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-jun.-21	Hasta:	30-jun.-21	
Nombre del Contratista:	ADRIANA DEL PILAR RODRIGUEZ RODRIGUEZ		Cédula:	1068973321	
Correo Electrónico:	pilyadri88@gmail.com		Teléfono(s):	3057451670	
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:		Código-Grado:
Nombre del Supervisor - Contratista:	CAROLINA CASTILLO LOZANO		Perfil	PROFESIONAL ESPEC	No. CTO: 5947-2021
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Código-Grado:
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	5941-2021	Año Contrato	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	1076
PERFIL:	ENFERMERA				
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				$ 3.627.684	100,00%
								0,00%
							$ -	0,00%
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 3.627.684	TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO 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		
						2		
						3		
						4		
						5	MAYO	$ 3.685.163
						6	JUNIO	$ 3.627.684
						7		
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7.312.847	$ 7.312.847	$ 7.312.847	$ -

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 Investigion epidemiológica de campo (IEC) de eventos de interés en salud pública	Rallzar 104 investigaciones epidemiologicas de campo (IEC) de campo de calidad y en los tiempos estipulados.	Realizar los registros a tiempo ,en los aplicativos correspondientes y con calidad.
2	Realizar investigación socio epidemiológica 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 formularios con la informacion clara ,adecuada y oportunamente.	Realizar los registros a tiempo ,en los aplicativos correspondientes y con calidad.
4	Identificacar problemáticas de riesgos colectivos que afectan la salud y calidad de vida de la comunidad, reportando a los Entes competentes	Realizar las canalizaciones permitentes según la necesidad observada (minimo 1 al mes)	Realizar las canalizaciones en el respectivo formato y enviar al correo correspondiente.

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

5	Realizar la activación de rutas integrales de atención en salud (en el formato correspondiente).	Realizar las canalizaciones permitentes según la necesidad observada (mínimo 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	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 información en las diferentes fuentes como sal geodecodificador y comprobador de derechos.	Registrar la información 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 recolección de todos los datos necesarios para la IEC .	Dejar consignado en el instrumento toda la información necesaria.
10	Realizar las investigaciones epidemiológicas de campo en brotes de eventos de interés en salud pública	Realizar investigaciones epidemiológicas de campo a los brotes asignacignados, oportunamente.	Notificar mediante correo electroico a la transversalidad correspondiente.
11	Participar activamente en los diferentes espacios de fortalecimiento del Subsistema, programados según necesidad y oportunidad.	Estar disponible para asinstir activamente a las actividades programadas	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	
13	Tomar muestras biologicas para los diferentes eventos de Salud Pública 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 las mismas
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 Único de Inventario Documental (FUID)	Cumplir con entrega de los documentos solicitados a tiempo	Entregar los documentos solicitados a tiempo y según lo solicitado.

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	5	2021	06	10	9420905489		$ 3.685.163

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL CIENTO SESENTA Y TRES PESOS

ITEM		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	PROTECCIÓN	$ 1.474.065	$ 235.900	$ 236.200
SALUD		FAMISANAR		$ 184.300	$ 184.500
ARL	3	SURA		$ 35.900	$ 36.000
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 456.100	$ 456.700

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	AV VILLAS S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	49723617

adriana Rodriguez R

ADRIANA DEL PILAR RODRIGUEZ RODRIGUEZ
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.068.973.321
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

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 1068973321		RODRIGUEZ RODRIGUEZ ADRIANA DEL PILAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 18C N 52 42 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
2021-05	2021-05	30160289	9420905489	I	2021/06/04	2021/06/10	BANCO DE OCCIDENTE	6	$456,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,476,000	$236,200			$1,476,000	$184,500			$0	$0			$1,476,000	$36,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,476,000	$236,200			$1,476,000	$184,500			$0	$0			$1,476,000	$36,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,476,000	$236,200			$1,476,000	$184,500			$0	$0			$1,476,000	$36,000		$0	$0
1	CC	1068973321	RODRIGUEZ ADRIANA	230201	30	$1,476,000	$236,200	EPS017	30	$1,476,000	$184,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,476,000	$36,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,476,000	$236,200			$1,476,000	$184,500			$0	$0			$1,476,000	$36,000		$0	$0

Escaneado con CamScanner

aportes 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 1068973321		RODRIGUEZ RODRIGUEZ ADRIANA DEL PILAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 18C N 52 42 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
2021-05	2021-05	30160289	9420905489	I	2021/06/04	2021/06/10	BANCO DE OCCIDENTE	6	$456,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$236,200	$0	$0	$236,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$236,200	$0	$0	$236,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$36,000	$0	$0	$36,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$36,000	$0	$0	$36,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$184,500	$0	$0	$184,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$184,500	$0	$0	$184,500
TOTAL				1	$456,700	$0	$0	$456,700

Escaneado con CamScanner