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

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	01-oct.-21	Hasta:	31-oct.-21			
Nombre del Contratista:	LIZETH YULIANA RUGE BONILLA		Cédula:	1024532312			
Correo Electrónico:	yulianita311@gmail.com		Teléfono(s):	3192749106			
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:	COORDINADOR PSPIC	Codigo-Grado:		
Nombre del Supervisor - Contratista:	ANGELICA DEL PILAR LOZANO GAITAN		Perfil	LIDER OPERATIVO	No. CTO:	6520-2021	
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Código-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	005786	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	1076
PERFIL:	AUXILIAR DE ENFERMERIA				
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				$ 2.232.442	100,00%
								0,00%
							$ -	0,00%
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 2.232.442	DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		01/05/2021				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	$ 2.232.442	1875	2		
3	2021-09-01	2021-10-31	2	$ 6.697.326	2195	3		
						4		
						5	Mayo	$ 2.267.814
						6	Junio	$ 2.232.442
						7	Julio	$ 2.232.442
						8	Agosto	$ 2.232.442
						9	Septiembre	$ 2.232.442
						10	Octubre	$ 2.232.442
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4.500.256	$ 13.430.024	$ 13.430.024	$ -

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	Acciones realizadas casa a casa para verificación de carne con esquema de sarampión y rubeola para monitoreo rápido de vacunación USME , SUMAPAZA, CIUDAD BOLIVAR TUNJUELITO, SAN RAFAEL, SAN CRISTOBAL ,ENGATIVA, SUBA, FONTIBON, LOS MARTIRES, CHAPINERITO, BARRIOS UNIDOS, ANTONIO NARIÑO, SANTA FE, LA CANDELARIA, PUENTE ARANDA. BOSA	Realizar seguimiento a la población vacunada de acuerdo a la verificación de la necesidad por cada localidad completando su esquema (segundas dosis) de vacunación adecuada para el rango de edad	Diligenciamiento de formato correspondiente
2	Consignar la informacion detallada en la obligacion anterior, en las herramientas informaticas dispuestas en cada subsistema, formatos, bases, aplicativos o demas que sea indicados.	NA	na

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	Georreferenciar los registros captados, identificados y recepcionados garantizando coherencia y concordancia entre las variables de ubicación y localizacion.	Registro en el formulario del seguimiento vacuna covid-19 en caso de ser fallido el seguimiento resgistro de la causa en observaciones, registro de cronogramada de avctividades diarias.	Dar cumplimiento al buen uso de cada uno de los aplicativos y herramientas dispuestas de trabajo.
4	Actualizar las bases de datos, formatos y demas instrumentos que correspondan.	Descarga de base de los usuarios asignados para ingresarlos a los aplicativos correspondientes.	Soporte de los listados diarios descargados en la base de archivo excel.
5	Hacer los ajustes correspondientes en los diferentes aplicativos, bases de datos, formatos de acuerdo a las indicaciones correspondientes y sugerencias por la secretaria distrital de salud.	Entrega oportuna de soportes y verificacion de los mismos	diligenciamiento linck
6	Depurar, consolidar, ajustar la informacion y la respectiva realimentacion a la red de operaciones de los hallazgos en calidad del dato.	Implementacion de protocolos, manuales y cumplimientos de politicas de la institucion. Presentar oportunamente los formatos requeridos y con la calidad necesaria e informacion clara y veraz.	acta de asitencia y participacion
7	Enviar las bases de datos generadas a las unidades primarias generadoras del dato (UPGD) subredes y secretaria distrital de salud (nivel central) o archivos planos soportes de la vigilancia, según los tiempos definidos por cada subsistema.	Realizar mis actividades con estandares de calidad.	Archivo excel
8	Cruzar las bases de datos de acuerdo a las diferentes fuentes de informacion para los procesos de analicis en articulacion con los profesionales y/o profesional especializado a cargo de cada uno de los subsistemas.	Verificar la calidad de datos de los usuarios ingresados a cada aplicativo correspondiente.	Soporte de los listados diarios descargados en la base de archivo excel.
9	PARTICIPAR EN 1 ULC DE VSP PARTICPACIONES DE REUNIONES DE EQUIPO	PARTICIPAR EN 1 ULC DE VSP PARTICPACIONES DE REUNIONES DE EQUIPO	REALIZAR LISTADO DE ASITENCIA
10	Presentar reportes de la informacion para los procesos de analisis en la articulacion con los profesionales y/o profesional especializado a cargo de cada uno de los subsistemas.	NA	NA
11	Desarrollar acciones de busqueda activa comunitaria, para identificar poblacion que requiera vacunacion, con sintomatologia relacionada con evento de salud publica,	NA	NA
12	Asistir a comité programa ampliado de inmunizaciones local.	Alistamiento de auditoria y gestion documental.	Carpeta auditoria
13	Realizar seguimiento a contactos estrechos de casos probables y confirmados de COVID.	NA	NA
14	Las demas que sean asignadas por el supervisor del contrato según la necesidad del contrato según la necesidad del servicio.	Participacion en la unidad local de conocimiento (ULC) del equipo de vigilancia en salud publica, realizada el viernes 03-09-2021 en la jornada de la mañana.	listado de asistencia
15	Presentar los documentos generados de acuerdo a los lineamientos establecidos por el proceso de gestion documental de la subred (foliados, rotulados, en carpeta y formato unico de inventario documental (FUID) debidamente diligenciado.	Se realiza soporte en medio magnetico de los usuarios asignados diariamente.	Diligenciamiento en aplicativos

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 2.232.442
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	9	2021	10	11	1040366304		
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS		DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS 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	$ 908.526	$ 145.400	$ 145.400
SALUD		NUEVA EPS		$ 113.600	$ 113.600
ARL	3	SURA		$ 22.100	$ 22.200
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 281.100	$ 281.200

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	AV VILLAS S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	53905993

Yuliana Ruge Bonilla

LIZETH YULIANA RUGE BONILLA
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.024.532.312
CC. NO. CONTRATISTA

Angelica Lozano Gaitan

ANGELICA DEL PILAR LOZANO GAITAN
NOMBRE DEL SUPERVISOR
LIDER OPERATIVO

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-12

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

Datos guardados

Cancelar

< Evaluar

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje | Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si 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		
	CERTIFICACIÓN MAYO YULIANA 2021 (1).xlsm (Archivado)	CERTIFICACIÓN MAYO YULIANA 2021 (1).xlsm	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MAYO 5786-2021.pdf	MAYO 5786-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JUNIO 5786-2021.pdf	JUNIO 5786-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JULIO 5786-2021.pdf	JULIO 5786-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO CTO No 5786-2021.pdf	CUENTA AGOSTO CTO No 5786-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE CTO No 5786-2021.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE CTO No 5786-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Escaneado con CamScanner

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2021-10-11, 05:52:05 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1040366304 **Referencia pago(PIN)** 8820346220

Periodo Cotización 202109 **Periodo Servicio** 202109

Cliente:

PAGADA 2021-10-11

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LIZETH YULIANA RUGE BONILLA				
Documento	CC 1024532312	**Dirección**	CALLE 60B N 18A 17		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	5695277		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1024532312		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					RUGE BONILLA LIZETH YULIANA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 878.806	25-14		16 %	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	EPS037		12.5 %	$ 908.526	$ 113.600	$ 0	14-11	3	2.436 %	$ 908.526	$ 22.200	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 113.600	$ 22.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 281.200

1024532312
2309

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 -
¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Escaneado con CamScanner