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:	[illegible] MUSTAFA		Cédula:	1013[illegible]885		
Correo Electrónico:	ismedipm@gmail.com		Teléfono(s):	3143[illegible]803		
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:		Código Grado:	
Apoyo técnico a la supervisión - Planta:	ADRIANA NIETO DEL VASTO		Perfil:	LIDER PROCESO	No. CTO:	5870-2021
Apoyo técnico a la supervisión - Contratista:			Cargo:		Código Grado:	
			Perfil:		No. CTO:	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	005716	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	1076
PERFIL:	INGENIERO AMBIENTAL				
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	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	$985.783	1597	1		
2	2021-07-16	2021-08-31	2	$ 3.627.684	1875	2		
3	2021-09-01	2021-10-31	3	$10.883.052	2195	3		
						4		
						5	Mayo	$ 4.149.315
						6	Junio	$ 4.120.576
						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
$ 7.284.108	$ 22.780.627	$ 22.780.627	$ 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

Escaneado con CamScanner

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CO-OPS-FT-11 V6

1	Realizar las investigaciones epidemiológicas de campo en brotes de eventos de interés en salud pública.	Investigaciones Epidemiológicas de Campo de eventos en salud pública del mes en curso.	Actas y listados de asistencia.
2	Registrar la información de la Intervención Epidemiológica de Campo (IEC) en el formulario y/ o sistema establecido.	Organización de carpetas digitales con los respectivos soportes.	Drive del correo electrónico.
3	Realizar recolección de la información en el instrumento para visita de IEC con criterios de calidad e integralidad.	Informes ambientales de las Investigaciones Epidemiológicas de Campo de eventos en salud pública intervenidos.	Correo electrónico.
4	Coordinar las acciones para la atención integral de urgencias y emergencias complejas definidas por Instituto Distrital de Gestión de Riesgo y Cambio Climático -IDIGER.	NA.	NA.
5	Participar activamente en los diferentes espacios de fortalecimiento del Subsistema, programados según necesidad y oportunidad.	Participación en Simulacro Distrital de Protección y Evacuación en el Colegio Ciudad de Villavicencio.	Acta y listado de asistencia.
6	Asistir a los diferentes espacios Distritales y locales de carácter interinstitucional y a los espacios institucionales convocados en desarrollo de las Urgencias y Emergencias en salud publica y representar a la Secretaria Distrital de Salud y a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E en los Puestos de Mando Unificado convocados por el Sistema Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climatico - SDGR -CC cuando se requiera.	Participación en las reuniones ordinarias de los Consejos Locales de gestión de Riesgo y Cambio Climático de las Localidades Usme y Tunjuelito.	Acta y listado de asistencia.
7	Cumplir con la disponibilidad para la atencion de urgencias, emergencias y desastres en salud publica con los niveles de coordinación y servicios de respuesta y/o protocolos que indique el lineamiento.	Reporte diario de disponibilidad a la Secretaria Distrital de Salud.	Reporte telefónico al disponible de nivel central.
8	Presentar los documentos generados de acuerdo a los lineamiento establecidos por el proceso de gestion documental de la Subred (foliados, rotualdos, en carpeta y Formato Unico de Inventario Documental [FUID] debidamente diligenciado.	NA.	NA.
9	Realizar Investigación socio epidemiologica de campo.	NA.	NA.
10	Realizar asistencia tecnica y mantenimiento a Unidades comunitarias.	NA.	NA.
11	Programar, convocar, desarrollar, levantar las actas, informes y demas actividades que garanticen las sesiones del Comite de Vgilancia Epidemiologica Comunitaria (COVECOM).	NA.	NA.
12	Participar en acciones de socializacion, sensibilizacion y capacitacion tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato de notitifcacion.	NA.	NA.
13	Realizar cruces de información con prestadoras y aseguradoras, como fuente de identificación de casos.	NA.	NA.
14	Apoyar en el diligenciamiento de autopsias verbales Estadisticas Vitales (IEVV).	NA.	NA.
15	Las demás que sean asignadas por el Supervisor del Contrato según la necesidad del servicio.	Presentación del seguimiento retrospectivo a la supervisión de contrato.	Acta de revisión.

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	12	9425376955		

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	$ 265.600
SALUD		SALUD TOTAL		$ 181.400	$ 207.500
ARL	3	SURA		$ 35.300	$ 40.500
CAJA DE COMPENSACION	SI	COMPENSAR		$ 448.900	$ 513.600

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	4870436344

ISNEDI PINILLA MUSUSU
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
40.325.885
CC. NO. CONTRATISTA

ADRIANA NIETO DEL VASTO
NOMBRE DEL SUPERVISOR
LIDER PROCESO

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 40325885		PINILLA MUSUSU ISNEDI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 37b Bis nº 64-28 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7000803	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-09	2021-09	9425376955	9425376955	I	2021/10/21	2021/10/12	BANCO BOGOTA	0	$546,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,659,726	$265,600				$1,659,726	$207,500			$1,659,726	$33,200			$1,659,726	$40,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,659,726	$265,600				$1,659,726	$207,500			$1,659,726	$33,200			$1,659,726	$40,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,659,726	$265,600				$1,659,726	$207,500			$1,659,726	$33,200			$1,659,726	$40,500		$0	$0
1	CC	40325885	PINILLA ISNEDI	230301	30	$1,659,726	$265,600	EPS002	30	$1,659,726	$207,500	CCF24	30	$1,659,726	$33,200	14-11	30	$1,659,726	$40,500	30	$0	$0
Total Afiliados(1)						$1,659,726	$265,600			$1,659,726	$207,500			$1,659,726	$33,200			$1,659,726	$40,500		$0	$0

Escaneado con CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad/Departamento	Teléfono	Exonerado Ley 1607
CC 40125883		PAULA MONSALVE	INDEPENDIENTE					

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Sucursal	Valor
2021-09	2021-09	94253178935	94253178935						

RESUMEN DE PAGO

Nit/Cc	Codigo	Nit	Dv	Afiliados	Valor Liquidado	Interes Mora	Saldo a favor	Valor a Pagar
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$265,600	$0	$0	$265,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$265,600	$0	$0	$265,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$40,500	$0	$0	$40,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$40,500	$0	$0	$40,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$33,200	$0	$0	$33,200
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$33,200	$0	$0	$33,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$207,500	$0	$0	$207,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$207,500	$0	$0	$207,500
TOTAL				4	$546,800	$0	$0	$546,800

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

< 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 5736 - 2021.pdf	MAYO 5736 - 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JUNIO 5736 - 2021.pdf	JUNIO 5736 - 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Julio 5736- 2021.pdf	Julio 5736- 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO CTO No 5736-2021.pdf	CUENTA AGOSTO CTO No 5736-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE CTO No 5736-2021 (1).pdf	CUENTA SEPTIEMBRE CTO No 5736-2021 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >