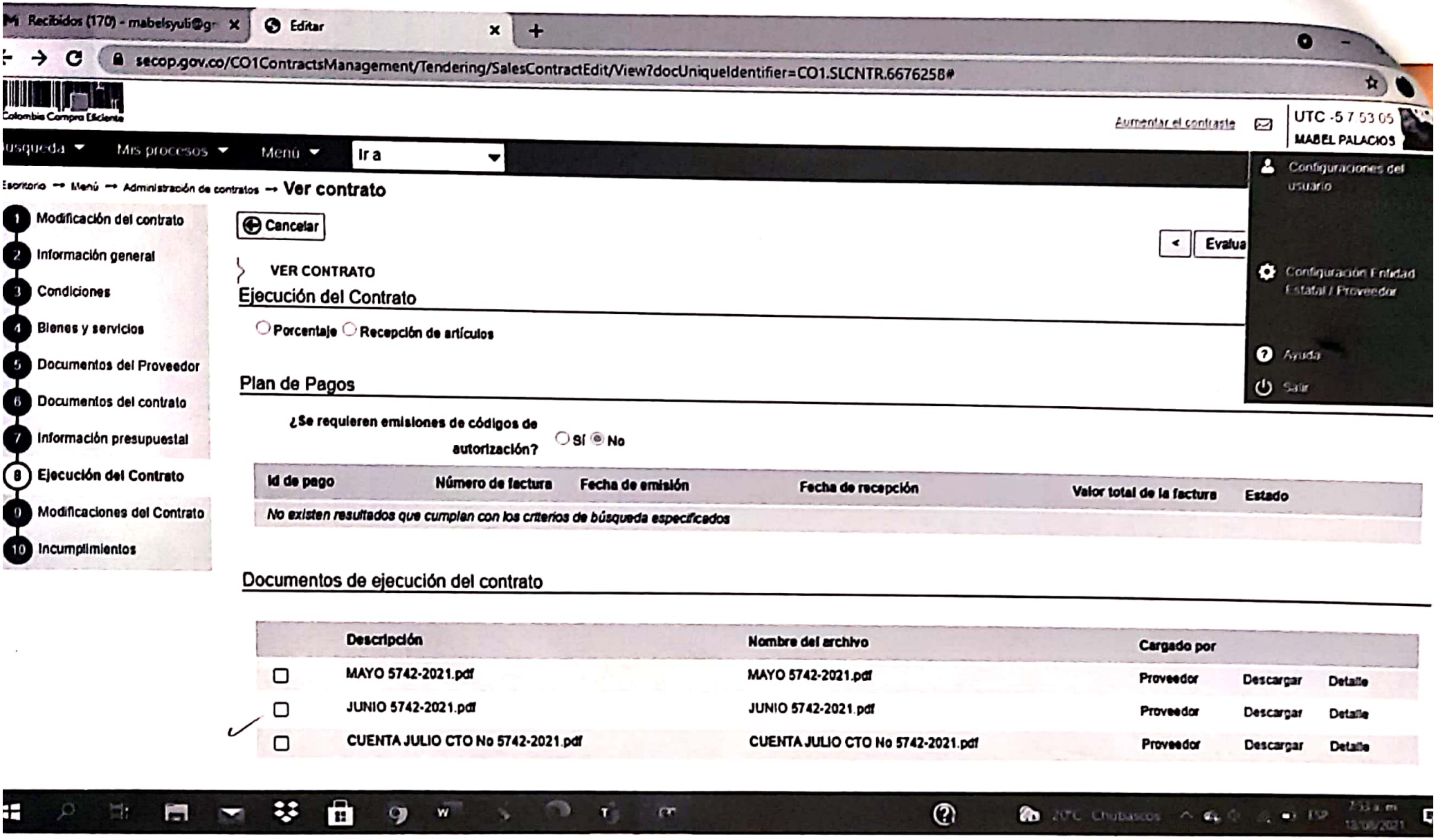
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-07	2021-07	00641336	94234344S3	I	2021/08/09	2021/08/18	BANCO DE OCCIDENTE	9	$449,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$232,200	$0	$0	$232,200
COLFONDOS	Z31001	800,227,940	6	1	$232,200	$0	$0	$232,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,400	$0	$0	$35,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$35,400	$0	$0	$35,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$181,400	$0	$0	$181,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$181,400	$0	$0	$181,400
TOTAL				1	$449,000	$0	$0	$449,000

PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

Escaneado con CamScanner



Escaneado con CamScanner