ALCALDIA 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-oct.-21	**Hasta:**	31-oct.-21			
Nombre del Contratista:	CAMILA ANDREA HERRERA MANRIQUE		**Cédula:**	1030625666			
Correo Electrónico:	camila.herrera.625@gmail.com		**Teléfono(s):**	3114551236			
Nombre del Supervisor - Planta:			**Cargo:**		**Código-Grado:**		
Nombre del Supervisor - Contratista:	YURI VIVIANA FUQUENE PEÑA		**Perfil**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	**No. CTO:**	5971-2021	
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			**Cargo:**		**Código-Grado:**		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			**Perfil**		**No. CTO:**		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	005914	**Año Contrato:**	2021	**C.D.P. CONTRATO INICIAL :**	1076
PERFIL:	PSICOLOGO				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION GESTION DEL RIESGO EN SALUD				
UNIDAD DE SERVICIOS :	VIGILACIA 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	2021-07-01	2021-07-15		$ -		1		
2	2021-07-16	2021-08-31	1	$ 3.627.684	1875	2		
3	2021-09-01	2021-10-31	2	$10.883.052	2195	3		
						4		
						5	Mayo	$ 3.685.163
						6	Junio	$ 3.627.684
						7	Julio	$ 3.627.684
						8	Agosto	$ 3.627.684
						9	Septiembre	$ 3.627.684
						10	Octubre	$ 3.627.684
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7.312.847	$ 21.823.583	$ 21.823.583	$ -

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	Implementar los procesos asignados como PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 con criterios de calidad, a fin de dar cumplimiento a los objetivosy metas establecidas en el Plan de Intervenciones Colectivas, el plan de salud territorial y plan operativo institucional	Se reciben 122 casos asignados como poblacion pobre no asegurada, se da alcance de IEC telefónica y diligencian de la carpeta según corresponde y se brinda toda la educación pertinente con el fin de minimizar los riesgos de cada individuo, sus familias y sus contactos estrechos, basándonos en la información obtenida durante el contacto telefónico y en la ficha de notificación, siguiendo los protocolos con respecto al tema, educando en el uso adecuado de EPP desacuerdo a los lineamientos.	Base de asignacion equipo 2,drive equipo 2 , correo covid.19subredsur@gmail.com
2	Apoyar los procesos de la respuesta integral en salud, reconociendo las necesidades de la comunidad con enfoque diferencial, comunitario, familiar, poblecional y de curso de vida	Se abordan casos proables o confirmados para Covid-19, identificando las necesidades del usuario, por lo tanto se realiza apertura del caso, direccionamiento a medidas de autocuidado y protocolos de desinfeccion	Base de asignacion equipo 2,drive equipo 2 , correo covid.19subredsur@gmail.com

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 V8

3	Desarrollar procesos de planeación, Ejecución y Evaluación de las acciones asignadas y concertadas en los diferentes procesos y/o componentes en cumplimiento de los lineamientos y fichas técnicas; realizando las respectivas acciones de mejoramiento a que haya lugar.d) Entregar de manera oportuna cronogramas de trabajo, productos e informes según indicaciones técnicas.	Se relizan la respectivas IEC a demanda, diligenciamiento de carpertas de los casos asignados según corresponda, aportando a cada usuario la Informacion necesaria para mejorar su calidad de vida	Base de asignacion equipo 2,drive equipo 2 , correo covid.19subredsur@gmail.com
4	Entregar de manera oportuna cronogramas de trabajo, productos e informes según indicaciones técnicas	Se realiza diligenciamiento de crongrama y se hace entrega al lider	Base de asignacion equipo 2,drive equipo 2 , correo covid.19subredsur@gmail.com
5	Dar cumplimiento a la meta y productos establecidos por la Subred Integrada de Servicios de Salud.	Se relizan la respectivas IEC a demanda, diligenciamiento de carpertas de los casos asignados según corresponda, aportando a cada usuario la Informacion necesaria para mejorar su calidad de vida	Base de asignacion equipo 2,drive equipo 2 , correo covid.19subredsur@gmail.com
6	Los productos presentados deben cumplir con atributos de calidad, oportunidad y veracidad.	Revisión del producto antes de la entrega y antes de auditoria.	Base de asignacion equipo 2,drive equipo 2 , correo covid.19subredsur@gmail.com
7	Realizar la revisión de los lineamientos técnicos dados por la SDS y que son propios de su intervención y realizar apropiación de los mismos.	Se realiza apropiación de lineamientos	Base de asignacion equipo 2,drive equipo 2 , correo covid.19subredsur@gmail.com
8	Se realiza entrega en vigilancia epidemiológica diariamente a través del correo de IEC	Se realiza entrega en vigilancia epidemiológica diariamente a través del correo de IEC	Actas de entrega y carpetas según los casos asignados.
9	Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos.	Se informa al líder del equipo	Deacuerdo a eventualidad sera reportado
10	Participacion en 1 ULC mensual de VSP. Participacion de reuniones de gestion administrativa trasmisibles.	Se asiste a las reuniones asignadas por el lider	Diligenciamiento de Estado de asistencia, actas de reunion y asistencia a reunion virtual
11	Realizar el respectivo proceso de canalizacion al usuario que se identifique ruta de riesgo	Se ejecuta 1 canalizacion a la cual se le realiza la respectiva gestion, diligenciamiento de formato y drive según solicitud	Drive proceso de canalizaciones, correo lider.enlace.rutas.prog@subredsur.gov.co
12	Actividad de fortalecimiento de canalizaciones	Se recepcionan 375 usuarios en base, con un minimo de efectivas para el mes de 225. Con los cuales se genera la respectiva comunicación, se verifican datos y biologico de vacuna covid - 19 aplicado, posteriormente se diligencia el respectivo link de fortalecimiento de canalizaciones.	Diligenciamiento link y base

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL PAGO		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 3.627.684
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	9	2021	10	11	53961878		

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	$ 232.200
SALUD		COMPENSR		$ 181.400	$ 181.400
ARL	3	SURA		$ 35.300	$ 35.400
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 448.900	$ 449.000

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	AV VILLAS S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	53936964

Camila Herrera Manrique

CAMILA ANDREA HERRERA MANRIQUE
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.030.625.666
CC. NO. CONTRATISTA

Yuri Viviana

YURI VIVIANA FUQUENE PEÑA
NOMBRE DEL SUPERVISOR
PROFESIONAL ESPECIALIZADO

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-12

Escaneado con CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1030625686	CAMILA ANDREA HERRERA MANRIQUE		calle 19 sur # 50 38	4902747	cami.herrera.625@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-09	2021-09	I	11/10/2021	53861878	$449.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	181.400	0		0		0	0	0	0	181.400	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	232.200	0	0	0	0	0	0		232.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	35.400				35.400	0	0	35.400			354	35.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	181.400	181.400
Pensión	1	232.200	232.200
Riesgos Laborales	1	35.400	35.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	449.000	449.000

PAGADA

Escaneado con CamScanner

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

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

VER CONTRATO

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 5914-2021.pdf	MAYO 5914-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JUNIO 5914-2021.pdf	JUNIO 5914-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO CTO No 5914-2021.pdf	CUENTA JULIO CTO No 5914-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO CTO No 5914-2021.pdf	CUENTA AGOSTO CTO No 5914-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE CTO No 5914-2021.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE CTO No 5914-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Escaneado con CamScanner