

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA</small>	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							
Período a Certificar:	Desde:	01-ago.-21	Hasta:	31-ago.-21			
Nombre del Contratista:	ARLEY STEVEN MATEUS LEMUS		Cédula:	1010219083			
Correo Electrónico:	arleyvmateus@gmail.com		Teléfono(s):	3192789312			
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:		Código-Grado:		
Nombre del Supervisor - Contratista:	YERLY JOHANNA FLOREZ ANGARITA		Perfil:	LIDER DE PROCESO	No. CTO:	5869	
Apoyo técnico a la supervisión - Planta:			Cargo:		Código-Grado:		
Apoyo técnico a la supervisión - Contratista:			Perfil:		No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO			
NO CONTRATO:	005691	Año Contrato:	2021
PERFIL:	TÉCNICO EN SISTEMAS		
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION GESTION DEL RIESGO EN SALUD		
UNIDAD DE SERVICIOS:	VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA		
C.D.P. CONTRATO INICIAL:		1076	

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	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 SEGUN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
1	2021-07-01	2021-07-15		\$0		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		
						6	Mayo	\$ 2.255.434
						7	Junio	\$ 2.232.442
						8	Julio	\$ 2.232.442
						9	Agosto	\$ 2.232.442
						10		
						11		
						12		
						13		

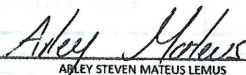
VALOR INICIAL DEL CONTRATO \$ 4.487.876	VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$ 13.417.644	PAGOS REALIZADOS \$ 8.952.760	SALDO DEL CONTRATO \$ 4.464.884
--	---	--	--

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 CAPTACIÓN, IDENTIFICACIÓN Y RECEPCIÓN DE LA INFORMACIÓN GENERADA EN LA OPERACIÓN DE LOS SUBSISTEMAS DE VSP; SEGÚN LAS PARTICULARIDADES ESTABLECIDAS EN CADA SUBSISTEMA.	SE INGRESA CASOS A DEMANDA A LA BASE DE DATOS Y APLICATIVO SIVIGILA DC, QUE NOTIFIQUEN LAS UNIDADES Y PROFESIONALES	CORREO-APLICATIVO SIVIGILA
2 INGRESO DIARIO DE LOS REGISTROS O FICHAS DE NOTIFICACIÓN, CON CALIDAD, INTEGRALIDAD Y OPORTUNIDAD; EN LAS HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS DISPUESTAS EN CADA SUBSISTEMA.	SE NOTIFICAN 102 CASOS A LA FECHA, LOS CUALES SE INGRESAN AL APLICATIVO SIVIGILA Y SE ASIGNAN A DEMANDA DE LOS PROFESIONALES DEL SUBSISTEMA SIVIM	CORREO-APLICATIVO SIVIGILA
3 GEORREFERENCIACIÓN DE LOS REGISTROS GARANTIZANDO UNOS NIVELES ADECUADOS DE COHERENCIA Y CONCORDANCIA ENTRE LAS VARIABLES DE UBICACIÓN Y LOCALIZACIÓN.	SE GEORREFERENCIAN 102 CASOS A LA FECHA, LOS CUALES SE INGRESAN AL APLICATIVO SIVIGILA REALIZANDO LOS AJUSTES EN LA ESTRUCTURA DE LA DIRECCION SEGÚN CORRESPONDA PARA QUE ESTOS CUMPLAN CON CALIDAD EN EL DATO	APLICATIVO SIVIGILA

