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 ago -21	Hasta	31 ago -21	
Nombre del Contratista	LEIDY LEANA CUELLAR CRUZ		Cédula	1022322898	
Correo Electrónico	ANALE07@HOTMAIL.COM		Teléfono(s)	3108045738	
Nombre del Supervisor - Planta			Cargo		Código-Grado
Nombre del Supervisor - Contratista	ANGELICA DEL PILAR LOZANO GAITAN		Perfil	LIDER OPERATIVO	No. CTO: 652/2021
Apoyo técnico a la supervisión - Planta			Cargo		Código-Grado
Apoyo técnico a la supervisión - Contratista			Perfil		No. CTO

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO	5763 2021	Año Contrato	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	1076
PERFIL	AUXILIAR DE ENFERMERIA				
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 PUBLICA SALUD PUBLICA		SALUD PUBLICA	K32PI				$ 2.232.442	100,00%
								0,00%
							$ -	0,00%
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 2.232.442	DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		01/05/2021				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	2021-07-16	2021-08-31	1	$ 2.232.442	1875	2		
3	2021-09-01	2021-10-31	2	$ 6.697.326	2195	3		
						4		
						5	Mayo	$ 2.267.814
						6	Junio	$ 2.232.442
						7	Julio	$ 2.232.442
						8	Agosto	$ 2.232.442
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4.500.256	$ 13.430.024	$ 8.965.140	$ 4.464.884

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	. Captar, identificar y recepcionar la información generada en la operación de los subsistemas de Vigilancia en Salud publica (VSP)	Realizar seguimiento y acompañamiento a 150 casos sopechosos y positivos para COVID 19 aproximadamente a traves de llamada telefonica audios,mensaje de texto u otro mecanismo confiable y sustentable	Matriz para control de seguimientos, aplicativos Dante Suresoc y matriz registro de contactos y seguimientos
2	2. Consignar la información detallada en la obligación anterior, en las herramientas informaticas dispuestas en cada subsistema, formatos, bases, aplicativos o demas que sea indicados	Realizar el registro de la informacion de los seguimientos realizados en el aplicativo correspondiente.	Aplicativo Dante, Suresoc y Matriz de registro de contactos y seguimientos
3	3. Georreferenciar los registros captados, identificados y recepcionados garantizando coherencia y concordancia entre las variables de ubicación y localización.	Realizar verificacion de datos en los diferentes aplicativos para enviar a busqueda activa aquellos casos con los que no se logra coontacto para realizar seguimiento.	Registro en el DRIVE con su respectiva información de acuerdo lo captado en llamada con el usuario

Escaneado con CamScanner

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	GO-OPS-FT-11 V6

4	4. Actualizar las bases de datos, formatos y demas instrumentos que correspondan.	Realizar el registro de la informacion de los seguimientos realizados en el aplicativo correspondiente	Registro en el DRIVE de busqueda activa diariamente de cuardo a la operación, dnro cumplimiento a los parametros establecidos
5	5. Hacer los ajustes correspondientes en los diferentes aplicativos, bases de datos, formatos de acuerdo a las indicaciones correspondientes y sugeridas por la Secretaria Distrital de Salud	Realizar ajustes requeridos de la informacion registrada en los aplicativos con el fin de garantizar la calidad del dat	Registro en base de datos
6	6. Depurar, consolidar, ajustar la información y la respectiva realimentación a la red de operadores de los hallazgos en calidad del dato	INFORME DE ACTIVIDADES DE CERTIFICACIONDE CUMPLIMIENTO Y DEMAS SOPORTES SOLICITADOS	Entrega fisica de certificacino y demas soportes
7	Enviar las bases de datos generadas a las Unidades Primarias Generadoras del dato (UPGD), Subredes y Secretaria Distrital de Salud (nivel central) o archivos planos soporte de la vigilancia, según lo tiempos definidos por cada subsistema	DILIGENCIMIENTO DE LAS BASES SOLICITADAS	Correo electronico
8	Cruzar las bases de datos de acuerdo a las diferentes fuentes de informacion producida en cada subsistema	EXCEL	DRIVE
9	Brindar asistencia tecnica a la notificacion de eventos de interes en salud publica y actualizarel Sistema de vigilancia Nacional SIVIGILA en las UPGD	SE ENTREGA EL PRODUCTO ANTES DE LA PREAUDOTORIA	PREAUDITORIA
10	Desarrollar acciones de busqueda activa comunitaria, para identificar población que requiera vacunación, con sintomatologia relacionada con evento de salud publica	DILIGENCIMIENTO DE LAS BASES SOLICITADAS	DRIVE
11	Canalizar y activar las diferentes ruta integrales de atención en salud.	reporte de validacion	Diligencimento en las bases establecidas
12	consolidar informes de Bloqueos y busquedas activas	se da cumplimiento a lo requerido	Drive y actas
13	realizar seguimientos a contactos estrechos de casos problabes y confirmados por COVID	se da cumplimiento con lo establecido	Drive y excel
14	las demas sean asignadaspor el supervisor del contrato segun la necesidad del servicio.	reuniones mensuales y capacitaciones	Actas y listados de asistencias
15	25. 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)	DOCUMNETACON AL DIA A LA HOJA DE VIDA SOLICITADA	Documnetacion en fisico y digital

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 2.232.442
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	7	2021	08	09	1039040348		
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS		DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS					

