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-jul.-21	Hasta:	31-jul.-21			
Nombre del Contratista:	ADRIANA DEL PILAR RODRIGUEZ RODRIGUEZ		Cédula:	1068973321			
Correo Electrónico:	PILYADRI88@GMAIL.COM		Teléfono(s):	3057451670			
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:		Codigo-Grado:		
Nombre del Supervisor - Contratista:	CAROLINA CASTILLO LOZANO		Perfil	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	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:	005941	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		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	$ 3.627.684	1875	2		
						3		
						4		
						5	MAYO	$ 3.685.163
						6	JUNIO	$ 3.627.684
						7	JULIO	$ 3.627.684
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7.312.847	$ 10.940.531	$ 10.940.531	$ -

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.	Realizar 108 investigaciones epidemiologicas de campo (IEC) con calidad cumpliendo con el criterio de oportunidad	Diligenciamiento de aplicativos y/o fichas
2	Realizar investigación socio epidemiológica de campo	Realizar 108 investigaciones epidemiologicas de campo (IEC) con calidad cumpliendo con el criterio de oportunidad	Diligenciamiento de aplicativos y/o fichas
3	Registrar la información de la intervención Epidemiológica de Campo (IEC) en el formulario y/ o sistema establecido.	Se ejecutan las acciones designadas, de manera oportuna, siguiendo las lineas tecnicas y fiches tecnicas, revisando cada accion realizada y mejorando cada actividad de acuerdo a las observaciones de lideres y linea tecnica.	Diligenciamiento de aplicativos y/o fichas
4	Identificar problemáticas de riesgos colectivos que afecten la salud y calidad de vida de la comunidad, reportando a los entes competentes.	Identificar el caso, llenar el respectivo formulario de canalizacion dirigido al ente correspondiente	Ejecución de1 canalización al mes
5	Realizar la activación de rutas integrales de atención en salud (en el formato correspondiente).	Identificar el caso, llenar el respectivo formulario de canalizacion dirigido al ente correspondiente	Ejecución de1 canalización al mes

Escaneado con CamScanner

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

6	Participar en acciones de socialización, sensibilización y capaeitación tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato de notificación.	Se asiste a 2 reuniones virtuales dirigidas por los lideres del equipo Transmisibles Covid 19	Diligenciamiento de lista de asistencia
7	Validadas y ajusta las bases de Datos según requerimiento	Se ejecutan las acciones designadas, de manera oportuna, siguiendo las lineas tecnicas y fichas tecnicas, revisando cada accion realizada y mejorando cada actividad de acuerdo a las observaciones de lideres y linea tecnica.	Matrices diligencladas desde Google Drive
8	Realizar cruces de información con prestadoras y aseguradoras, como fuente de identificación de casos.	se solicita informacion desde correo institucional (ZIMBRA) según requerimiento	Según requerimiento
9	Realizar recolección de la información en el instrumento para visita de IEC con criterios de calidad e integralidad.	Realizar 108 investigaciones epidemiológicas de campo (IEC) con calidad cumpliendo con el criterio de oportunidad	Diligenciamiento del aplicativo y/o ficha cumpliendo con criterios de oportunidad
10	Realizar las investigaciones epidemiológicas de campo en brotes de eventos de interés en salud pública	Realizar investigaciones epidemiologicas de campo (IEC) a brotes	Envio de soportes por e mail a institución o área de interés
11	Participar activamente en los diferentes espacios de fortalecimiento del Subsistema, programados según necesidad y oportunidad	Participar activamente en los espacios según requerimiento	Diligenciamiento de lista de 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.	Según requerimiento por parte del referente del proceso.	Según requerimiento
13	Tomar muestras biológicas 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 demas que sean asignadas por el Supervisor del Contrato según la necesidad del servicio.	Según requerimiento por parte del referente del proceso.	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 Único de Inventario Documental (FUID) debidamente diligenciado.	Informe de actividades, cetificacion de cumplimiento y demas soportes solicitados.	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	$ 3.627.684
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	6	2021	07	09	9421195204		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS 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	PROTECCION	$ 1.451.074	$ 232.200	$ 236.200
SALUD		FAMISANAR		$ 181.400	$ 184.500
ARL	3	SURA		$ 35.300	$ 36.000
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 448.900	$ 456.700

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	AV VILLAS S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	497233617

Adriana Rodriguez

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

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
2021-06	2021-06	38913953	9421195204	I	2021/07/07	2021/07/09	BANCO DE OCCIDENTE	0	$456,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	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

2021/07/09 04:20 PM

Escaneado con CamScanner

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
2021-06	2021-06	38913953	9421195204	I	2021/07/07	2021/07/09	BANCO DE OCCIDENTE	0	$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

2021/07/09 04:20 PM

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste

UTC -5 10:55:01
ADRIANA DEL PILAR...



Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Configuraciones del usuario
ADRIANA DEL PILAR RODRIGUEZ
CAT: 0215974

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

Configuración Entidad Estatal / Proveedor

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

Datos guardados

Cancelar

< Evalua

13 Jul, 2021(UTC -5) 10:55:01

VER CONTRATO

Ayuda

Salir

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 5947-2021.pdf	MAYO 5947-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JUNIO 5941-2021 (2)-1-2.pdf	JUNIO 5941-2021 (2)-1-2.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner