

		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:	LEIDY MILENA URIBE PINZON		Cédula:	1072189540			
Correo Electrónico:	lmuribe045@misena.edu.co		Teléfono(s):	3202719848			
Nombre del Supervisor - Planta:	LILIANA MARCELA CASTELLANOS CASALLAS		Cargo:	LIDER GPAIS	Código-Grado:	5333/2021	
Apoyo técnico a la supervisión - Planta:			Cargo:		Código-Grado:		
Apoyo técnico a la supervisión - Contratista:			Perfil		No. CTO:		

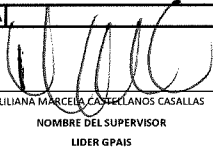
DATOS DEL CONTRATO			
NO CONTRATO:	005400	Año Contrato:	2021
C.D.P. CONTRATO INICIAL:	1076		
PERFIL:	AUXILIAR DE ENFERMERIA		
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION GESTION DEL RIESGO EN SALUD		
UNIDAD DE SERVICIOS:	VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA		

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 SEGUN 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	\$	2.250.128
						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
\$ 4.482.570	\$ 13.412.338	\$ 13.412.338	\$ -

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO			
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Implementar los procesos asignados como TECNICO 1 con criterios de calidad a fin dar cumplimiento a los objetivos y metas establecidas en el Plan de Intervenciones Colectivas, el plan de salud territorial y plan operativo institucional.	Verificación de seguimiento a la cohorte según niños atrasados basados en aplicativo pai Distrital cohorte 2016-2020	verificación de numero de seguimientos por aplicativo PAI
2	Garantizar la calidad, veracidad y cumplimiento de los productos concertados, presentar informes y reportes en la periodicidad definida y asistir a procesos de preauditorías y auditorías internas y externas según requerimiento	Realización de cronograma mensual con actividades realizadas durante el mes.	Entrega de cronograma mensual físico y magnético
3	Garantizar la custodia y protección de los documentos físicos y magnéticos entregados para la ejecución de sus actividades.	Manipular con responsabilidad los insumos dados por la subred sur.	Dar cumplimiento al buen uso cada uno de los insumos institucionales.

		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E		
		INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		CO-OPS-FT-11 V6
4	4. Activar los procesos de referencia y contrareferencia dando respuesta a las necesidades identificadas en la comunidad	Agendamiento de vacunación domiciliar en población con difícil acceso a los servicios de vacunación, población pobre no asegurada y población migrante sin		Cumplimiento del 100% del agendamiento
5	5. Informar a tiempo cualquier eventualidad que interfiera en el adecuado cumplimiento de los objetivos establecidos.	Mantener comunicación directa con líder de proceso por eventualidades.		Asistencia y participación en jornadas diarias
6	6. Realizar acciones y seguimiento a las estrategias del programa Ampliado de Inmunización.	Implementación de protocolos, manuales y cumplimiento de políticas de la Institución. Presentar oportunamente los formatos requeridos y con la calidad necesaria e información clara y veraz.		Acta de asistencia y participación
7	7. Asistir a procesos de fortalecimiento técnico para el desarrollo adecuado y con calidad de los procesos en salud pública.	Implementación de protocolos, manuales y cumplimiento de políticas de la Institución. Presentar oportunamente los formatos requeridos y con la calidad necesaria e información clara y veraz.		Acta de asistencia y participación.
8	8. Búsqueda activa de población pendiente por iniciar, continuar y completar esquemas de vacunación en las tácticas extramurales, seguimiento a cohortes, jornadas (nacionales, distritales y locales) para su vacunación	Realizar seguimiento a la cohortes en el aplicativo y sistema magnético garantizando la vacunación de los niños de la base de datos, se brinda información y orientación a los usuarios frente al programa y se ofertan servicios tanto intramural como en el equipo extramural quien brinda información en cada vivienda.		Llamadas telefónicas, seguimiento en las viviendas de los niños no vacunados.
9	9. Búsqueda activa de población con necesidades en salud física y ambiental.	Actualización de información suministrada por el usuario durante seguimiento telefónico o la verificación por otro aplicativo web.		Verificación por medio de aplicativo
10	10. demás actividades de acuerdo a su perfil	Búsqueda activa de población pendiente por iniciar, continuar y completar esquemas de vacunación en las tácticas extramurales, seguimiento a cohortes, jornadas (nacionales, distritales y locales) para su vacunación.		Llamadas telefónicas, seguimiento en las viviendas de los niños no vacunados.
INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL				
PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO		NUMERO DE PLANILLA
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA
2021	9	2021	10	12
				53923666
				VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR
				\$ 2.232.442
				VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS
				DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS
ITEM		ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	VALOR MINIMO DE LOS APORTES
PENSIONADO		NO	PROTECCIÓN	\$ 145.400
SALUD		NO	ALIANSA SALUD	\$ 113.600
ARL		3	SURA	\$ 22.100
CAJA DE COMPENSACION		SI	COLSUBSIDIO	\$ 281.100
INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO				
ENTIDAD BANCARIA:	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA
				24100025006
<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;">  <p>LEIDY MILENA URIBE RINCON NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA 1.072.189.540 CC. NO. CONTRATISTA</p> </div> <div style="text-align: center;">  <p>LILIANA MARCELA CASTELLANOS CASALLAS NOMBRE DEL SUPERVISOR LIDER GPAIS</p> </div> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"> <p>O</p> <p>NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN</p> <p>O</p> </div>				
2021-02-12				

