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:	30-oct.-21			
Nombre del Contratista:	KELLY VANESSA PANAMEÑO PALACIOS		Cédula:	1033726719			
Correo Electrónico:	KPANAMENO@UAN.EDU.CO		Teléfono(s):	3219459425			
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:		Codigo-Grado:		
Nombre del Supervisor - Contratista:	MARIA FERNANDA FANDIÑO RODRIGUEZ		Perfil	EPIDEMIOLOGA	No. CTO:	5955-2021	
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Còdigo-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	005923	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%
							$ -	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	Realizar investigacion epidemiologia de campo (IEC) de eventos de interes en salud publica.	Apoyo en los diferentes entornos, diligenciamiento de listado de asistencia por parte de la poblacion a quien se le brindo la informacion, realizacion de actas de alistamiento gestios para la intensificacion de acciones de informacion, educacion y comunicación COVID en los diferentes entornos con el fin de sensibilizar a la poblacion	Formatos diligenciados y enviados, drive actualizado diariamente..
2	Realizar investigacion socio epidemiologica de campo	Apoyo en los diferentes entornos, diligenciamiento de listado de asistencia por parte de la poblacion a quien se le brindo la informacion, realizacion de actas de alistamiento y ejecucion, ademas de registro fotografico	Diligenciamiento diario de las bases en Drive de las personas que fueron captadas

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**

3	Registrar la informacion de lla intervencion epidemiologica de campo (IEC) en el formulario y/o sistema establecido	Entrega de listado de asistencia, ejecución de actas diarias de acuerdo a la actividad, entrega de la informacion solicitada de manera oportuna, actualizacion del cronograma diariamente	Diligenciamiento diario de las bases en Drive de las personas que fueron captadas
4	Identificar porblemas de riesgos colectivos que afenten la salud y calidad de vida de la comunidad,reportando a los entes competentes	Desarrollo de IEC de forma completa, identificando brotes, barreras de acceso en la atencion y factores de riesgo según corresponda, gestionar actividades de sensibilizacion de actividades COVID a la poblacion de la	Ingreso de soportes por Drive de las actividades realizadas.
5	Realizar la actividad de rutas integrales de atencion en salud (en el formato correspondiente)	Realizar como mínimo una canalización al mes de acuerdo a las necesidades identificadas en los usuarios	Formato unico de canalizaciones
6	Participar en acciones de socializacion, sencibilizacion y capacitacion tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato de la notificacion	Revision periodica de lineamientos, protocolos, guias, formatos, etc. Asistencia a las reuniones programadas.	Según requerimiento
7	Validadas y ajusta las bases de datos según requerimiento	Reportar a diario las bases asignadas según requerimiento ✓	Bases, matrices, drive actualizados
8	Realizar cruces de informacion con prestadoras y aseguradoras , como fuente de identificacion de casos	Solicitar informacion de paciente a las entidades pertinentes, según la necesidad.	Solicitud de informacion a traves de los medios autorizados.
9	Realizar recoleccion de la informacion en el intrumento para visita de IEC con criterios de calidad e integralidad	Según requerimiento	Según requerimiento
10	Realizar las investigaciones epidemiologicas de campo en brotes de eventos de interes en salud publica	Según requerimiento	Según requerimiento
11	Participar activamente en los dferentes espacios,de fortalecimiento del subsistema, programados según necesidad y oportunidad	Revision periodica de lineamientos, protocolos, guias, formatos, etc. Asistencia 1 reunion programada y asistencia a una ULC mensual de VSP ✓	Participación en la ULC de Vsp, Listado de asistencia
12	Cumplir con la disponibilidad para la atencion de urgencias,emergencias y desastres en salud publica con los niveles de coordinacion y servicios de respuesta y/o protocolos que indique el lineamiento	NO APLICA	NO APLICA
13	Tomar muestras biologicaspara los diferentes eventos de salud publia que estbalezcan de acuerdo a ls lienamientos de secretaria distrital de salud de salud o intituto nacional de salud	NO APLICA	NO APLICA
14	Las demas que sean asignadas por el supervisor del contrato según la necesidad del servicioo	NO APLICA	NO APLICA
15	Presentar los documetnos generados de acuerdo por elproceso de gestion documental (follados,rotulados, en carpeta y formato unico de invetntario documntal FUID) debidamente diligencia	Documentos con calidad y en los tiempos pertinentes.	Según requerimiento

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	9	2021	10	11	9424798084		$ 3.627.684

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	PORVENIR ✓	$ 1.451.074	$ 232.200	$ 232.200 ✓
SALUD		SURA		$ 181.400	$ 181.400 ✓
ARL	3	SURA ✓		$ 35.300	$ 35.400
CAJA DE COMPENSACION	SI	COMPENSAR		$ 448.900	$ 449.000

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	4870372820

Kelly Panameño C

KELLY VANESSA PANAMEÑO PALACIOS
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.033.726.719
CC. NO. CONTRATISTA

MARIA FERNANDA FANDIÑO RODRIGUEZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
EPIDEMIOLOGA

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 1033726719		PANAMEÑO PALACIOS KELLY VANESSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 5A #36-103	SOACHA-CUNDINAMARCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-09	2021-09	1160075616	9424798084	I	2021/10/06	2021/10/11	BANCO DAVIVIENDA	6	$478,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$232,200	$0	$0	$232,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$232,200	$0	$0	$232,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,400	$0	$0	$35,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$35,400	$0	$0	$35,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$29,100	$0	$0	$29,100
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$29,100	$0	$0	$29,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$181,400	$0	$0	$181,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$181,400	$0	$0	$181,400
TOTAL				1	$478,100	$0	$0	$478,100

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 1033726719		PANAMEÑO PALACIOS KELLY VANESSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 5A #36-103	SOACHA-CUNDINAMARCA	5555555	No

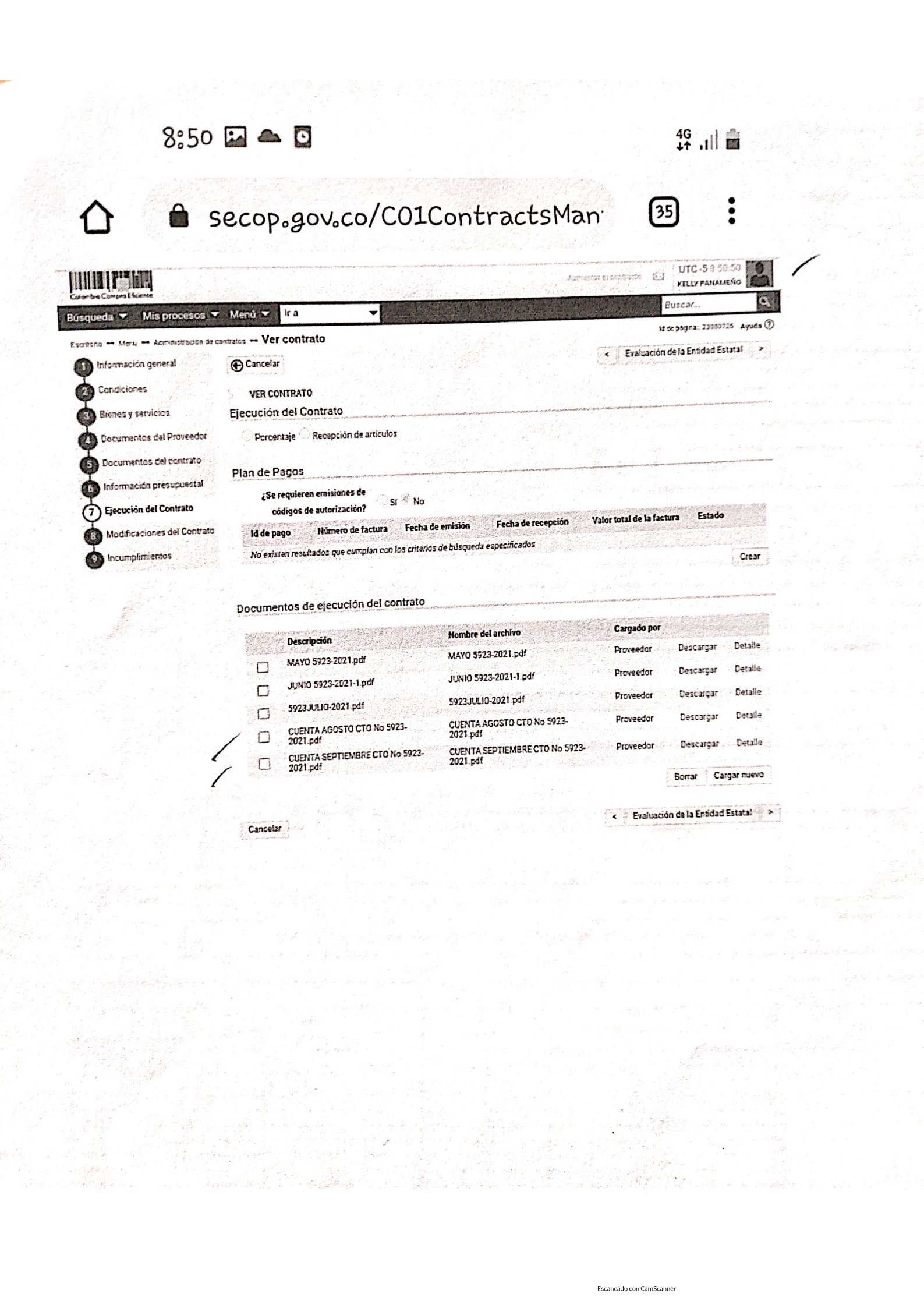
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-09	2021-09	1160075616	9424798084	I	2021/10/06	2021/10/11	BANCO DAVIVIENDA	6	$478,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,451,051	$232,200			$1,451,051	$181,400			$1,451,051	$29,100			$1,451,051	$35,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,451,051	$232,200			$1,451,051	$181,400			$1,451,051	$29,100			$1,451,051	$35,400		$0	$0
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,451,051	$232,200			$1,451,051	$181,400			$1,451,051	$29,100			$1,451,051	$35,400		$0	$0
1	CC	1033726719	PANAMEÑO KELLY	230301	30	$1,451,051	$232,200	EPS010	30	$1,451,051	$181,400	CCF24	30	$1,451,051	$29,100	14-11	30	$1,451,051	$35,400	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,451,051	$232,200			$1,451,051	$181,400			$1,451,051	$29,100			$1,451,051	$35,400		$0	$0

Escaneado con CamScanner



Escaneado con CamScanner