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: | ANDREA MARCELA RODRIGUEZ PIRAQUIVE | | Cédula: | 1033738564 | | | |
| Correo Electrónico: | marcela.psicologa20@gmail.com | | Teléfono(s): | 3003642527 | | | |
| Nombre del Supervisor - Planta: | | | Cargo: | | Codigo-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: | 5924-2021 | Año Contrato: | 2021 | C.D.P. CONTRATO INICIAL : | 1076 |
| PERFIL: | PSICOLOGA | | | | |
| 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% |
| DIRECCION DE URGENCIAS | Mostrar | | | | | | $ - | 0,00% |
| DIRECCION DE HOSPITALARIOS | Mostrar | | | | | | | |
| UCI PEDIATRICA | Mostrar | | | | | | | |
| UCI NEONATAL | Mostrar | | | | | | | |
| UCI ADULTOS | Mostrar | | | | | | | |
| DIRECCION COMPLEMENTARIOS | Mostrar | | | | | | | |
| CONVENIO APH | Mostrar | | | | | | | |
| SIRC | Mostrar | | | | | | | |
| 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 | K32PI | | | | | |
| | | | | | | | $ 3.627.684 | 100,00% |
| | | | | | | | $ - | 0,00% |
| HONORARIOS | Mostrar | | | | | | $ - | 0,00% |
| 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 | 2197 | 3 | | |
| | | | | | | 4 | | |
| | | | | | | 5 | | |
| | | | | | | 6 | MAYO | $ 3.685.163 |
| | | | | | | 7 | JUNIO | $ 3.627.684 |
| | | | | | | 8 | JULIO | $ 3.627.684 |
| | | | | | | 9 | AGOSTO | $ 3.627.684 |
| | | | | | | 10 | SEPTIEMBRE | $ 3.627.684 |
| | | | | | | 11 | Octubre | $ 3.627.684 |
| | | | | | | 12 | | |
| | | | | | | 13 | | |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 7.312.847 | $ 21.823.583 | $ 21.823.583 | $ 0 |

### 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. | Recepción, captación del caso, desarrollo y elaboración de la investigación Epidemiológica para eventos COVID 19 | Formulario de asistencia |



Escaneado con CamScanner

| ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA 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 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 2 | Realizar Investigación socio epidemiológica de campo. | Se realizan 112 IEC con susrespectivos procedimientos y calidad mas 1 canalización,cumpliendo con la meta establecidad del mes de octubre | Se realizan 112 IEC con sus respectivos procedimientos y calidad mas 1 canalizacion, cumplimiento la meta establecida del mes de octubre, cumplimiento de proceso fortalecimiento de canalización con un total de 375 llamadas |
| 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 fichas tecnicas, revisando cada accion realizada y mejorando cada actividad de acuerdo a las observaciones de lideres y linea tecnica. | carpetas enviadas de IEC del equipo 1 con las 112 IEC efectivas más 1 canalización, |
| 4 | Identificar problemáticas de riesgos colectivos que afecten la salud y calidad de vida de la comunidad, reportando a los Entes competentes. | Se realizan 112 IEC con susrespectivos procedimientos y calidad mas 1 canalización,cumpliendo con la meta establecidad del mes de octubre,cumpliendo con el proceso de fortalecimiento de canalización con un total de 375 llamadas. | Cronograma de actividades enviado en el mes |
| 5 | Realizar la activación de rutas integrales de atención en salud (en el formato correspondiente). | Se realizan 112 IEC con susrespectivos procedimientos y calidad mas 1 canalización,cumpliendo con la meta establecidad del mes de octubre,cumpliendo con el proceso de fortalecimiento de canalización con un total de 375 llamadas. | carpetas enviadas de IEC del equipo 1 con 112 IEC mas 1 canalización,cumpliendo proceso de fortalecimiento de canalización con un total de 375 llamadas |
| 6 | Participar en acciones de socialización, sensibilización y capacitación tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato de notificación. | Se realizan 112 IEC con susrespectivos procedimientos y calidad mas 1 canalización,cumpliendo con la meta establecidad del mes de octubre,cumpliendo con el proceso de fortalecimiento de canalización con un total de 375 llamadas. | carpetas enviadas de IEC del equipo 1 con 112 IEC mas 1 canalización,cumpliendo proceso de fortalecimiento de canalización con un total de 375 llamadas |
| 7 | Validadas y ajusta las bases de Datos según requerimiento. | Se leen se apropian y los lineamientos tecnicos, de acuerdo a lo anterior se realizan ajustes y se mejoran los productos entregados | carpetas enviadas de IEC del equipo 1 con 112 IEC mas 1 canalización,cumpliendo proceso de fortalecimiento de canalización con un total de 375 llamadas |
| 8 | Realizar cruces de información con prestadoras y aseguradoras, como fuente de identificación de casos. | Se realizan 112 IEC con susrespectivos procedimientos y calidad mas 1 canalización,cumpliendo con la meta establecidad del mes de octubre,cumpliendo con el proceso de fortalecimiento de canalización con un total de 375 llamadas. | Carpetas enviadas de IEC del equipo 1 con las 96 IEC efectivas más 1 canalización, mas 1899 casos de preauditoria correspondientes del mes de abril, mayo y juli |
| 9 | Realizar recolección de la información en el instrumento para visita de IEC con criterios de calidad e integralidad. | Se informa a la lider de equipo y a los lideres de trasmisibles cualquier eventualidad de los casos si es requerido. | carpetas enviadas de IEC del equipo 1 con 112 IEC mas 1 canalización,cumpliendo proceso de fortalecimiento de canalización con un total de 375 llamadas |
| 10 | Realizar las investigaciones epidemiológicas de campo en brotes de eventos de interés en salud pública. | Se realizan 112 IEC con susrespectivos procedimientos y calidad mas 1 canalización,cumpliendo con la meta establecidad del mes de octubre,cumpliendo con el proceso de fortalecimiento de canalización con un total de 375 llamadas. | formulario de asistencia. |
| 11 | Participar activamente en los diferentes espacios de fortalecimiento del Subsistema, programados según necesidad y oportunidad. | Se realizan 112 IEC con susrespectivos procedimientos y calidad mas 1 canalización,cumpliendo con la meta establecidad del mes de octubre,cumpliendo con el proceso de fortalecimiento de canalización con un total de 375 llamadas. | Carpetas enviadas de IEC del equipo 1 con las 96 IEC efectivas más 1 canalización, mas 1899 casos de preauditoria correspondientes del mes de abril, mayo y juli |
| 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. | Se diligencia de maera concreta y clara el cronograma mensual con las actividades ejecutadas durante el mes | carpetas enviadas de IEC del equipo 1 con 112 IEC mas 1 canalización,cumpliendo proceso de fortalecimiento de canalización con un total de 375 llamadas |
| 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. | Se realizan 112 IEC con susrespectivos procedimientos y calidad mas 1 canalización,cumpliendo con la meta establecidad del mes de octubre,cumpliendo con el proceso de fortalecimiento de canalización con un total de 375 llamadas. | carpetas enviadas de IEC del equipo 1 con 112 IEC mas 1 canalización,cumpliendo proceso de fortalecimiento de canalización con un total de 375 llamadas |
| 14 | Las demás que sean asignadas por el Supervisor del Contrato según la necesidad del servicio. | Se diligencia de maera concreta y clara el cronograma mensual con las actividades ejecutadas durante el mes de Septiembre. | carpetas enviadas de IEC del equipo 1 con 112 IEC mas 1 canalización,cumpliendo proceso de fortalecimiento de |
| 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. | Se asiste a 2 reuniones virtuales dirigidas por los lideres del equipo Transmisibles Covid 19Participacion 1 ULC mensual de VSP | Formulario de asistencia. |

## 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 | 9 | 2021 | 10 | 11 | 8615670167 | | |

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO 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 | COLPENSIONES | $ 1.451.074 | $ 232.200 | $ 235.900 |
| SALUD | 3 | NUEVA EPS | | $ 181.400 | $ 184.300 |
| ARL | NO | SURA | | $ 35.300 | $ 36.000 |
| CAJA DE COMPENSACION | | | | $ 448.900 | $ 456.200 |

## INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

| ENTIDAD BANCARIA: | BBVA COLOMBIA | TIPO CUENTA | AHORROS | NRO CUENTA | "0046142410 |
|---|---|---|---|---|---|

ANDREA MARCELA RODRIGUEZ PIRAQUIVE
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.033.738.564
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

Usuario: CC1033738564-0
Clave: Maicela1010*

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1033738564 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

| REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA | | CÓDIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE ADMINISTRADORA | Nro. AFILIADOS | DÍAS MORA | COTIZACIÓN | INTERES | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Período pensión: | 2021-09 | 25-14 | 900336004 | COLPENSIONES | 1 | 0 | 235.900 | 0 | 235.900 |
| Período salud: | 2021-09 | EPS037 | 900156264 | NUEVA E.P.S. S.A. | 1 | 0 | 184.300 | 0 | 184.300 |
| Planilla Nro.: | 8615670167 Tipo I | 14-11 | 890903790 | ARL SURA | 1 | 0 | 36.000 | 0 | 36.000 |
| Clase de aportante: | I | SINCCF | 0 | SIN CCF | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Fecha transacción: | 2021-10-11 | PASENA | 899999034 | SENA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Banco: | BANCO DE BOGOTA | PAICBF | 899999239 | ICBF | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Transacción: | | PAESAP | 899999054 | ESAP | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | | PAMIED | 899999001 | MINEDU | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | | | | | | GRAN TOTAL | | | $ 456.200 |

PAGADO



Escaneado con CamScanner

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

Cancelar

< Evaluar

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 5924-2021.pdf | MAYO 5924-2021.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | JUNIO 5924-2021.pdf (Archivado) | JUNIO 5924-2021.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | JUNIO 5924-2021 (2).pdf | JUNIO 5924-2021 (2).pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA JULIO CTO No 5924-2021.pdf | CUENTA JULIO CTO No 5924-2021.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA AGOSTO CTO No 5924-2021.pdf | CUENTA AGOSTO CTO No 5924-2021.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA SEPTIEMBRE CTO No 5924-2021.pdf | CUENTA SEPTIEMBRE CTO No 5924-2021.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Escaneado con CamScanner