ITEM		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	$ 908.526	$ 145.400	$ 145.400
SALUD		SANITAS		$ 113.600	$ 113.600
ARL	3	SURA		$ 22.100	$ 22.200
CAJA DE COMPENSACION	NO	NO APLICA		$ 281.100	$ 281.200

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	55488411324947

LEIDY LEANA CUELLAR CRUZ
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.022.322.898
CC. NO. CONTRATISTA

ANGELICA DEL PILAR LOZANO GAITAN
NOMBRE DEL SUPERVISOR
LIDER OPERATIVO

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-12

Escaneado con CamScanner

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-08-17, 05:42:49 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1039040348

Periodo Cotización: julio de 2021 **Periodo Servicio:** julio de 2021 **Referencia pago (PIN):** 8845402940

PAGADO 09/08/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LEIDY LEANA CUELLAR CRUZ		
Documento	CC1022322898	**Dirección**	CL 44 #72 U - 31 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3108045708
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales		
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RETP	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP
CC 1022322898	LEIDY LEANA CUELLAR CRUZ	57	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 908.526	$ 145.400	(EPS005) EPS SANITAS	$ 908.526	$ 113.600	2.436	$ 908.526	$ 22.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

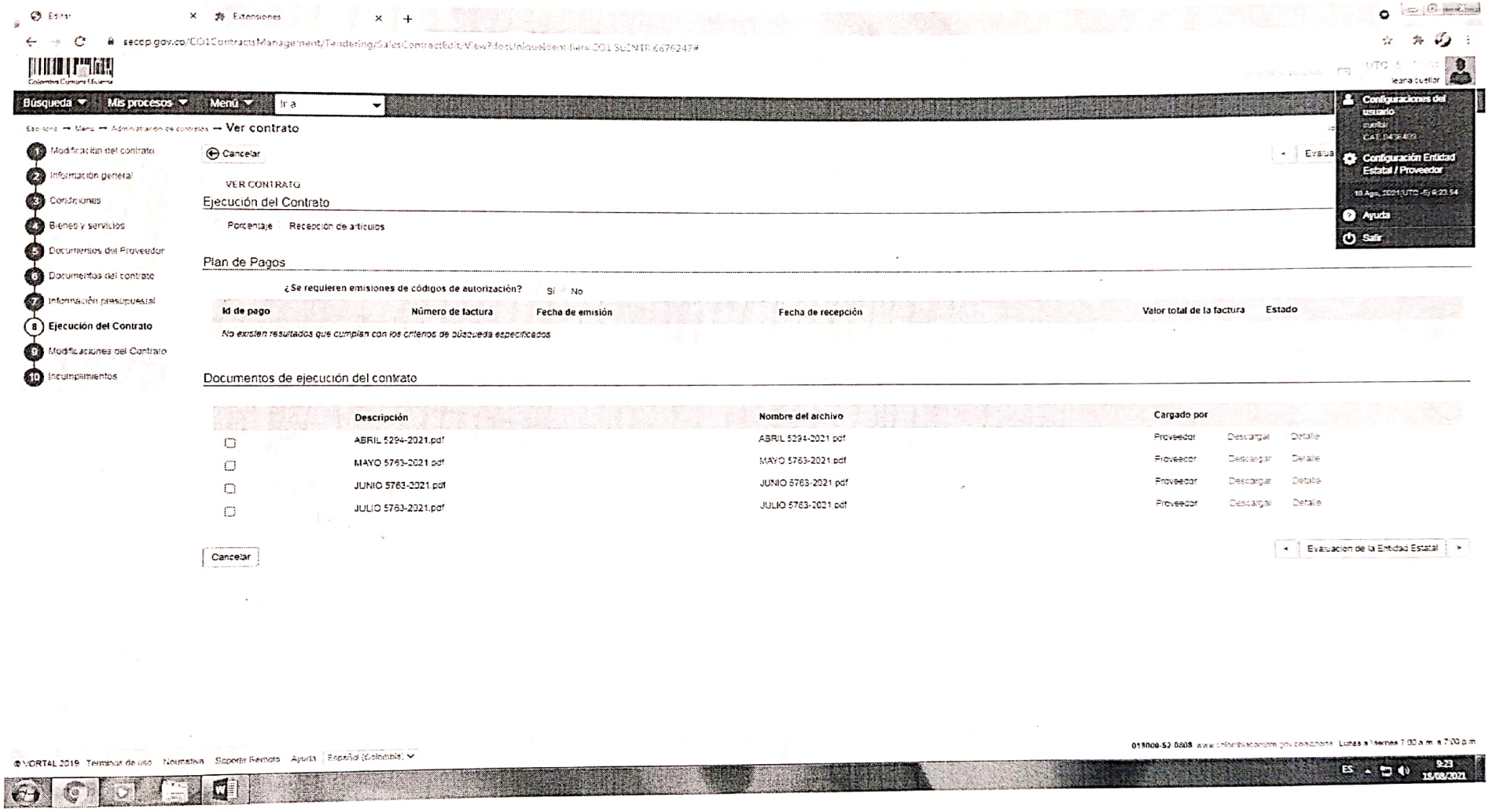
III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 908.526	$ 908.526	$ 908.526	$ 0	$ 145.400	$ 113.600	$ 22.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 281.200	$ 0	$ 281.200

Líneas 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!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Escaneado con CamScanner



Escaneado con CamScanner