ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD

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:	TANIA ANDREA ACOSTA OLIVEROS	Cédula:	52461338		
Correo Electrónico:	taitoes@yahoo.es	Teléfono(s):	3112597126		
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:		Código-Grado:	
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:		Perfil		No. CTO:	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	005935	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	1076
PERFIL:	PSICOLOGO				
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	$ 3.410.023
						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	$ 21.605.922	$ 217.661

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	CO-OPS-FT-11 V6
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	

1	Realizar investigaciòn epidemiologica de campo de eventos de interés en salud pública.	Entrega de las 20 listas de asistencia realizados en el mes de Octubre de manera oportuna y completa.	se entrega soportes de listados y diligenciamiento en las bases de asignación.
2	Realizar investigaciòn socio epidemiològica de campo.	Se realiza 25 listas de asistencia para la realizaciòn de sencibilización frente a la intensificación de la comunicaciòn y educaciòn frente al covid.	Se diligencia en la base drive carpeta soportes.
3	Registrar la información de la intervenciòn de demanda inducida de campo (PAI) y/o sistema establecido.	Realizar diligenciamiento en las listas de asistencia asignadas para el desarrollo y registro de la informacion del programa hogar.	se registra la información en aplicativo asignado en el Drive carpeta sorportes , diligenciamiento en la base excel.
4	Identificar problemàticas de riesgos colectivos que afecten la salud y calidad de vida de la comunidad reportando a los entes competentes.	Reporte de riesgos de salud identificados en los casos asignados, mínimo de 1 caso asignado.	Envio de soportes con reporte a la entidad correspondiente.
5	Realizar la activaciòn de rutas integrales de atenciòn en salud (en el formato correspondiente)	se realiza 1 canalización para enrutar casos de atención integral en salud.	se registra los datos en el formato de canalizacion, y se diligencia en el Drive correspondiende.
6	Participar en acciones de socialización, sensibilización y capacitación pendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato de notificación.	Se participa en 1 actividades de capacitación y sensibilización del mes de Octubre.	se asiste a dos capacitaciones desarrolladas en el mes de Octubre.
7	Validar y ajustar las bases de datos según requerimiento.	Realizar diligenciamiento diaro 1 vez en la base de excel de los casos asignados.	Diligenciamiento de la informacion de los casos en la base.
8	Realizar cruces de información con prestadores y aseguradoras, como fuente de identificación de casos.	se realiza verificaciòn de la información de los 214 personas con el diligenciamiento de sus datos personales del mes de octubre.	se realiza busquedad en terreno para completar la información.
9	Realizar recolección de la información en el instrumento para la demanda inducida con criterios de calidad e integralidad.	se realiza verificaciòn de la información de los 214 de usuarios abordados en el mes de Octubre.	Se realiza demanda inducida para la ejecución de la actividad.
10	Realizar las investigaciones epidemiològicas de campo en brotes de eventos de interès en salud pública.	Intensificación de acciones de información, educación y comunicación covid 19 de 158 personas.	soporte y registro de la información en los listados de asistencia asignados al programa PAI.
11	Unidad Local de conocimiento - ULC	Participación en la unidad local de conocimiento (ULC) del equipo de vigilancia en salud pública, realizada en la jornada de la mañana.	Listado de asistencia.
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.	NA	NA
13	Tomar muestras biológicas para los diferentes eventos de salud pública que establezcan de acuerdo a los lineamientos de la Secretaria Distrital de Salud o Instituto Nacional de Salud.	NA	NA
14	Las demás que sean asignadas por el supervisor del contrato según la necesidad del servicio.	Asistir a 2 reuniones y capacitaciones programadas.	Se asiste a dos capacitaciones y a dos reuniones.
15	Presentar los documentos generados de acuerdo a los lineamientos establecidos por el proceso de gestiòn documental de la Subred (foliados, rotulados, en carpeta y formato unico de inventario Documental (FUID) DEBIDAMENTE DILIGENCIADO.	NA	NA

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	13	9424992226	$	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	$ 235.900
SALUD		SANITAS		$ 181.400	$ 184.300
ARL	3	SURA		$ 35.300	$ 36.000
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 448.900	$ 456.200

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DE BOGOTÁ	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	15008683

TANIA ANDREA ACOSTA OLIVEROS
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
52.461.338
CC. NO. CONTRATISTA

MARIA FERNANDA TANDIÑO RODRIGUEZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
EPIDEMIOLOGA

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-12

Escaneado con CamScanner

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52461338		ACOSTA OLIVEROS TANIA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 49B SUR N 9 -89 BLOQUE 10 APTO 302	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2807904	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	18544249	9424992226	I	2021/10/11	2021/10/13	BANCO DE OCCIDENTE	0	$456,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$235,900	$0	$0	$235,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$235,900	$0	$0	$235,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$36,000	$0	$0	$36,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$36,000	$0	$0	$36,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$184,300	$0	$0	$184,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$184,300	$0	$0	$184,300
TOTAL				1	$456,200	$0	$0	$456,200

2021/10/13 09:47 AM

Escaneado con CamScanner

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 52461338		ACOSTA OLIVEROS TANIA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 49B SUR N 9 -89 BLOQUE 10 APTO 302	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2807904	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	18544249	9424992226	1	2021/10/11	2021/10/13	BANCO DE OCCIDENTE	0	$456,200

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,474,065	$235,900			$1,474,065	$184,300			$0	$0			$1,474,065	$36,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,474,065**	**$235,900**			**$1,474,065**	**$184,300**			**$0**	**$0**			**$1,474,065**	**$36,000**		**$0**	**$0**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					**$1,474,065**	**$235,900**			**$1,474,065**	**$184,300**			**$0**	**$0**			**$1,474,065**	**$36,000**		**$0**	**$0**
1	CC 52461338	ACOSTA TANIA	230301	30	$1,474,065	$235,900	EPS005	30	$1,474,065	$184,300		0	$0	$0	14-11	30	$1,474,065	$36,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				**$1,474,065**	**$235,900**			**$1,474,065**	**$184,300**			**$0**	**$0**			**$1,474,065**	**$36,000**		**$0**	**$0**

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

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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		
	CTA COBRO 5935- 05.pdf (Archivado)	CTA COBRO 5935- 05.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	ABRIL 6157-2020.pdf (Archivado)	ABRIL 6157-2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	MARZO 6157-2020.pdf (Archivado)	MARZO 6157-2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	FEBRERO 6157-2020.pdf (Archivado)	FEBRERO 6157-2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MAYO 5935-2021.pdf	MAYO 5935-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JUNIO 5935-2021.pdf	JUNIO 5935-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO CTO No 5935-2021 (1).pdf	CUENTA JULIO CTO No 5935-2021 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO CTO No 5935-2021.pdf	CUENTA AGOSTO CTO No 5935-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE CTO No 5935-2021.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE CTO No 5935-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Escaneado con CamScanner