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:	LAURA CAMILA CASTRO ALVARADO		**Cédula:**	1033756296	
Correo Electrónico:	laucas00@gmail.com		**Teléfono(s):**	3138142126	
Nombre del Supervisor - Planta:			**Cargo:**		**Codigo-Grado:**
Nombre del Supervisor - Contratista:	ADRIANA NIETO DEL VASTO		**Perfil**	LIDER PROCESO	**No. CTO:** 5870-2021
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			**Cargo:**		**Código-Grado:**
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			**Perfil**		**No. CTO:**

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	005730	**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	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				$ 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		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	$ 985.783	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	$ 4.149.315
						6	Junio	$ 4.120.576
						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	$ 22.780.627	$ 15.525.259	$ 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	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.	Se cumple con la disponibilidad para la toma de muestra a contactos estrechos de los brotes atendidos por la equipo ERI en las 3 localidades	Cronograma de actividades
2	Tomar muestras biológicas para los diferentes eventos de Salud Publica que establezcan de acuerdo a los lineamientos de Secretaria Distrital de Salud o Instituto Nacional de Salud.	Toma de muestra para COVID 19 por medio de hisopado nasofaringeo a demanda, a los usuarios identificados en los brotes isntitucionales y familiares	Fichas de notificación, diligenciamuento bases de excel en DRIVE, formato de toma demuestras diarias ERI sur
3	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) debidamente diligenciado.	Se realiza organización de los documentos y productos para archivo	Acta de entrega archivo
4	Realizar Investigacion epidemiologica de campo (IEC) de eventos de interés en salud pública	Se realiza atención y toma de muestras a los usuarios identificados por los epidemiólogos en la IEC de brotes institucionales y familiares	Fichas de notificación, diligenciamiento bases de excel en DRIVE, formato de toma de muestras diarias ERI sur
5	Registrar la informacion de la Intervención Epidemiologica de Campo (IEC) en el formulario y/ o sistema establecido.	Se realiza diligenciamiento de fichas de notificación, diligenciamiento bases de excel en DRIVE, formato de toma de muestras diarias ERI sur	Fichas de notificación, diligenciamiento bases de excel en DRIVE, formato de toma de muestras diarias ERI sur
6	Valida y ajusta las bases de Datos según requerimiento.	Se realiza ajustes en las bases de datos excel DRIVE de acuerdo con el requerimiento por parte de los técnicos y lider del proceso	Fichas de notificación, diligenciamiento bases de excel en DRIVE, formato de toma de muestras diarias ERI sur

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

7	Realizar cruces de información con prestadoras y aseguradoras, como fuente de identificación de casos.	Se realiza verificación de bases de resultados para COVID 19 y SISMUESTRAS para la identificación de casos negativos y positivos, de acuerdo con el requerimiento por parte del equipo y los usuarios	Bases de datos COVID 19, SISMUESTRAS y correo tomademuestraserisur@gmail.com
8	Realizar las investigaciones epidemiológicas de campo en brotes de eventos de interés en salud pública.	Toma de muestra para COVID 19 por medio de hisopado nasofaringeo a demanda, a los usuarios identificados en los brotes isntitucionales y familiares	Fichas de notificación, diligenciamuento bases de excel en DRIVE, formato de toma demuestras diarias ERI sur
9	Las demás que sean asignadas por el Supervisor del Contrato según la necesidad del servicio	Se realiza seguimiento a los casos familiares a demanda, a los 7, 14 21 y 28 días desde la IEC realizada por los epidemiologos del equipo	Base de datos en excel DRIVE, matriz de seguimientos UYE
10	Realizar asistencia tecnica y mantenimiento a Unidades comunitarias	N. A.	N. A.
11	Programar, convocar, desarrollar, levantar las actas, informes y demas actividades que garanticen las cesiones del Comite de Vigilancia Epidemiologica Comunitaria (COVECOM).	N. A.	N. A.
12	Realizar asesoria y asistencia tecnica a las diferentes Instituciones Prestadoras de Salud (IPS) que generan hechos vitales.	N. A.	N. A.
13	Apoyar en el diligenciamiento de autopsias verbales Estadisticas Vitales (EEVV).	N. A.	N. A.
14	Registrar llamadas, asesoria virtual o correos de seguimiento a la Gestión de las Estadisticas Vitales.	N. A.	N. A.
15	Realizar semaforización en los diferentes tableros de control de las UPGDS que generan hechos vitales de calidad, cobertura y oportunidad de los certificados de defuncion y certificados de nacidos vivos	N. A.	N. A.

