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:	YENNY MARCELA RINCON DIAZ		Cédula:	1024469391			
Correo Electrónico:	yennysitarincond@gmail.com		Teléfono(s):	3105682745			
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:		Codigo-Grado:		
Nombre del Supervisor - Contratista:	CAROLINA CASTILLO LOZANO		Perfil	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	No. CTO:	5947-2021	
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Còdigo-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	006724	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	2194
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%
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								
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		4/08/2021				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	31/10/2021	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
						1		
						2		
						3		
						4		
						5		
						6		
						7		
						8	Agosto	$ 2.799.626
						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
$ 10.762.129	$ 10.762.129	$ 10.054.994	$ 707.135

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	: 1. Realizar Investigion epidemiologica de campo (IEC) de eventos de interés en salud pública.	Realizar 22 Intensificaciones de acciones de información, educación y comunicación covid en las localidades correspondientes.	ACTAS Y LISTADO DE ASISTENCIA

ALCALDIA 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

2	2. Realizar Investigación socio epidemiologica de campo.	Realizar 22 Intensificaciones de acciones de información, educación y comunicación covid en las localidades correspondientes.	ACTAS Y LISTADO DE ASISTENCIA
3	Realizar asistencia tecnica y mantenimiento a Unidades comunitarias	Realizar 22 Intensificaciones de acciones de información, educación y comunicación covid en las localidades correspondientes.	ACTAS Y LISTADO DE ASISTENCIA
4	Registrar la informacion de la Intervención Epidemiologica de Campo (IEC) en el formulario y/ o sistema establecido	Realizar 22 Intensificaciones de acciones de información, educación y comunicación covid en las localidades correspondientes.	ACTAS Y LISTADO DE ASISTENCIA
5	. Identificacar problemáticas de riesgos colectivos que afecten la salud y calidad de vida de la comunidad, reportando a los Entes compententes.	se realiza abordaje a la comunidad 45 para Intensificaciones de acciones de información, educación y comunicación covid en las localidades correspondientes.	ACTAS Y LISTADO DE ASISTENCIA
6	.Programar, convocar, desarrollar, levantar las actas, informes y demas actividades que garanticen las cesiones del Comite de Vgilancia Epidemiologica Comunitaria (COVECOM). 7. Realizar la	se interviene a 22 usuarios para Intensificaciones de acciones de información, educación y comunicación covid en las localidades correspondientes.	ACTAS Y LISTADO DE ASISTENCIA
7	Realizar la activacion de rutas integrales de atención en salud (en el formato correspondiente).	Realizar 22 Intensificaciones de acciones de información, educación y comunicación covid en las localidades correspondientes.	ACTAS Y LISTADO DE ASISTENCIA
8	Participar en acciones de socializacion, sensibilizacion y capacitacion tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato de notitifcacion.	Participacion en 1 ULC mensual de VSP se parricipa en 2 reuniones de equipo de socializacion y capacitación	formato de asistencia
9	. Realizar asesoria y asistencia tecnica a las diferentes Instituciones Prestadoras de Salud (IPS) que generan hechos vitales.	Realizar 22 Intensificaciones de acciones de información, educación y comunicación covid en las localidades correspondientes.	ACTAS Y LISTADO DE ASISTENCIA
10	Registrar llamadas, asesoria virtual o correos de seguimiento a la Gestión de las Estadisticas Vitales.	Realizar 22 Intensificaciones de acciones de información, educación y comunicación covid en las localidades correspondientes.	ACTAS Y LISTADO DE ASISTENCIA
11	. Validadas y ajusta las bases de Datos según requerimiento	Realizar 22 Intensificaciones de acciones de información, educación y comunicación covid en las localidades correspondientes.	ACTAS Y LISTADO DE ASISTENCIA
12	Realizar semaforización en los diferentes tableros de control de las UPGDS que generan hechos vitales de calidad, cobertura y oportunidad de los certificados de defuncion y certificados de nacidos vivos.	Realizar 22 Intensificaciones de acciones de información, educación y comunicación covid en las localidades correspondientes.	ACTAS Y LISTADO DE ASISTENCIA
13	. Apoyar en el diligenciamiento de autopsias verbales Estadisticas Vitales (EEVV).	Realizar 22 Intensificaciones de acciones de información, educación y comunicación covid en las localidades correspondientes.	ACTAS Y LISTADO DE ASISTENCIA
14	Realizar cruces de información con prestadoras y aseguradoras, como fuente de identificación de casos	Realizar 22 Intensificaciones de acciones de información, educación y comunicación covid en las localidades correspondientes.	ACTAS Y LISTADO DE ASISTENCIA
15			

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 3.627.624
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	9	2021	10	12	53978215		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS VEINTICUATRO 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	$ 1.451.050	$ 232.200	$ 232.200
SALUD		COMPENSAR		$ 181.400	$ 181.400
ARL	3	SURA		$ 35.300	$ 35.300
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 448.900	$ 448.900

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO SUDAMERIS	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	90820000790

YENNY MARCELA RINCON DIAZ

YENNY MARCELA RINCON DIAZ
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.024.469.391
CC. NO. CONTRATISTA

CAROLINA CASTILLO LOZANO
NOMBRE DEL SUPERVISOR
PROFESIONAL ESPECIALIZADO

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-12

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **YENNY MARCELA RINCON DIAZ**, identificada con **CC** número **1024469391**, aportó por el empleado **RINCON DIAZ YENNY MARCELA** identificado(a) con **CC** número **1024469391** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 09 - 2021 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECION	DIAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
14-11	ARL SURA								X								0		30	$1,451,050	0.02436	$35,400	$0	$0	9/1/2021 12:00:00 AM	53978215	10/12/2021 12:00:00 AM	NO
231001	Colfondos								X								0		30	$1,451,050	0.16000	$232,200	$0	$0	9/1/2021 12:00:00 AM	53978215	10/12/2021 12:00:00 AM	NO
EPS008	Compensar EPS								X								0		30	$1,451,050	0.12500	$181,400	$0	$0	9/1/2021 12:00:00 AM	53978215	10/12/2021 12:00:00 AM	NO

PAGADA

El presente certificado se expide a los **15** días del mes **Octubre** de **2021**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

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? 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		
☐	CERTIFICADO ARL CTO-6724-2021.pdf	CERTIFICADO ARL CTO-6724-2021.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO CTO No 6724-2021.pdf	CUENTA AGOSTO CTO No 6724-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE CTO No 6724-2021.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE CTO No 6724-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >