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 JULIETA CASTELBLANCO RAMOS	Cédula:	1032372757		
Correo Electrónico:	lajulieta1010@gmail.com	Teléfono[s]:	3163389915		
Nombre del Supervisor - Planta:		Cargo:		Codigo-Grado:	
Nombre del Supervisor - Contratista:	EDUARDO CASTILLO CASTILLO	Perfil	LIDER DE PROCESO	No. CTO:	6169-2021
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:		Cargo:		Código-Grado:	
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:		Perfil		No. CTO:	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	005144	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	1076
PERFIL:	TECNOLOGO EN SISTEMAS				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
UNIDAD DE SERVICIOS :	SALUD PUBLICA - VIGILANCIA EN SALUD AMBIENTAL				

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 SANITARIA AMBIENTAL SALUD PUBLICA		SALUD PUBLICA	X31PI				$ 3.145.415	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES: $ 3.145.415 — TRES MILLONES CIENTO CUARENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS QUINCE 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	$ 2.371.952	1875	2		
3	2021-09-01	2021-10-31	2	$ 7.889.319	2195	3		
						4		
						5	Mayo	$ 2.390.743
						6	Junio	$ 2.371.952
						7	Julio	$ 2.371.952
						8	Agosto	$ 3.145.415
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4.762.695	$ 15.023.966	$ 10.280.062	$ 4.743.904

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	Registrar correctamente la información requerida en el aplicativo SIVIGILA D.C. (módulo vigilancia de la salud ambiental) acorde a la asignación de tareas adelantada por el Referente de Vigilancia de la Salud Ambiental de la Subred	Se ejecuto las acciones con criterios de calidad en el proceso de digitación, verificación, validación y entrega oportuna de la información para el aplicativo SIVIGILA DC para la factura del mes de agosto de 2021 con la totalidad de información de acciones ejecutadas en este mes. Se realizo proceso de verificación del ingreso de las actas de IVC de agosto de 2021, se digito informe del mes de Julio de 2021 de medicamentos de control especial de las droguerías de la Sub Red con su respectiva depuración, verificación y envió a la SDS, acompañamiento al proceso de digitación de las diferentes líneas de IVC, medidas sanitarias, operativos con su respectiva depuración, verificación y envió a la SDS.	Elaboración de factura mes de Julio de 2021 fecha de entrega 02 de agosto de 2021. Aplicativo SIVIGILA, reporte de información digitada actas agosto de 2021. Aplicativo SIVIGILA, reporte de información, censo, mce, medidas, operativos.
2	Dar soporte técnico para el Referente de Vigilancia de la Salud Ambiental en la administración de la información y generar los reportes de información requeridos y que contribuyan en los análisis de indicadores, generación de los informes semestrales y respuesta de requerimientos recepcionados por la Subred, dirigir y dar línea técnica al equipo de digitadores a cargo	Se realizo el acompañamiento a las diferentes actividaes solicitadas por el referente del Componente Vigilancia en Salud Ambiental. Acompañamiento a la revisión y consolidación de la factura del mes de Julio y agosto de 2021 , donde debe coincidir la digitación con el informe de gestión de SIVIGILA, apoyo administrativo, y demás tareas que se me asignen. Consolidación y entrega de censo priorizado por localidad y línea de intervención. Consolidación del cronograma del equipo SISVEA y envío para la consolidación del componente.	Se apoyo con el procesos de consolidación de bases, depuración de base para programación de las visitas, depuración de base priorizada entregada desde Nivel Central, depuración de base de ultima visita, se envío a los líderes operativos. Se apoyo con la consolidación de reprogramación y redistribución de actividades. Aplicativo SIVIGILA, reporte de información, censo, mce, medidas, operativos.

