ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SALUD
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E

**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-sep.-21 | **Hasta:** | 30-sep.-21 | | | |
| **Nombre del Contratista:** | LEIDYS LIBETH LOPEZ ESCANDON | | **Cédula:** | 1065633767 | | | |
| **Correo Electrónico:** | leidyslibeth17@gmail.com | | **Teléfono(s):** | 3104943143 | | | |
| **Nombre del Supervisor - Planta:** | | | **Cargo:** | | **Codigo-Grado:** | | |
| **Nombre del Supervisor - Contratista:** | ANGELICA DEL PILAR LOZANO GAITÁN | | **Perfil** | LIDER OPERATIVO | **No. CTO:** | 6520-2021 | |
| **Apoyo tecnico a la supervision - Planta:** | | | **Cargo:** | | **Còdigo-Grado:** | | |
| **Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:** | | | **Perfil** | | **No. CTO:** | | |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **NO CONTRATO:** | 005967 | **Año Contrato:** | **2021** | **C.D.P. CONTRATO INICIAL :** | 1076 |
| **PERFIL:** | PROFESIONAL ESPECIALIZADO | | | | |
| **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 | | | | $ 4.743.767 | 100,00% |
| | | | | | | | | 0,00% |
| | | | | | | | $ - | 0,00% |
| **HONORARIOS** | Mostrar | | | | | | | |
| **REMUNERACION** | Mostrar | | | | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| **VALOR SERVICIO PRESTADO MES:** | **$ 4.743.767** | **CUATRO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SETECIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS** |

### EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

| FECHA INICIO CONTRATO | | 1/05/2021 | | | | 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 | $ 4.743.767 | 1875 | 2 | | |
| 3 | 2021-09-01 | 2021-10-31 | 2 | $14.231.301 | 2195 | 3 | | |
| | | | | | | 4 | | |
| | | | | | | 5 | Mayo | $ 4.818.932 |
| | | | | | | 6 | Junio | $ 4.743.767 |
| | | | | | | 7 | Julio | $ 4.743.767 |
| | | | | | | 8 | Agosto | $ 4.743.767 |
| | | | | | | 9 | Septiembre | $ 4.743.767 |
| | | | | | | 10 | | |
| | | | | | | 11 | | |
| | | | | | | 12 | | |
| | | | | | | 13 | | |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 9.562.699 | $ 28.537.767 | $ 23.794.000 | $ 4.743.767 |

## 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 | Realizar Investigación epidemiológica de campo (IEC), brotes y/o socio epidemiologica eventos de interés en salud pública, garantizando la oportunidad y calidad del producto. | consolidando la informacion de las IEC realizadas el dia anterior y validar los datos. | Aplicativo de Suresoc |
| 2 | Realizar depuración, consolidación, ajuste y retroalimentación de la información contenida en las bases de datos con el fin de garantizar la calidad de la información notificada y consolidada en vigilancia en salud pública. | realizar descarga de 3 bases del aplicativo de Suresoc, los cuales nos brindan la informacion ingresada por los profesiones y tecnicos que realizan IEC. | Aplicativo de Suresoc y Drive de transversalidad de seguimientos |
| 3 | Participar en acciones de socialización, articulacion, sensibilización y capacitación tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato de notificación. | Participacion en 1 ULC mensual de VSP. Participacion en 5 reuniones de gestion administrativa con el equipo Covid. | registro de asistencia. |
| 4 | Analizar la información y tomar decisiones para el cumplimiento de las acciones con calidad y oportunidad contribuyendo a la consolidación y análisis de los indicadores. | consolidado de llamadas a pacientes en seguimientos, con el fin de verificar informacion entregada por los tecnicos de seguimiento y verificar su cumplimiento | matriz en excel |
| 5 | Realizar cruces de información con diferentes fuentes que permitan fortalecer la coherencia de la información producida en vigilancia en salud pública. | Se realiza cruces con matriz de contactos, indice, consolidado de positivo, consolidado de negativos, bases de laboratorios, Epi., UPZ, Barrios y matriz de mortalidad. | libro en excel y Drive transversalidad de seguimeintos |

| 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 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 6 | Realizar canalización a los usuarios a los que se les identifique algún riesgo vital, según competencia. | se realiza gestion para canalizacion de las personas PPNA, socializadas por los tecnicos | | | Drive y correo de transversalidadseguimientos@gmail.com |
| 7 | Realizar asistencias técnicas a las Unidades Primarias Generadoras de datos de la Subred. | a demanda | | | NO APLICA |
| 8 | Realizar alistamiento, preparación y organización de la asistencia técnica a las UPGD que conforman la Red de Operadores de Vigilancia en Salud Pública. | Alistamiento de auditorias realizadas por la secretaria de salud, consolidando los seguimientos realizados del 1 al 15 de mayo y del 16 al 31 del mismo mes | | | CORREO ELECTRONICO DE LIDER Y ADMINISTRATIVO |
| 9 | Convocar, orgnanizar, reportar y realizar todas y ca da una de las actividades de alistamiento para e desarrollol de las Unidades de Analisis de los eventos de interes en salud publica que se presenten y que sea requeridos por la Secretaria Distrital de Salud. | NO APLICA | | | NO APLICA |
| 10 | Planeación ejecución y análisis del COVE y COVECOM de eventos de interés en salud pública. | NO APLICA | | | NO APLICA |
| 11 | Realizar la Busqueda Activa Institucional de los eventos de interes en salud publica. | Gestionar busqueda activa de la poblacion PPNA, relacionado con los seguimientos que no han sido efectivos. | | | Drive y correo de transversalidadseguimientos@gmail.com |
| 12 | Ejecutar 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. | | | Participar en las capacitaciones de la ARL, con relacion a emergencia y desastres | listado de asistencia |
| 13 | Las demás que sean asignadas por el Supervisor del Contrato según la necesidad del servicio. | | | ingreso de informacion de seguimientos a contactos y caso por UPZ, diarios | archivo compartido de SDS |

## 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 | 8 | 2021 | 09 | 10 | 9424497070 | | $ 4.743.767 |

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: CUATRO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SETECIENTOS SESENTA Y SIETE 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 | $ 1.897.507 | $ 303.600 | $ 303.700 |
| SALUD | | SALUD TOTAL | | $ 237.200 | $ 237.200 |
| ARL | 3 | SURA | | $ 46.200 | $ 46.300 |
| CAJA DE COMPENSACION | NO | NA | | $ 587.000 | $ 587.200 |

## INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

| ENTIDAD BANCARIA: | BANCO DE BOGOTÁ | TIPO CUENTA | AHORROS | NRO CUENTA | 599134335 |
|---|---|---|---|---|---|

LEIDYS LIBETH LOPEZ ESCANDON
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.065.633.767
CC. NO. CONTRATISTA

ANGELICA DEL PILAR LOZANO GAITÁN
NOMBRE DEL SUPERVISOR
LIDER OPERATIVO

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

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 1065633767 | | LOPEZ ESCANDON LEIDYS LIBETH | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | transversal 70 D bis A 68 75 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 |
| 2021-08 | 2021-08 | 1126145886 | 9424497070 | I | 2021/09/15 | 2021/09/10 | BANCO DE BOGOTA | 0 | $587,200 |

**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) | | | | | $1,897,507 | $303,700 | | | $1,897,507 | $237,200 | | | $0 | $0 | | | $1,897,507 | $46,300 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | **$1,897,507** | **$303,700** | | | **$1,897,507** | **$237,200** | | | **$0** | **$0** | | | **$1,897,507** | **$46,300** | | **$0** | **$0** |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | **$1,897,507** | **$303,700** | | | **$1,897,507** | **$237,200** | | | **$0** | **$0** | | | **$1,897,507** | **$46,300** | | **$0** | **$0** |
| 1 | CC 1065633767 | LOPEZ LEIDYS | 230301 | 30 | $1,897,507 | $303,700 | EPS002 | 30 | $1,897,507 | $237,200 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $1,897,507 | $46,300 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | **$1,897,507** | **$303,700** | | | **$1,897,507** | **$237,200** | | | **$0** | **$0** | | | **$1,897,507** | **$46,300** | | **$0** | **$0** |

