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-septiembre-21	Hasta:	30-sept-21			
Nombre del Contratista:	NURY JEANNETH MARTINEZ LOPEZ		Cédula:	52848240			
Correo Electrónico:	nujemalo@gmail.com		Teléfono(s):	3214507077			
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:		Codigo-Grado:		
Nombre del Supervisor - Contratista:	CAROLINA CASTILLO LOZANO		Perfil	PROFESIONAL ESPECIALIZ	No. CTO:	5947-2021	
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Còdigo-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	5873-2021	Año Contrato	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	1076
PERFIL:	TRABAJADORA SOCIAL				
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	Mostrar							
							$ -	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								
RURALIDAD	Mostrar						$ -	0,00%
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%
HONORARIOS	Mostrar						$ -	0,00%
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES: $ 3.627.684 — TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTISIETE MIL SEIS CIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		1/5/2021				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	30/6/2021	
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	$ 3.627.684	1875	2		
3	2021-09-01	2021-10-31	2	$10.883.052	2195	3		
						4		
						5	Mayo	$ 3.685.163
						6	Junio	$ 3.627.684
						7	Julio	$ 3.627.684
						8	Agosto	$ 3.627.684
						9	Septiembre	$ 3.627.684
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7.312.847	$ 21.823.583	$ 18.195.899	$ 3.627.684

OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION	PRODUCTO O EVIDENCIA
EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
1 Realizar Investigion epidemiologica de campo (IEC) de eventos de interés en salud pública	Realizar las investigaciones epidemiologicas de campo (IEC) de campo de calidad asignadas y en los tiempos estipulados.	Realizar los registros a tiempo ,en los aplicativos correspondientes y con calidad.
2 Realizar Investigación socio epidemiologica de campo	Cumplir a cabalidad con la cantidad que sea asignada ,de manera oprtuna y con calidad.	Realizar los registros a tiempo ,en los aplicativos correspondientes y con calidad.
3 Registrar la información de la Intervención Epidemiológica de Campo (IEC) en el formulario y/o sistema establecido	Diligenciar los formularjos con la informacion clara ,adecuada y oportunamente	Realizar los registros a tiempo ,en los aplicativos correspondientes y con calidad.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD	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

4	Identificacar problemáticas de riesgos colectivos que afecten la salud y calidad de vida de la comunidad, reportando a los Entes compententes	Realizar las canalizaciones permitentes según la necesidad observada (minimo 1 al mes)	Realizar las canalizaciones en el respectivo formato y enviar al correo correspondiente.
5	Realizar la activación de rutas integrales de atención en salud (en el formato correspondiente).	Realizar las canalizaciones permitentes según la necesidad observada (minimo 1 al mes)	Realizar las canalizaciones en el respectivo formato y enviar al correo correspondiente.
6	Participar en acciones de socialización, sensibilización y capacitación tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato de notificación.	Asistir de manera activa y oportuna a las capacitaciones necesarias, se asiste a 2 reuniones mensuales y a ULC mensual.	Acudir de manera oportuna a las capacitaciones y firmar la asistencia.
7	Validadas y ajusta las bases de Datos según requerimiento.	Realizar el ajuste de la base de datos en los tiempos establecidos según corresponda.	Se realizaran los ajustes en el formato solicitado.
8	Realizar cruces de información con prestadoras y aseguradoras, como fuente de identificación de casos.	Realizar la busqueda de la informacion en las diferentes fuentes como pai,geodecodificador y comprobador de derechos.	Registrar la informacion en los formatos realizados.
9	Realizar recolección de la información en el instrumento para visita de IEC con criterios de calidad e integralidad	Realizar la recoleccion de todos los datos necesarios para la IEC .	Dejar consignado en el instrumento toda la informacion necesaria
10	Realizar las investigaciones epidemiológicas de campo en brotes de eventos de interés en salud pública	Se identifican los casos con brotes con la respectva ejecución y direccionamiento al proceso	Envio de correo electronico con soportes
11	Participar activamente en los diferentes espacios de fortalecimiento del Subsistema, programados según necesidad y oportunidad.	Estar disponible y participar activamente en las actividades	Cuando se asiste a las actividades programadas se debe firmar la asistencia.
12	Cumplir con la disponibilidad para la atención de urgencias, emergencias y desastres en salud pública con los niveles de coordinación y servicios de respuesta y/o protocolos que indique el lineamiento	Tener disponibilidad para asistir si se requiere de mi apoyo en eventos de salud publica	registro de asistencia
13	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.	N/A	N/A
14	Las demás que sean asignadas por el Supervisor del Contrato según la necesidad del servicio	cumplir con las tareas asignadas a tiempo y eficazmente.	Realizar las actividades y dejar el soporte fisco de
15	Presentar los documentos generados de acuerdo a los lineamiento establecidos por el proceso de gestión documental de la Subred (foliados, rotulados, en carpeta y Formato	Cumplir con entrega de los documentos solicitados a tiempo	Entregar los documentos solicitados a tiempo y según lo solicitado.

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERÍODO AL QUE		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 3.627.684
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	8	2021	09	13	8352595598		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTISIETE MIL SEIS CIENTOS 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	COLFONDOS	$ 1.451.074	$ 232.200	$ 232.200
SALUD		COMPENSAR		$ 181.400	$ 181.400
ARL	3	SURA		$ 35.300	$ 35.400
CAJA DE COMPENSACION	NO	NO		$ 448.900	$ 449.000

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BBVA COLOMBIA	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	74110200084534

NURY JEANNETH MARTINEZ LOREZ
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
52.848.240
CC. NO. CONTRATISTA

CAROLINA CASTILLO LOZANO
NOMBRE DEL SUPERVISOR
PROFESIONAL ESPECIALIZADO

NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN

2021-5-16

Señor(es):	NURY JEANNETH MARTINEZ LOPEZ
Nit:	CC 52848240
Dirección:	calle 52 f sur 27 38
Teléfono:	3926757 **Fax:** 3926757
Ciudad:	BOGOTA, D.C.

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

Nombre	NURY JEANNETH MARTINE
Tipo y número de identificación	52848240
Número de radicacion planilla	8352595598
Fecha de pago	9/13/2021
Numero de autorizacion de pago	29037126
Banco	1023
Valor Comisión	$0

Número de empleados	1
Periodo cotización salud	Agosto 2021
Periodo cotización pensión	Agosto 2021
Periodo cotizacion caja	Agosto 2021
Número de administradoras	3
Total Pagado	$449.000
Total interes mora	$0

CODIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NUMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	$35.400	1
231001	Colfondos	$232.200	1
EPS008	Compensar EPS	$181.400	1

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 IBC						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	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	52848240	MARTINEZ LOPEZ NURY JEANNETH	EPS008	231001																				1.451.051	1.451.051	0	1.451.051	0			232.200	0	0	181.400	0

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

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

< Evalua

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 5873-2021.pdf	MAYO 5873-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JUNIO 5873-2021.pdf	JUNIO 5873-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	Nury Martínez jul. 2021.pdf (Archivado)	Nury Martínez jul. 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JULIO 5873- 2021 (1).pdf	JULIO 5873- 2021 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO CTO No 5873-2021.pdf	CUENTA AGOSTO CTO No 5873-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >