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-oct.-21	Hasta:	31-oct.-21			
Nombre del Contratista:	JENNY PAOLA NEMOCON BELTRAN		Cédula:	52500913			
Correo Electrónico:	jennypaolit79@gmail.com		Teléfono(s):	3124787772			
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:		Código-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:	5968-2021	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	1876
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								
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	I32Pi				$ 4.743.767	100,00%
								0,00%
HONORARIOS	Mostrar						$ -	0,00%
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 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		
						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	OCTUBRE	$ 4.743.767
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 9.562.699	$ 28.537.767	$ 28.537.767	$ -

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 108 investigaciones epidemiológicas de campo (IEC) de campo de calidad y en los tiempos estipulados. Se realiza 375 llamadas, para seguimiento a vacunación COVID	Se realiza IEC por llamada telefonica.
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.	Se realiza entrega de soportes de la información recolectada en las investigaciones de campo (IEC), de acuerdo a las solicitudes realizadas.	Entrega diaria de información recolectada de las IEC, en los diferentes aplicativos destinados como DANTE, SURESCOC, INFOCONTACTOS y entrega de carpetas con soportes según lo requiera cada caso
3	Participar en acciones de socialización, articulación, sensibilización y capacitación tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato de notificación.	Participación en 1 ULC mensual de VSP	Formato de listado de asistencia
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.	Se realiza entrega de datos consolidados de los diferentes informes con calidad y oportunidad	Se realiza ajustes en las preauditorias generadas

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 cruces de información con diferentes fuentes que permitan fortalecer la coherencia de la información producida en vigilancia en salud pública.	Revisar y depurar los hallazgos encontrados durante la realización de las IEC, cruzando información con los diferentes datos generados.	Cruce de información en los aplicativos DANTE, SURESCOC, INFOCONTACTOS
6	Realizar canalización a los usuarios a los que se les identifique algún riesgo vital, según competencia.	Se realiza canalización de usuarios cumpliendo con la meta mensual de 1 canalización.	Diligenciamiento de ficha para canalizaciones entrega de matriz y envío de correo electrónico
7	Realizar asistencias técnicas a las Unidades Primarias Generadoras de datos de la Subred.	Se asiste a las diferentes asistencias técnicas convocadas durante el mes.	Se asistió a una asistencia técnica
8	Realizar alistamiento, preparación y organización de la asistencia técnica a las UPGD que conforman la Red de Operadores de Vigilancia en Salud Pública.	Entrega de soporte requeridos de manera clara, oportuna, y organizada.	Envío de correo electronio, carpetas de los usuarios de población de riesgo, y diligenciamiento de aplicativos
9	Convocar, organizar, reportar y realizar todas y ca da 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.	Participación activa en las Unidades de análisis convocadas por la Secretaría Distrital de Salud, aportando información veraz de cuerdo a la investigación epidemiológica de campo (IEC)	Soportes de las canalizaciones realizadas
10	Planeación ejecución y análisis del COVE y COVECOM de eventos de interés en salud pública.	Realizar, Organizar y generar soportes de la información de eventos de interés en salud pública para los COVE Y COVECOM mensual.	Entrega de soporte de correo electronico, diligenciamiento de aplicativos, y entrega de canalizaciones realizadas
11	Realizar la Búsqueda Activa Institucional de los eventos de interés en salud pública.	Se realiza entrega de matriz con datos con los eventos de interés en salud pública	Matriz cono datos de canalizaciones realizadas
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.	Prestar labores de coordinación en caso de urgencia, emergencia, y desastres de cuerdo a los lineamientos según sea el caso.	los que se generen de acuerdo al lineamiento
13	Las demás que sean asignadas por el Supervisor del Contrato según la necesidad del servicio.	Se realiza las actividades y se genera los soporte de acuerdo a lo requerido por el supervisor	Correos electronicos, y acciones solicitadas por el supevisor
14			
15			

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 4.743.767
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	9	2021	10	11	9425711502		

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	COLPENSIONES	$ 1.897.507	$ 303.600	$ 303.700
SALUD		COMPENSAR		$ 237.200	$ 237.200
ARL	3	SURA		$ 46.200	$ 46.300
CAJA DE COMPENSACION	NO	NO		$ 587.000	$ 587.200

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	"004500134095

Jenny Paola Nemocon.

JENNY PAOLA NEMOCON BELTRAN
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
52.500.913
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 52500913		NEMOCON BELTRAN JENNY PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 8 c #878-40 casa 42	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Período		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2021-09	2021-09	1161800784	9425711502	I	2021/10/05	2021/10/11	BANCO DAVIVIENDA	6	$587,200

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
1	CC	52500913	NEMOCON JENNY	25-14	30	$1,897,529	$303,700	EPS008	30	$1,897,529	$237,200		0	$0	$0	14-11	30	$1,897,529	$46,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,897,529	$303,700			$1,897,529	$237,200			$0	$0			$1,897,529	$46,300		$0	$0

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
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	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
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$237,200	$0	$0	$237,200
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$237,200	$0	$0	$237,200
TOTAL				1	$587,200	$0	$0	$587,200

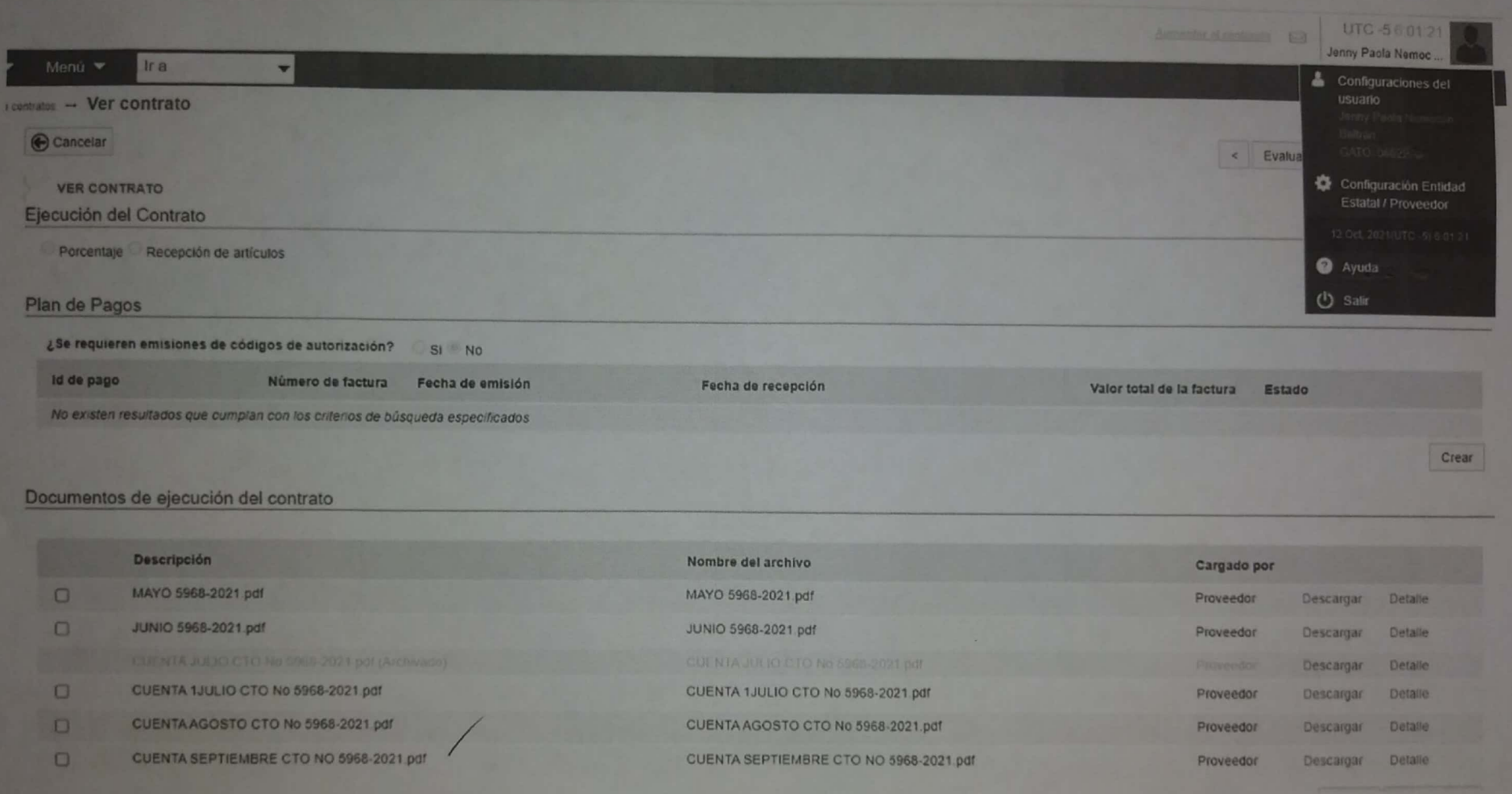
Usuario = 52500913

Contraseña = 02793960 PAO

OK

2021/10/11 08:43 AM

Escaneado con CamScanner



Escaneado con CamScanner