U: 1065633767
C: Leidys17*



2021/09/10 02:49 PM

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

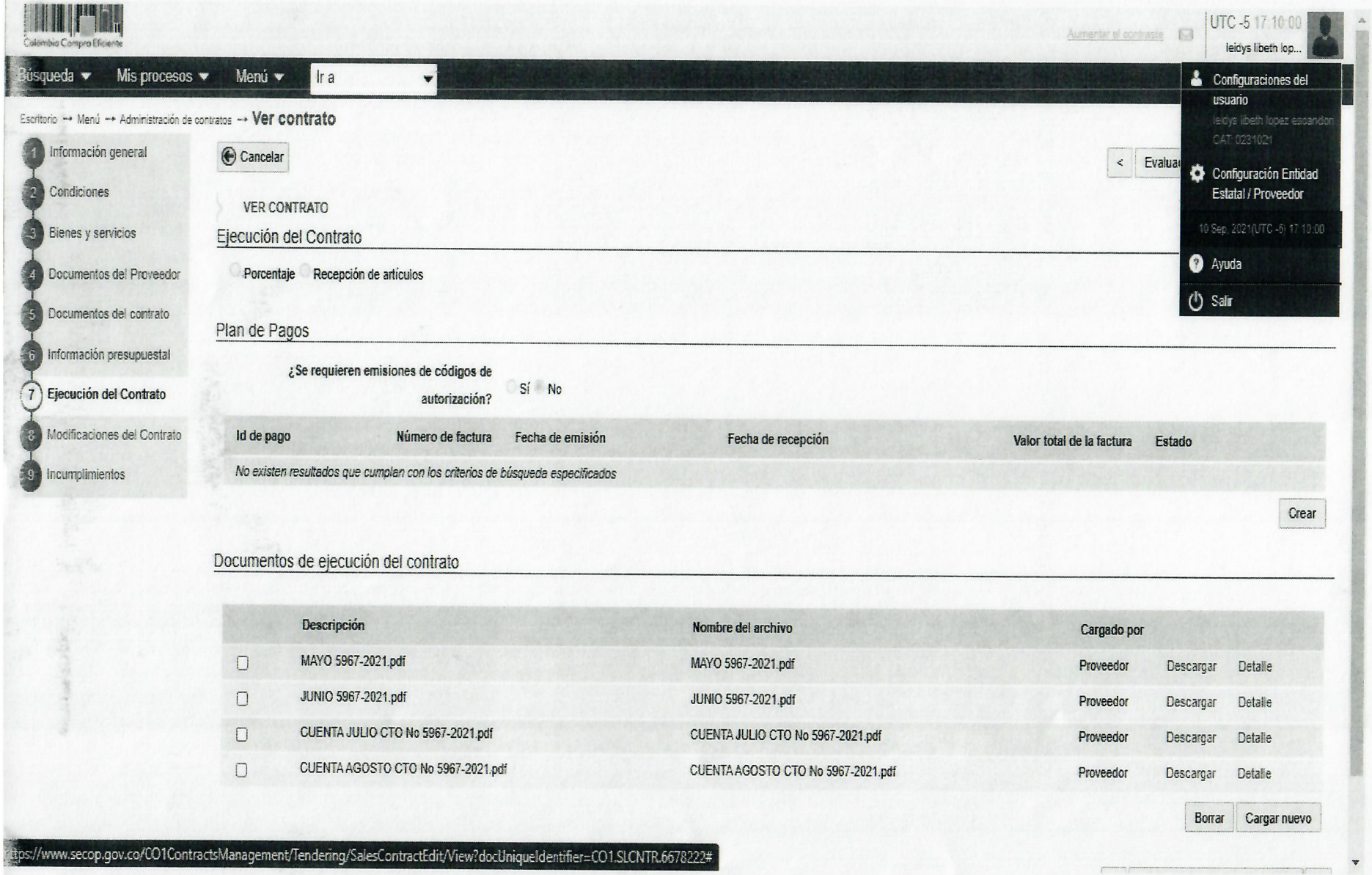
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1065633767 | | LOPEZ ESCANDON LEIDYS LIBETH | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | transversal 70 D bis A 68 75 SUR | BOGOTA-BOGOTA 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 |
| 2021-08 | 2021-08 | 1126145886 | 9424497070 | I | 2021/09/15 | 2021/09/10 | BANCO DE BOGOTA | 0 | $587,200 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $303,700 | $0 | $0 | $303,700 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $303,700 | $0 | $0 | $303,700 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $46,300 | $0 | $0 | $46,300 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $46,300 | $0 | $0 | $46,300 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $237,200 | $0 | $0 | $237,200 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $237,200 | $0 | $0 | $237,200 |
| TOTAL | | | | 1 | $587,200 | $0 | $0 | $587,200 |


Colombia Compra Eficiente
Aumentar el contraste
UTC -5 17:10:00
leidys libeth lop...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Configuraciones del usuario
leidys libeth lopez escandon
CAT: 0231021
Configuración Entidad Estatal / Proveedor
10 Sep. 2021(UTC -5) 17:10:00
Ayuda
Salir
Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato
1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 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
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
MAYO 5967-2021.pdf
JUNIO 5967-2021.pdf
CUENTA JULIO CTO No 5967-2021.pdf
CUENTA AGOSTO CTO No 5967-2021.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.6678222#