AL CALIDAD 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	
4	ACTUALIZACIÓN DE LAS HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS DE ACUERDO A LOS SUBSISTEMAS.	NO APLICA	NO APLICA	
5	SEGUIMIENTO A LA REALIMENTACIÓN DE CALIDAD DE LOS DATOS ENVIADOS DESDE EL NIVEL CENTRAL.	SE REALIZAN LOS AJUSTES CORRESPONDIENTES SOLICITADOS DESDE EL NIVEL CENTRAL	APLICATIVO SIVIGILA	
6	DEPURACIÓN, CONSOLIDACIÓN, AJUSTE DE LA INFORMACIÓN Y LA RESPECTIVA REALIMENTACIÓN A LA RED DE OPERACIONES DE LOS HALLAZGOS EN CALIDAD DEL DATO.	SE RELACIONAN Y SE AJUSTAN LOS HALLAZGOS ENCONTRADOS AL MOMENTO DE REALIZAR LA PRECRITICA DE LA NOTIFICACION ENVIADA POR LAS UPGD PARA SU POSTERIOR RETROALIMENTACION EN LAS ASISTENCIAS TECNICAS	DRIVE	
7	ANÁLISIS CRÍTICO DE INFORMACIÓN PRODUCIDA EN EL MARCO DE LA VSP	SE REALIZA EL ANALISIS DE CADA CASO CON EL FIN DE QUE LAS VARIABLES SEAN CONCORDANTES	APLICATIVO SIVIGILA	
8	ENVÍO DE LAS BASES DE DATOS A NIVEL CENTRAL O ARCHIVOS PLANOS SOPORTE DE LA VIGILANCIA, SEGÚN LO DEFINIDO POR CADA SUBSISTEMA.	NO APLICA	NO APLICA	
9	CRUCE DE FUENTES DE INFORMACIÓN, CON EL OBJETIVO DE FORTALECER LA COHERENCIA DE LA INFORMACIÓN PRODUCIDA EN CADA SUBSISTEMA.	SE REALIZA CRUCE CON SIVIGILA Y EEV CON FIN DE VERIFICAR EL ABORDAJE DE LOS CASOS SEGÚN CORRESPONDA	ACTAS	
10	PROCESAMIENTO DE INFORMACIÓN Y GENERACIÓN DE CONSOLIDADOS ESTADÍSTICOS PARA LOS PROCESOS DE ANÁLISIS EN ARTICULACIÓN CON LOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS A CARGO DE CADA UNO DE LOS SUBSISTEMAS.	SE GENERA LA INFORMACION SOLICITADA SEGÚN LA NECESIDAD DEL REFERENTE	BASES DE DATOS	
11	SEGUIMIENTO A LA NOTIFICACIÓN, ACTUALIZACIÓN Y ASESORÍA SOBRE LAS HERRAMIENTAS SIVIGILA EN LAS UPGD.	NO APLICA	NO APLICA	
12	LAS DEMÁS QUE SEAN ASIGNADAS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO SEGÚN LA NECESIDAD DEL SERVICIO	REALIZAR ACTIVIDADES ASIGNADAS POR SUPERVISOR	ACTAS	
13				
14				
15				

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	DÍA			
2021	07	2021	08	17	52670586		2.232.442
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS						DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS 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	PORVENIR		\$ 908.526	\$ 145.400	\$ 145.400	
SALUD		SANITAS			\$ 113.600	\$ 113.600	
ARL	3	SURA			\$ 22.100	\$ 22.200	
CAJA DE COMPENSACION	NO				\$ 281.100	\$ 281.200	

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO				
ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA
				10039676031

 ARLEY STEVEN MATEUS LEMUS NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA 1.010.219.083 CC. NO. CONTRATISTA	 YERLY JOHANNA PÉREZ ANGARITA NOMBRE DEL SUPERVISOR LIDER DE PROCESO
0 NOMBRE DEL APOYO TÉCNICO A LA SUPERVISIÓN 0	

2021-02-12

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO
CC	1010215083	ARLEY STEVEN MATEUS LEMUS	calle 68 B #46 A 52 Sur	3063196	arley.mateus@hotmail.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO
UNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	NO
-------------------------------------	----

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/JAÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMES/JAÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				EMPLADOS
2021-07	2021-07	I	17/09/2021	52670586	1
					TOTAL A PAGAR
					\$281.200

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	
EPS005	Santitas EPS	800251440-6	113.600	0	0	0	0	0	1

TOTALES PENSION

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	145.400	0	0	0	0	0	0	0	113.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros	Valor Neto	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal	No. Radicado	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
14-11	ARL SURA	800903790-5	22.200	No. Autorización	Valor	22.200	0	0	22.200			222	22.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
------------	--------	-----	--------------	-----------	-------------------	---------------	---------------

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA				
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar	No. Afiliados
Salud	1	113.600	113.600	113.600
Pensión	1	145.400	145.400	145.400
Riesgos Laborales	1	22.200	22.200	22.200
CCF	0	0	0	0
ESAP	0	0	0	0
ICBF	0	0	0	0
MEN	0	0	0	0
SENA	0	0	0	0
TOTALES	3	281.200	281.200	281.200

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1010219083	ARLEY STEVEN MATEUS LEMUS	callo 88 B #46 A 52 Sur	3063195	arleyrmatelus@hotmail.es
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DI/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DI/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UIC
					1
					0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2021-07	2021-07	1	17/08/2021	52870386	\$281,200

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									
INFORMACIÓN MOVENDES									
PENSION									
SALUD									
RIESGOS LABORALES									
CCF									
PARAMÉTRICOS									
No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extensión	Código	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	Aporte CCF
1	CC	1010219083	MATEUS LEMUS ARLEY STEVEN	50	0	22,200	0	0	0



Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste

UTC -5 23:41:30

Arley Steven Mate...

Búsqueda ▾ Mis procesos ▾ Menú ▾ Ir a ▾

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

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

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

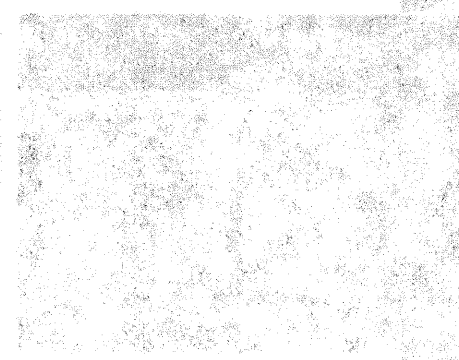
Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
☐ MAYO 5691-2021.pdf	MAYO 5691-2021.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ JUNIO 5691-2021.pdf	JUNIO 5691-2021.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA JULIO CTO No 5691-2021.pdf	CUENTA JULIO CTO No 5691-2021.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Cancelar

☐ Evaluación de la Entidad Estatal
 ☐ >

100-100000-100



ALL INFORMATION CONTAINED
HEREIN IS UNCLASSIFIED
DATE 01-10-2001 BY 60322
UCBAW/STP/STP

100-100000-100

ALL INFORMATION CONTAINED
HEREIN IS UNCLASSIFIED
DATE 01-10-2001 BY 60322
UCBAW/STP/STP

ALL INFORMATION CONTAINED
HEREIN IS UNCLASSIFIED
DATE 01-10-2001 BY 60322
UCBAW/STP/STP

ALL INFORMATION CONTAINED
HEREIN IS UNCLASSIFIED
DATE 01-10-2001 BY 60322
UCBAW/STP/STP

ALL INFORMATION CONTAINED
HEREIN IS UNCLASSIFIED
DATE 01-10-2001 BY 60322
UCBAW/STP/STP

ALL INFORMATION CONTAINED
HEREIN IS UNCLASSIFIED
DATE 01-10-2001 BY 60322
UCBAW/STP/STP

ALL INFORMATION CONTAINED
HEREIN IS UNCLASSIFIED
DATE 01-10-2001 BY 60322
UCBAW/STP/STP

ALL INFORMATION CONTAINED
HEREIN IS UNCLASSIFIED
DATE 01-10-2001 BY 60322
UCBAW/STP/STP

ALL INFORMATION CONTAINED
HEREIN IS UNCLASSIFIED
DATE 01-10-2001 BY 60322
UCBAW/STP/STP