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:	LEIDY STEFANIA SUAREZ GARCIA		Cédula:	1022369544	
Correo Electrónico:	STEFANIASUAREZ0128@GMAIL.COM		Teléfono(s):	3132502030	
Nombre del Supervisor - Contratista:	CAROLINA CASTILLO LOZANO		Perfil	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	No. CTO: 5947-2021

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	5950-2021	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		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	$ 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) de eventos de interés en salud pública.	Desarrollar acciones de vigilancia epidemiológica en salud publica en el desarrollo de IEC frente a la emergencia sanitaria por COVID-19 en las localidades de la Subred Sur. 122 IEC de eventos 346.	Carpetas IEC, correos electronicos, actas de reunion.
2	Realizar investigación socio epidemiológica de campo.	Realizar acompañamiento a caso indice de IEC y familia según corresponda, realizar reporte de poblacion en riesgo como gestantes, lactantes, adulto mayor, persona con discapacidad, etc.	Correos electronicos con la gestion realizada
3	Registrar la información de la Intervención Epidemiológica de Campo (IEC) en el formulario y/ o sistema establecido.	Diligenciar IEC en aplicativo infocontacto o dante según corresponda con calidad tecnica	Descarga aplicativos
4	Identificar problemáticas de riesgos colectivos que afecten la salud y calidad de vida de la comunidad, reportando a los Entes competentes.	Realizar acompañamiento a caso indice de IEC y familia según corresponda, realizar reporte de poblacion en riesgo como gestantes, lactantes, adulto mayor, persona con discapacidad, etc.	Correos electronicos con la gestion realizada
5	Realizar la activación de rutas integrales de atención en salud (en el formato correspondiente).	Activar la ruta de los diferentes procesos a través de correos electrónicos notificando el evento. Y diligenciamiento en el Drive	Correos electronicos con la gestion realizada
6	Participar en acciones de socialización, sensibilización y capacitación tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato de notificación.	Asistir a las 2 reuniones de acuerdo a la convocatoria direccionada por su supervisor y líder técnico.	Actas de asistencia y reuniones de capacitscion.

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

7	Validadas y ajusta las bases de Datos según requerimiento.	Verificacion y ajuste diaro de la informacion, según las indicaciones.	Bases, matrices, drive, aplicativos actualizados
8	Realizar cruces de información con prestadoras y aseguradoras, como fuente de identificación de casos.	Solicitar informacion de paciente a las entidades pertinentes, según la necesidad.	Solicitud de informacion a traves de los medios autorizados
9	Realizar recoleccion de la informacion en el instrumento para visita de IEC con criterios de calidad e integralidad	Elaboracion de IEC completa, según los parametros establecidos	Envio informacion con calidad y oportuna a traves de los medios establecidos
10	Realizar las investigaciones epidemiológicas de campo en brotes de eventos de interés en salud publica	Asistir a los diferentes eventos en salud publica	Actas y listas de asistencia
11	Participar activamente en los diferentes espacios de fortalecimiento del Subsistema, programados según necesidad y oportunidad	Participacion en la ULG DE VSP al 3 de septiembre de 2021. Se asiste a todas las reuniones virtuales de fortalecimiento del subsistema y se realizan las modificaciones pertinentes en los productos, de acuerdo a la linea tecnica dada por los lideres del subsistema	Actas de asistencia y reuniones de capacitsción.
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.	Asistir a los diferentes eventos en salud publica	Según requerimiento
13	Tomar muestras biologicas para los diferentes eventos de Salud Publica que establezcan de acuerdo a los lineamientos de Secretaria Distrital de Salud o Instituto Nacional de Salud	Según requerimiento	Según requerimiento
14	Las demás que sean asignadas por el Supervisor del Contrato según la necesidad del servicio	Según requerimiento	Según requerimiento
15	Presentar los documentos generados de acuerdo a los lineamientos establecidos por el proceso de gestión documental de la Subred (foliados, rotulados, en carpeta y Formato Unico de Inventario Documental (FUID) debidamente diligenciado	Documentos con calidad y en los tiempos pertinentes.	Según requerimiento

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	09	9424487014	$	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		SURA		$ 237.200	$ 237.200
ARL	3	SURA		$ 46.200	$ 46.300
CAJA DE COMPENSACION	SI	CAFAM		$ 587.000	$ 587.200

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	488403784314

LEIDY SUAREZ

LEIDY STEFANIA SUAREZ GARCIA
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.022.369.544
CC. NO. CONTRATISTA

CAROLINA CASTILLO LOZANO
NOMBRE DEL SUPERVISOR
PROFESIONAL ESPECIALIZADO

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-12

Escaneado con CamScanner

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022369544		SUAREZ GARCIA LEIDY STEFANIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cr 32 No 17 141 Ciudad verde	SOACHA-CUNDINAMARCA	5203118	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	1104578091	9424487014	I	2021/09/10	2021/09/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$598,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC 1022369544	SUAREZ LEIDY																		230301	30	$1,897,507	$303,700	EPS010	30	$1,897,507	$237,200	CCF21	30	$1,897,507	$11,400	14-11	30	$1,897,507	$46,300	30	$0	$0	No	$598,600
Total Afiliados(1)																						$1,897,507	$303,700			$1,897,507	$237,200			$1,897,507	$11,400			$1,897,507	$46,300		$0	$0		$598,600

USUARIO: STEFANIASUAREZ0128

CONTRASEÑA: Alejoseba050128.

2021/09/13 07:10 AM

Escaneado con CamScanner

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022369544		SUAREZ GARCIA LEIDY STEFANIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cr 32 No 17 141 Ciudad verde	SOACHA-CUNDINAMARCA	5203318	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	1124578091	942448014	1	2021/09/10	2021/09/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$598,600

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
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,400	$0	$0	$11,400
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	$11,400	$0	$0	$11,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$237,200	$0	$0	$237,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$237,200	$0	$0	$237,200
TOTAL				1	$598,600	$0	$0	$598,600

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2021/09/13 07:10 AM

Escaneado con CamScanner

LEIDY STEFANIA SUAREZ GARCIA
CAT 0114780

1 Informacion 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

< Evaluaci

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

13 Sep, 2021(UTC -5) 10:08:09

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 5950-2021.pdf	MAYO 5950-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JUNIO 5950-2021.pdf	JUNIO 5950-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO CTO No 5950-2021.pdf	CUENTA JULIO CTO No 5950-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO CTO No 5950-2021.pdf	CUENTA AGOSTO CTO No 5950-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Escaneado con CamScanner