DATOS DEL APORTANTE						DATOS DE LA PLANILLA					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
CC	1072189540	LEIDY MILENA URIBE PINZON	carrera 17 # 58 - 17 sur	6134188	milenauribep@yahoo.es						UPC
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		PERIODO SALUD				EMPLADOS
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.		2021-09	2021-09	1	12/10/2021	53323666
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD					
						NO					

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD											
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor			
EPS001	ALIANSA SALUD EPS S.A.	830113831-0	113.600	0		0		0	0	0	113.600
											No. Afiliados
											1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	145.400	0	0	0	0	0	0		145.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor					
14-11	ARL SURA	890903790-5	22.200			0	0		22.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	18.200	0	0	18.200	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora		Total a Pagar
Salud	1	113.600		113.600
Pensión	1	145.400		145.400
Riesgos Laborales	1	22.200		22.200
CCF	1	18.200		18.200
ESAP	0	0		0
ICBF	0	0		0
MEN	0	0		0
SENA	0	0		0
TOTALES	4	299.400		299.400

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
CC	1072189540	LEIDY MILENA URIBE PINZON	carrera 17 # 58 - 17 sur	6134188	milenauribep@alhoos.es				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO				
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.	NO			

DATOS DE LA PLANILLA									
PLANILLA ASOCIADA		FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)		TIPO PLANILLA		FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)		NÚMERO PLANILLA	
PERIODO SALUD		2021-09		2021-09		12/10/2021		53323666	
								TOTAL A PAGAR	
								\$299.400	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN				SALUD		RIESGOS LABORALES				CCF		PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotización	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código	Entregado	Código

Recibidos - lmanuel045@gmail.com

2021-09-5400.pdf

Editar

+

setcop.gov.co/CO1/Contratos/Management/FindContract/View?doc=UniquelIdentificac=C01.SLCNTR.6667257

UTC -5 7:17:37

LEIDY MILENA URIB.

Buscar

Id de página: 23000726 Ayuda

Administración de contratos

Ver contrato

Cancelar

VER CONTRATO

Execución 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

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
☐ CUENTA_MAYO_CTO_5400-2021.pdf	CTO_MAYO_5400.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA_JUNIO_CTO No_5400-2021.pdf	CUENTA_JUNIO_CTO No_5400-2021.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA JULIO CTO No_5400_2021.pdf	CUENTA JULIO CTO No_5400_2021.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA AGOSTO CTO No_5400_2021.pdf	CUENTA AGOSTO CTO No_5400_2021.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA SEPTIEMBRE_CTO_5400_2021.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE_CTO_5400_2021.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Activar Windows

Ve a Configuración de Windows

Borrar

Cargar nuevo

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

Escritorio

Inicio

Administración de contratos

Ver contrato

23/10/2021

13/10/2021

ESP

Pago de servicios electrónicos



Resultado de la transacción

Transacción exitosa.



Apreciado cliente. Pago sujeto a aprobación. Para concluir, por favor seleccione la opción "Regresar al comercio" y verifique el estado final de la transacción. Si tiene algún inconveniente, comuníquese con la entidad con la que liquidó su planilla o con el comercio desde el cual está realizando la compra o pago.

FECHA Y HORA

11 octubre 2021 6:33 pm

DIRECCIÓN IP. 45.238.182.158

NÚMERO DE TRANSACCIÓN

APII1284327143317786

NÚMERO DE CONFIRMACIÓN

77863YKC

NOMBRE DEL COMERCIO	COMPENSAR-OI
NIT DEL COMERCIO	9998600669427
CÓDIGO DEL SERVICIO	99000
VALOR DE LA TRANSACCIÓN	\$299,400,00
VALOR DEL IMPUESTO	\$0,00
REFERENCIA DE PAGO	53323666
FECHA DE LA SOLICITUD	11 octubre 2021
REFERENCIA 1	10.0.66.31
REFERENCIA 2	CC
REFERENCIA 3	1072189540
CÓDIGO DE LA TRANSACCIÓN (CUS)	1162760326
CICLO DE LA TRANSACCIÓN	1
DESCRIPCIÓN DEL PAGO	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
CUENTA ORIGEN	Cuentamiga / LEIDY MILENA URIBE PINZON *****5006