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO 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	12	21162981		

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	COLPENSIONES	$ 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 CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	24084243887

Laura Camila Castro

LAURA CAMILA CASTRO ALVARADO
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.033.756.296
CC. NO. CONTRATISTA

ADRIANA NIETO DEL VASTO
NOMBRE DEL SUPERVISOR
LIDER PROCESO

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-12

PLANILLA NRO. 21162981 Tipo I 2021 07 ASOPAGOS

DATOS GENERALES

TIPO	NÚMERO	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	TIPO PRESENTACIÓN	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CÓDIGO	PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO PLANILLA	REFERENCIA DE PAGO (PIN)	TIPO EMPRESA	CLASE APORTANTE	CÓDIGO ARL	CÓDIGO OPERADOR
CC	1013756295	LAURA CAMILA CASTRO ALVARADO	ÚNICO	0	0	2021-07	2021-07	21162981		PRIVADA	I	14-11	86

DIRECCIÓN	CIUDAD / MUNICIPIO	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CÓDIGO	TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO	ACTIVIDAD ECONÓMICA	VALOR NÓMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO	FECHA LIMITE DE PAGO
CRA 18 C N 50 A 60 SUR	BOGOTA	1	BOGOTA D.C	11	7573298	0	LAUCAS09@GMAIL.COM	7490	0	1	2021-08-12	2021-08-24

TOTAL APORTES A SALUD POR ADMINISTRADORA

CÓD / NOMBRE EPS	NIT EPS	COT OBLIGATORIA	UPC ADICIONAL	# AUT INC	VALOR INC	# AUT LIC	VALOR LIC	NETO COT	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES UPC	SUBTOTAL COT	SUBTOTAL UPC	NÚM RAD ANTERIOR	SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR UPC	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
EPS037	900156264	181400	0	0	0	0	0	181400	0	0	0	181400	0	0	0	0	181400	1

TOTAL APORTES A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

CÓD / NOMBRE AFP	NIT AFP	COT OBLIGATORIA	COT VOL AF	COT VOL AP	FONDO SOL	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES FONDO SOL	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
25-14	900336004	232200	0	0	0	0	0	0	232200	1

TOTAL APORTES A RIESGOS LABORALES

CÓD / NOMBRE ARL	NIT ARL	COT OBLIGATORIA	# AUT INC	VALOR INC	OTROS RIESGOS	NETO COT	DÍAS MORA	INTERESES	SUBTOTAL APORTES	NÚM RAD ANTERIOR	SALDO FAVOR	FONDO SOL	TOTAL PAGAR
14-11	890903790	35400	0	0	0	35400	0	0	35400	0	0	0	35400

TOTAL APORTES A ESAP

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL A PAGAR
0	0	0	0

TOTAL APORTES A MINISTERIO

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL A PAGAR
0	0	0	0

TOTAL APORTES A CAJAS POR ADMINISTRADORA

CÓD / NOMBRE CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
SINCCF	0	0	0	0	0	1

TOTAL APORTES A ICBF Y SENA

ICBF

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
0	0	0	0	0

SENA

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
0	0	0	0	0

NÚMERO ADMINISTRADORAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS COMPENSACIÓN	0

TOTAL A PAGAR POR ADMINISTRADORA

PENSIONES	232200
SALUD	181400
RIESGOS LABORALES	35400
CAJAS COMPENSACIÓN	0
SENA	0
ICBF	0
ESAP	0
MINISTERIO	0
GRAN TOTAL	449000

PAGADO