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

3	Asistir a las convocatorias y reunión mensual Distrital comité Sisvea citadas por la Secretaria Distrital de Salud (SDS), para adelantar labores de depuración o aclarar inquietudes de registros ingresados, reportando a la SDS las no conformidades a través del módulo de asistencia técnica debiendo realizar el seguimiento para el cierre de la asistencia cuando se haya resuelto	Se asistió a las reuniones convocadas.	Acta de reunión líderes operativos, acta de reunión socialización al equipo de digitación lineamientos y entrega de metas
4	Atender los seguimientos adelantados por funcionarios de la SDS, firma interventora, equipo de seguimiento del PIC o cuando se requiera la verificación de la información consignada en el soporte Físico Vs lo consignado en los aplicativos	Se atendió lo requerimientos presentados. Se realizo la revisión de los lineamientos para la actualización del sistema aplicativo WEB SIVIGILA para la digitación de la información de visitas y factura. Se realizo socialización con el equipo SISVEA de los lineamientos para la Vigencia julio-octubre 2021 Se socializo con el equipo Sisvea conceptos emitidos desde la Secretaria Distrital de Salud.	Reunión virtual con Secretaria de Salud para validación de información y establecimiento de la Ruralidad de la Subred Sur
5	Presentar y entregar informes y productos oportunos en los formatos establecidos, indicando cada una de las actividades y sus respectivos soportes que sustenten las actividades	Se realizo la verificación de la información ingresada en el aplicativo SIVIGILA para el mes de agosto de 2021. Envio de asistencias técnicas y seguimiento a estas Corrección de inconsistencias notificadas desde Nivel Central del mes de mayo de 2021. Se atendió seguimiento por parte de la Firma Auditora.	entrega de factura de agosto de 2021, actas de reunión, acta de seguimiento. Se realizo la corrección del 100% de las inconsistencias reportadas desde Nivel Central
6	Cumplir con la entrega del cronograma de actividades de los productos que alimentan los sistemas de información en vigilancia sanitaria y ambiental y otros	Se consolido y entrego el cronograma de actividades del Equipo Sisvea	Entrega de cronograma al apoyo administrativo, se realizo la verificación del cumplimiento de las actividades propuestas.
7	Formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones, recomendaciones obtenidas por parte del equipo de seguimiento asignado por la SDS, recomendaciones del coordinador de vigilancia en Salud Ambiental, y por el líder operativo	Se realizo la planeación para dar cumplimiento del 100% de la digitación, verificación y validación de las actas del mes de agosto de 2021	100% del ingreso de la información programada, consultas e informe de gestión aplicativo SIVIGILADC
8	Cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E	Se cumplió con las acciones propuestas para el mes de Mayo 2021	Se dio cumplimiento con la entrega de la factura
9	Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados	Se realizo la gestión documental del proceso SISVEA	Se archivo la información generada en el proceso Sisvea en agosto 2021

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	DIA			
2021	7	2021	08	11	1090905256		$ 2.371.952

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: DOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y UN MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS 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	$ 948.781	$ 151.800	$ 151.900
SALUD		COMPENSAR		$ 118.600	$ 118.600
ARL	3	SURA		$ 23.100	$ 23.200
CAJA DE COMPENSACION	SI			$ 293.500	$ 293.700

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	004870235688

LAURA JULIETA CASTELBLANCO RAMOS
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.032.372.757
CC. NO. CONTRATISTA

EDUARDO CASTILLO CASTRILLO
NOMBRE DEL SUPERVISOR
LIDER DE PROCESO

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO	PERIODOS DE COTIZACION SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO	NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
CC	1032372757-	LAURA JULIETA CASTELBLANCO RAMOS	U C S D			2021	7	2021	5200032		PUBLICA / PRIVADA / MIXTA	PEQUEÑO / GRANDE / INDEPENDIENTE	14-11	83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
KR 19B 62A 23 SUR	BOGOTA, D.C.	11001	BOGOTA D.C.	11	7650880	7650880	lajulieta1010@gmail.com	5209	0	1	2021/08/11	1099806256

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS009	860066942-7	118.600	0		0		0	118.600	0	0	0	118.600	0		0	0	118.600	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-8	151.900	0	0	0	0	0	0	151.900	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
14-11	890903790-5	23.200		0	0	23.200
DIAS MORA	**INTERES MORA COTI**	**SUBTOTAL APORT COTIZ**	**No. RADICAC SALDO A FAVOR**	**SALDO A FAVOR**	**FONDO SOLIDARIDAD**	**TOTAL A PAGAR**
0	0	23.200		0	232	23.200

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	3

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGC,IMAIPP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	151.900	151.900
SALUD	118.600	118.600
RIESGOS LABORALES	23.200	23.200
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	293.700	293.700

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES															VALOR IDC						LIQUIDACION DE APORTES				
Nº	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IDC SALUD	IDC PENSION	IDC CAJAS	IDC RIESGOS	DIAS COTIZADOS			COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1032372757	CASTELBLANCO RAMOS LAURA JULIETA	EPS008	230301																				948,780	948,780	0	948,780	0			151,900	0	0	116,600	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

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

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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		
☐	CUENTA MAYO CTO 5144-2021.pdf	5144 Mayo 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO CTO 5144-2021.pdf	CUENTA JUNIO CTO 5144-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO CTO 5144-2021.pdf	CUENTA JULIO CTO 5144-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >