

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA	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			
Período a Certificar:	Desde:	Hasta:	
Nombre del Contratista:	ANGIE SIRLEY PÉREZ MERCHAN	Cédula:	1018478866
Correo Electrónico:	sirley95spm@gmail.com	Teléfono(s):	3203049149
Nombre del Supervisor - Planta:	ANGELICA DEL PILAR LOZANO GAITAN	Cargo:	Código-Grado:
Nombre del Supervisor - Contratista:		Perfil:	No. CTO:
Apoyo técnico a la supervisión - Planta:		Cargo:	Código-Grado:
Apoyo técnico a la supervisión - Contratista:		Perfil:	No. CTO:

DATOS DEL CONTRATO			
NO CONTRATO:	005949	Año Contrato:	2021
PERFIL:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	C.D.P. CONTRATO INICIAL:	1076
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						
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			\$ 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 SEGUN 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		
						6	Mayo	\$ 4.818.932
						7	Junio	\$ 4.743.767
						8	Julio	\$ 4.743.767
						9	Agosto	\$ 4.743.767
						10	Septiembre	\$ 4.743.767
						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	Realizar la asignación respectiva de los casos notificados por SALUD DATA GEOCODIFICADA como así mismo la Base residentes 346, priorizando grupos de riesgo (gestantes, personal de la salud, mortalidades, menores de un 1 y hospitalizados) para perfiles especializados y profesionales universitarios, como así mismo para técnicos quienes se le asignan casos asistomáticos, para su respectivo abordaje. Se resalta que diario se realiza una asignación entre 450 a 500 casos.	Drive covidsubredsur@gmail.com y transversalidadesignacin@gmail.com
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 cruces para consolidar la asignación, a través de las bases de salud data, base residentes 346, matriz consolidado diario, reportes de contactos estrechos y casos índices del aplicativo SURESOC, con el fin evitar duplicidad de la información. Así mismo a través de la base de laboratorios para extraer información con el fin de generar un contacto del usuario.	Bases de laboratorio, Matriz consolidado diario, Reportes aplicativo, consolidado Excel asignación
3 Participar en acciones de socialización, articulación, sensibilización y capacitación tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato de notificación.	Realizar proceso de inducción al talento humano que ingresa al equipo covid, con el fin de sensibilizar y orientar en el que hacer de las investigaciones epidemiológicas en campo de COVID 19, así mismo, en el uso de los aplicativos.	Actas y listados de asistencia

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	
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.	Realizar la matriz de Sol identificando casos probables reportados en la base de residentes 346 el cual se debe registrar todos los jueves		Matriz sol	
5	Realizar cruces de información con diferentes fuentes que permitan fortalecer la coherencia de la información producida en vigilancia en salud pública.	Realizar cruces con bases de laboratorio tales como SISMUSTRAS, informe virus, antígenos y reportes departamentales, con el fin de brindar mayor información para el contacto con usuarios notificados por covid probables y positivos.		Archivo excel retroalimentado	
6	Realizar canalización a los usuarios a los que se les identifique algún riesgo vital, según competencia.	Asistencia a reuniones según requerimiento, para la respectiva orientación a los profesionales que identifiquen casos con criterios de canalización.		Respuestas correo transversalidades@signacion@gmail.com	
7	Realizar asistencias técnicas a las Unidades Primarias Generadoras de datos de la Subred.	No aplica		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.	No aplica		No aplica	
9	Convocar, organizar, reportar y realizar todas y cada una de las actividades de alistamiento para el desarrollo de las Unidades de Análisis de los eventos de interés en salud pública que se presenten y que sea requeridos por la Secretaría Distrital de Salud.	Se realiza el proceso de alistamiento de auditoría de la transversalidad de asignación, como así mismo, revisión de calidad de las investigaciones epidemiológicas desarrolladas por los profesionales y técnicos.		Drive	
10	Planeación ejecución y análisis del COVE y COVECOM de eventos de interés en salud pública.	Asistencia a reuniones según requerimiento		Actas y listados de asistencia	
11	Realizar la Búsqueda Activa Institucional de los eventos de interés en salud pública.	Se brinda orientación a los profesionales según demanda en base a los casos que se encuentran en búsqueda activa, con el fin de proceder al que hacer.		Drive	
12	Ejecutar 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.	Se realiza la proyección de descansos y disponibilidad del talento humano, con el fin de organizar los equipos equitativamente con los profesionales disponibles para la respectiva asignación de casos diaria.		Drive disponibilidad y descansos del TH	
13	Las demás que sean asignadas por el Supervisor del Contrato según la necesidad del servicio.	Apoyo en organización y respuesta a solicitudes de los profesionales y técnicos de los equipos covid según demandan a través del correo electrónico, como así mismo mensajes vía WhatsApp y llamadas telefónicas.		Correo electrónico	
14	Unidad local de conocimiento- ULC	Participación en la unidad local de conocimiento (ULC) del equipo de vigilancia en salud pública, realizada el viernes 03-09-2021 en jornada de la mañana		Listado de asistencia	

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL						
PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA		\$
2021	8	2021	09	09	53254744	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 COTIZACIÓN	VALOR MÍNIMO DE LOS APORTES	VALOR APORTADO (Sobre el 40% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a un SMLMV
PENSIONADO		NO		\$ 1.897.507	\$ 303.600	\$ 303.700
SALUD		PROTECCIÓN			\$ 237.200	\$ 237.200
ARL		COMPENSAR			\$ 46.200	\$ 46.300
CAJA DE COMPENSACIÓN		SURA			\$ 587.000	\$ 587.200
CAJA DE COMPENSACIÓN		SI		COMPENSAR		

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO				
ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA:	AHORROS	NRO CUENTA: 488400526429

 ANGIE SIRLEY PÉREZ MERCHÁN NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA 1.018.478.866 CC. NO. CONTRATISTA	 ANGELICA DEL PILAR LOZANO GAITÁN NOMBRE DEL SUPERVISOR LIDER OPERATIVO
O NOMBRE DEL APOYO TÉCNICO A LA SUPERVISIÓN O	

2021-02-12

DATOS DEL APORTANTE										DATOS DE LA PLANILLA					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARA FISCALES Y SALUD				PLANILLA ASOCIADA (DIAMEN/ANO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMEN/ANO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	UPC
CC	1018478866	ANGIE SIRLEY PEREZ MERCHANT	CALLE 24 N 69 A 10 SUR	3203049148	ANGIESSPFW@HOTMAIL.COM									1	0
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO					PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
ÚNICA	1- Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.					2021-08	2021-08	09/09/2021	53254744	\$598.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

Código EPS	TOTALES SALUD										Total a Pagar	No. Afiliados
	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades	Licencia Maternidad	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC			
EPS008	Compensar EPS	86006942-7	237.200	0			0	0	0		237.200	1

Código AFP	TOTALES PENSIÓN										Total a Pagar	No. Afiliados
	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Subsidencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP			
230201	Protección (INC + Protección)	860228739-0	303.700	0	0	0	0	0	0		303.700	1

Código ARL	TOTALES RIESGOS LABORALES										Total a Pagar	No. Afiliados
	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Fondo Solidaridad			
14-11	ARL SURA	880803790-5	46.300			46.300	0	0	463		46.300	1

Código CCF	TOTALES CAJAS										Total a Pagar	No. Afiliados
	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte							
CCF24	Compensar Caja	86006942-7	11.400	0	0						11.400	1

TOTALES PARAFISCALES				TOTALES POR SUBSISTEMA			
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Administradora Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, RRP y Mora	Total a Pagar	
0	0	0	0	Salud	1	237.200	237.200
0	0	0	0	Pensión	1	303.700	303.700
0	0	0	0	Riesgos Laborales	1	46.300	46.300
0	0	0	0	CCF	1	11.400	11.400
0	0	0	0	ESAP	0	0	0
0	0	0	0	ICBF	0	0	0
0	0	0	0	MEN	0	0	0
0	0	0	0	SENA	0	0	0
TOTALES				4		598.600	598.600

TOTALES PARAFISCALES				TOTALES POR SUBSISTEMA			
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Administradora Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, RRP y Mora	Total a Pagar	
0	0	0	0	Salud	1	237.200	237.200
0	0	0	0	Pensión	1	303.700	303.700
0	0	0	0	Riesgos Laborales	1	46.300	46.300
0	0	0	0	CCF	1	11.400	11.400
0	0	0	0	ESAP	0	0	0
0	0	0	0	ICBF	0	0	0
0	0	0	0	MEN	0	0	0
0	0	0	0	SENA	0	0	0
TOTALES				4		598.600	598.600

CC 1018478866
Angie 24

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1018478666	ANGIE SIRLEY PEREZ MERCHAN	CALLE 24 N 68 A 10 SUR	32030491149	ANGIE95SPM@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					1	0
					TOTAL A PAGAR	
2021-08	2021-08	I	09/09/2021	5325-1744	\$598.800	

DETALLE POR COTIZANTE																																											
INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN										SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES										
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres		Cultura	Símbolo	Extensión	Clases, años de	H00	MST	N06	L04	T09	V07	V07	Q06	L0A	VAC	A07	V07	CONTRATO	Céd. AFP	Colación	Voluntario o Afiliado	Fondo pensional de solidaridad	Fondo para pensión de subsistencia	Cot. EPS	IBC EPS	Colación / Valor UPC	Céd. ARL	IBC ARL	Colación	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICDEF	Aporte ESAP	Aporte MEN			
1	CC	101647866	PEREZ MERCHAN ANGIE SIRLEY		59	0	N															230201	1.897.537	303.700	0	0	0	0	EPS008	1.897.507	237.200	14-11	1.897.507	3	46.300	CCF24	1.897.507	11.400	0	0	0	0	0

