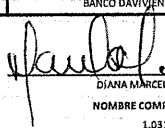
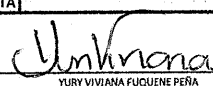


ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E															
INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS				CO-OPS-FT-11 V6													
DATOS DEL INFORME																	
Periodo a Certificar:	Desde:	01-ago-21	Hasta:	31-ago-21													
Nombre del Contratista:	DIANA MARCELA MARTINEZ LOPEZ		Cédula:	1.031.123.299													
Correo Electrónico:	dayanmarcela@hotmail.com		Teléfono(s):	3112233374													
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:	Código-Grado:													
Nombre del Supervisor - Contratista:	YURY VIVIANA FUQUENE PEÑA		Perfil:	No. CTO:	5971-2021												
Apoyo técnico a la supervisión - Planta:			Cargo:	Código-Grado:													
Apoyo técnico a la supervisión - Contratista:			Perfil:	No. CTO:													
DATOS DEL CONTRATO																	
NO CONTRATO:	5915-2021	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL:	1076												
PERFIL:	PSICOLOGA																
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 ESTÁNDAR	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						\$ -											
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%										
						\$ -											
						\$ -											
HONORARIOS	Mostrar																
REMUNERACION	Mostrar																
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$	3.627.684	TRESMILLONES SEISCIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CTE														
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 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											
<table border="1" style="width:100%"> <tr> <th>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</th> <th>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</th> <th>PAGOS REALIZADOS</th> <th>SALDO DEL CONTRATO</th> </tr> <tr> <td>\$ 7.312.847</td> <td>\$ 21.823.583</td> <td>\$ 14.568.215</td> <td>\$ 7.255.368</td> </tr> </table>										VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO	\$ 7.312.847	\$ 21.823.583	\$ 14.568.215	\$ 7.255.368
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO														
\$ 7.312.847	\$ 21.823.583	\$ 14.568.215	\$ 7.255.368														
EJECUCION DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERIODO REPORTADO																	
OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)					ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION		PRODUCTO O EVIDENCIA										
1	Realizar Investigación epidemiológica de campo (IEC) de eventos de interés en salud pública				Elaboración de 15 casos correspondientes al evento IEC por evento de interés en salud pública (Covid). Se reciben 25 fichas de notificación en violencia y se realiza IEC efectiva de acuerdo a los casos asignados, se otorgan recursos de acuerdo al lineamiento, según notificación del evento de SIWIM, teniendo en cuenta programación, realización de IEC presencial, y dos seguimientos telefónicos del evento reportando casos de acuerdo al lineamiento de la vigencia.		IEC entregadas y enviadas con calidad										
2	Realizar Investigación socio epidemiológica de campo				Elaboración de 15 casos correspondientes al evento IEC Covid. Se realiza activaciones de ruta y notificaciones correspondientes acorde a la necesidad de cada caso. Se mantiene comunicación con la referente acerca de cualquier eventualidad o situación específica que lo amerite.		Se realiza IEC por llamada telefónica. Envío de ajustes vía correo electrónico										
3	Realizar asistencia técnica y mantenimiento a Unidades comunitarias				Se realiza el respectivo diligenciamiento en el Link de IEC covid y el seguimiento en aplicativo correspondiente. Se realizan ajustes solicitados por la referente del subsistema de acuerdo a las preauditorías enviadas vía correo electrónico. Se realizan ajustes solicitados por la referente del subsistema, de acuerdo a las preauditorías enviadas vía correo electrónico.		Registro en la base de datos y en bases de control interno.										

4	Registrar la información de la intervención Epidemiológica de Campo (IEC) en el formulario y/o sistema establecido	Entrega de los soportes completos del 15 IEC evento COVID. Se realiza envío de 25 IEC de evento SIVIM, vía correo electrónico y 25 canalizaciones como soporte de ejecución de las IEC de acuerdo a las indicaciones de la referente	Se diligencia bases de datos asignadas por el grupo 2. Se envían ajustes vía correo electrónico según corresponda
5	Identificar problemáticas de riesgos colectivos que afecten la salud y calidad de vida de la comunidad, reportando a los Entes competentes	Entrega oportuna de formato canalización 25 formatos de canalización de acuerdo a la necesidad	Se realizan canalizaciones según necesidad (25)
6	Programar, convocar, desarrollar, levantar las actas, informes y demás actividades que garanticen las sesiones del Comité de Vigilancia Epidemiológica Comunitaria (COVECOM)	Verificación de calidad, oportunidad y de veracidad	Registro en la base de datos y en bases de control interno.
7	Realizar la activación de rutas integrales de atención en salud (en el formato correspondiente)	Se realiza activación de ruta de 25 casos según necesidad de cada caso	Formato de canalización 25
8	Participar en acciones de socialización, sensibilización y capacitación tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato de notificación	Envío de carpetas en PDF de acuerdo a los criterios establecidos.	Envío correo electrónico.
9	Realizar asesoría y asistencia técnica a las diferentes Instituciones Prestadoras de Salud (IPS) que generan hechos vitales	Reunión de equipo del componente de salud mental de manera virtual para capacitación, para nuevos lineamientos, para unidad de análisis, reunión de grupo total de 2 reuniones.	Reunión presencial y de forma virtual
10	Registrar llamadas, asesoría virtual o correos de seguimiento a la Gestión de las Estadísticas Vitales	Entrega de información relacionada según requerimiento y de manera oportuna	Correo y soportes de la información, IEC acorde a la información recolectada por parte de los usuarios

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL PAGO		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR			
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA			\$	3.627.684	
2021	7	2021	08	16	1039781131				
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS					TRESMILLONES SEISCIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CTE				
ITEM		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	\$	235.900	
SALUD					\$	181.400	\$	184.300	
ARL		3			\$	35.400	\$	36.000	
CAJA DE COMPENSACION		NO		N/A	\$	449.000	\$	456.200	
INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO									
ENTIDAD BANCARIA:		BANCO DAVIVIENDA S.A.		TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA		4870398569	
 DIANA MARCELA MARTÍNEZ LÓPEZ NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA 1.031.123.299 CC. NO. CONTRATISTA					 YURY VIVIANA FUCUENE PEÑA NOMBRE DEL SUPERVISOR PROFESIONAL ESPECIALIZADO				
NOMBRE DEL APOYO TÉCNICO A LA SUPERVISIÓN									

2021-02-12



Número Planilla 1039781131

Periodo Servicio 202107

PAGADA 2021-08-16 00:00:00.0 EN HORARIO EXTENDIDO

II. DATOS DEL AFILIADO

III APOORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

IV. TOTALS

Página 1 de 1

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Call: 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!





[Aumentar el contraste](#)

UTC -5 9:54:52

DIANA MARCELA MAR...



Búsqueda	Mis procesos	Menú	Ir a
----------	--------------	------	------

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

1 Modificación del contrato

Cancelar

< Evalua

2 Información general

VER CONTRATO

3 Condiciones

Ejecución del Contrato

4 Bienes y servicios

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

5 Documentos del Proveedor

6 Documentos del contrato

Plan de Pagos

7 Información presupuestal

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

8 Ejecución del Contrato

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

9 Modificaciones del Contrato

10 Incumplimientos

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐ MAYO 5915-2021.pdf	MAYO 5915-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ JUNIO 5915-2021.pdf	JUNIO 5915-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA JULIO CTO No 5915-2021.pdf	CUENTA JULIO CTO No 5915-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

