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-sep.-21	Hasta:	30-sep.-21			
Nombre del Contratista:	JEIMY IVONE BELTRAN CHACON		Cédula:	1024550727			
Correo Electrónico:	yeyebeltran5@gmail.com		Teléfono(s):	1105566522			
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:		Codigo-Grado:		
Nombre del Supervisor - Contratista:	JANNETH MILENA CORDERO BLANCO		Perfil	EPIDEMIOLOGA	No. CTO:	5957-2021	
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Còdigo-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	005958	Año Contrato	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	1076
PERFIL:	EPIDEMIOLOGA				
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.	Desarrollar 30 Investigaciones Epidemiológicas de Campo de acuerdo a la notificación diaria de casos, se cumple el debido proceso de contacto del usuario, posterior se realiza desplazamiento en terreno.	FORMATO IEC
2	Identificar problemáticas de riesgos colectivos que afecten la salud y calidad de vida de la comunidad, reportando a los Entes competentes.	Reportar los casos en donde se identifiquen problematicas y reportarlo antes las transversalidades y espacios correspondientes.	FORMATO IEC, CORREO ELECTRONICO

Escaneado con CamScanner

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	Realizar Investigación socio epidemiológica de campo.	Realizar 1 llamada telefonica por cada usuario e indagar por los aspectos relevantes asociados al evento notificado de acuerdo al lineamiento establecido.	MATRIZ EXCEL, APLICATIVO IEC
4	Registrar la información de la Intervención Epidemiológica de Campo (IEC) en el formulario y/ o sistema establecido.	Diligenciar la información de cada caso asignado con calidad y veracidad de acuerdo a lo reportado por el usuario y la información identificada durante la llamada telefónica.	MATRIZ EXCEL, APLICATIVO IEC
5	Realizar cruces de información con diferentes fuentes que permitan fortalecer la coherencia de la información producida en vigilancia en salud pública.	Se tiene como instrumento los aplicativos Comprobador de Derechos y PAI para ser mas efectiva la busqueda del usuario y sus contactos estrechos	CORREO ELECTRONICO
6	Realizar canalización a los usuarios a los que se les identifique algún riesgo vital, según competencia.	Diligenciamiento del instumento de la activacion de ruta de canalizacion de las necesidades evidenciadas en la intervencion de campo	FORMATO CANALIZACION
7	Realizar asistencias técnicas a las Unidades Primarias Generadoras de datos de la Subred.	Participacion en 1 ULC mensual VSP Participación en 5 reuniones de gestio administrativa Transmisibles	FORMATO ACTA LISTADO DE ASISTENCIA
8	Realizar alistamiento, preparación y organización de la asistencia técnica a las UPGD que conforman la Red de Operadores de Vigilancia en Salud Pública.	Diligenciamiento del instumento de la activacion de ruta de canalizacion de las necesidades evidenciadas en la intervencion de campo	FORMATO DE CANALIZACION
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.	Participación de 1 reunión mensual convocada por el equipo de Transmisibles VSP	TELEVIRTUAL
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.	DISPONIBLIDAD PARA LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES PROYECTADAS DURANTE EL MES PRESENTE	FORMATO ACTA
12			
13			
14			
15			

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 4.743.767
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	8	2021	09	10	52841462		

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		COMPENSAR		$ 237.200	$ 237.200
ARL	3	AXA COLPATRIA		$ 46.200	$ 46.300
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 587.000	$ 587.200

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	055048840715017 3

Jeimmy Beltrán

JEIMY IVONE BELTRAN CHACON

NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA

1.024.550.727

CC. NO. CONTRATISTA

Janneth Cordero

JANNETH MILENA CORDERO BLANCO

NOMBRE DEL SUPERVISOR

EPIDEMIOLOGA

0

NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN

0

2021-02-12

Escaneado con CamScanner

Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste

UTC -5 10:40:40
JEIMY IVONE BELTR...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Configuraciones del usuario
jeimy ivone beltran chacon
CAT: 0708869

Configuración Entidad Estatal / Proveedor

7 Sep, 2021(UTC -5) 10:40:40

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

< Evalua

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si 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		
	ABRIL 6850-2020.pdf (Archivado)	ABRIL 6850-2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MAYO 5958-2021.pdf	MAYO 5958-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JUNIO 5958-2021.pdf	JUNIO 5958-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO CTO No 5958-2021.pdf	CUENTA JULIO CTO No 5958-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO CTO No 5958-2021 (1).pdf	CUENTA AGOSTO CTO No 5958-2021 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Escaneado con CamScanner

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **JEIMY IVONE BELTRAN CHACON**, identificada con **CC** número **1024550727**, aportó por el empleado **JEIMY IVONE BELTRAN CHACON** identificado(a) con **CC** número **1024550727** quien se encuentra registradoa a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para el periodo de pensión de 2021-8 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DIAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
EPS008	Compensar EPS	59														0			30	$1,897,507	0.12500	$237,200	$0	$0	Agosto - 2021	52841462	10/09/2021	No
230301	Porvenir	59														0			30	$1,897,507	0.16000	$303,700	$0	$0	Agosto - 2021	52841462	10/09/2021	No
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	59														0			30	$1,897,507	0.02436	$46,300	$0	$0	Agosto - 2021	52841462	10/09/2021	No

PAGADA

El presente certificado se expide a los 10 dias del mes September de 2021

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

icontec ISO 9001 CO-SC5852-16
icontec ISO / IEC 27001 CO-SI006-1

Escaneado con CamScanner