	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:	ANGIE PAOLA PEÑUELA RINCON			Cédula:	1013618866		
Correo Electrónico:	angiepaolapenuelarincon@gmail.com			Teléfono(s):	3132198517		
Nombre del Supervisor - Planta:				Cargo:	.	Codigo-Grado:	.
Nombre del Supervisor - Contratista:	LILIANA MARCELA CASTELLANOS CASALLAS			Perfil	LIDER GPAIS	No. CTO:	5333-2021
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:				Cargo:	.	Código-Grado:	.
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:				Perfil	.	No. CTO:	.

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	005376	Año Contrato:	2020	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	1076
PERFIL:	ENFERMERA PROFESIONAL				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD				
UNIDAD DE SERVICIOS :	SALUD PUBLICA-GPAIS				

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							
							$ -	
							$ -	
							$ -	
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 PROGRAMAS Y ACCIONES SALUD PUBLICA		SALUD PUBLICA	K26PI				$ 4.185.725	100,00%
							$ -	
							$ -	
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 4.185.725	CUATRO MILLONES CIENTO OCHENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS VEINTICINCO 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	$4.185.725	1875	2		
3	2021-09-01	2021-10-31	2	########	2195	3		
						4		
						5	Mayo	$ 4.218.886
						6	Junio	$ 4.185.725
						7	Julio	$ 4.185.725
						8	Julio	$ 4.185.725
						9		
						10		
						11		
						12		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8.404.611	$ 25.147.511	$ 16.776.061	$ 8.371.450

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	Orientar e implementar la(s) intervención(es) asignada(s) como Profesional PROFESIONAL UNIVERSITARIO 1 con criterios de calidad a fin dar cumplimiento a los objetivos y metas establecidas en el Plan de intervenciones Colectivas, el plan de salud territorial y plan operativo institucional	Seguimiento a la operación de la estrategia extramural del PAI.	acta de verificacion y entrega de productos mensuales a lider de localidad y/o coordinador PAI.
2	Desarrollar acciones de planeación, ejecución y seguimiento a las acciones integrales en los diferentes espacios y/o componentes en cumplimiento de los lineamientos y fichas técnicas; realizando las respectivas acciones de mejoramiento.	Apoyar la planeación, organización, seguimiento y evaluación de las jornadas de vacunación nacionales, distritales y locales. Busqueda de población pendiente por iniciar, continuar y completar esquemas vacunales. Realizar seguimiento a la cohorte de la poblacion pendiente por iniciar, continuar y completar esquemas vacunales en el módulo de seguimiento a la cohorte.	apoyo a la planeacion organización y seguimiento a las jornadas nacionales, distritales y locales; acta componente seguimiento a cohorte.
3	Apoyar la consolidación de los cronogramas de trabajo del equipo y evaluarlos.	Seguimiento, acompañamiento, fortalecimiento y supervisión en terreno al 100% del talento humano vacunador en temas de los componentes del Programa Ampliado de Inmunización y plan de contingencia PAI - COVID -19. Implementar, desarrollar, monitorear y evaluar la estrategia extramural, realizando seguimiento a las cohortes. Seguimiento y supervisión a los resultados del seguimiento a la cohorte para	listas de cheque del talento humano; tablero de control diario.
4	Verificar productos teniendo en cuenta las caracteristicas de calidad, oportunidad y veracidad e informes según indicaciones técnicas impartidas.	Verificación seguimiento y supervisión de controles diarios de temperatura de refrigeradores; control de insumos, inológicos y no biológicos atreves del arqueo; consolidación y entrega de población afiliada a EPS contibutivas a lider de loralidad; Consolidación mensual de informes de tácticas y enviado a la SDS en los 7 primeros dias calendario; Evaluar, verificar y consolidar los indicadores de congruencia y	Hoja de temperatura y humedad relativa de los refrigeradores y almacén de insumos; informe mensual de dosis administradas y SIS 151; acta de entrega a lider de localidad de población afiliada a EPS contributiva; informe mensual de tácticas y envió a SDS.

5	Realizar la revisión de los lineamientos técnicos dados por la SDS y que son propios de su intervención y realizar apropiacion de los mismos.	Realizar el Censo de Instituciones de protección de adulto mayor para la Jornada de Influenza 2020 y generación cronograma de las mismas. Consolidación mensual las tácticas de la estrategia extramural: Casa a Casa, Seguimiento, Concentración, Jardines, Colegios, Bloqueos, Gestión del Riesgo y domiciliaria, en el anexo SIS 151: informe mensual, Movimiento de Biológico de la subred y envió los 7 primeros días calendario	acta de revision de censos, informe mensual de tacticas, SIS 151, informe mensual de dosis administradas.
6	Garantizar la entrega del archivo correspondiente a su intervención conforme a los lineamientos del proceso de gestión documental.	Verificación y entrega de productos mensuales a lider de localidad y/o coordinador PAI	acta de verificacion y listados de asistencia
7	Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos.	mantener comunicación directa con lider de proceso por eventualidades	asistencia y participacion en jornadas diarias
8	Realizar alistamiento del equipo interdisciplinario incluye la apropiación y reflexión sobre fundamentación conceptual, metodológica y operativa de la acción integradora en articulación y coordinacion con el equipo distrital que guiara la misma.	Realización del comité PAI Extramural mensual con participación de los auxiliares de Enfermería, y digitadores de la estrategia, en el cual deberán tratar un tema técnico y realimentar los hallazgos en todos los componentes. Realizar inducción del talento humano operativo de la táctica de seguimiento a la cohorte del PAI de la subred.	acta de realizacion comité PAI local extramural, acta de realizacion capacitacion talento humano en seguimiento a cohortes, listados de asistencia.

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 4.185.725
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	7	2021	08	13	9422760045		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: CUATRO MILLONES CIENTO OCHENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS VEINTICINCO 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	PORVENIR	$ 1.674.290	$ 267.900	$ 267.900
SALUD		COMPENSAR		$ 209.300	$ 209.300
ARL	3	SURA		$ 40.800	$ 40.800
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 518.000	$ 518.000

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	77400017193

ANGIE PAOLA PEÑUELA RINCON
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.013.618.866
CC. NO. CONTRATISTA

LILIANA MARCELA CASTELLANOS CASALLAS
NOMBRE DEL SUPERVISOR
LIDER GPAIS

NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN

2021-02-12

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 1013618866		PEÑUELA RINCON ANGIE PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 31 d #13-90 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	47291515	9422760045	I	2021/08/17	2021/08/13	BANCO DE OCCIDENTE	0	$518,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$267,900	$0	$0	$267,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$267,900	$0	$0	$267,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$40,800	$0	$0	$40,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$40,800	$0	$0	$40,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$209,300	$0	$0	$209,300
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$209,300	$0	$0	$209,300
TOTAL				**1**	**$518,000**	**$0**	**$0**	**$518,000**

2021/08/13 04:17 PM

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 1013618866		PEÑUELA RINCON ANGIE PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 31 d #13-90 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-07	2021-07	47291515	9422760045	I	2021/08/17	2021/08/13	BANCO DE OCCIDENTE	0	$518,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,674,290	$267,900			$1,674,290	$209,300			$0	$0			$1,674,290	$40,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,674,290	$267,900			$1,674,290	$209,300			$0	$0			$1,674,290	$40,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,674,290	$267,900			$1,674,290	$209,300			$0	$0			$1,674,290	$40,800		$0	$0
1	CC	1013618866	PEÑUELA ANGIE	230301	30	$1,674,290	$267,900	EPS008	30	$1,674,290	$209,300		0	$0	$0	14-11	30	$1,674,290	$40,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,674,290	$267,900			$1,674,290	$209,300			$0	$0			$1,674,290	$40,800		$0	$0

2021/08/13 04:17 PM

Fwd: - angiepaolapenuelarincon | JULIO GRAISS - Google Drive | Para

...ContractManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SCNTR.6674720

Menú | Ir a

- Ver contrato

) Cancelar

VER CONTRATO

ecución del Contrato

Porcentaje | Recepción de artículos

an 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	Esta

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

ocumentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado
☐	JUNIO_CTO No_5376 -2021.pdf	ANGIE PAOLA PEÑUELA RINCON CUENTA JUNIO_CTO No_5376 -2021.pdf	Proveedc
☐	MAYO_CTO N°_5376-2021.pdf	ANGIE PAOLA PEÑUELA RINCON CTO_MAYO_5376.pdf	Proveedc
☐	JULIO_CTO No_5376_2021.pdf	ANGIE PAOLA PEÑUELA RINCON CTO No_5376_2021.pdf	Proveedc

ancelar

Soporte Remoto | Ayuda | Español (Colombia)

018000-52-0806 www.colombiacompra.gov