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 V8

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	01-nov.-21	Hasta:	30-nov.-21			
Nombre del Contratista:	PATRICIA CARVAJAL GOMEZ		Cédula:	52193422			
Correo Electrónico:	CARVAJALGOMEZPATRICIA@GMAIL.COM		Teléfono(s):	3214984616			
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:		Codigo-Grado:		
Nombre del Supervisor - Contratista:	ANGELICA DEL PILAR LOZANO GAITÁN		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:	005970	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	1076
PERFIL:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION GESTION DEL RIESGO EN SALÚD				
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				$ 4.743.767	100,00%
								0,00%
							$ -	0,00%
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 4.743.767	CUATRO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SETECIENTOS SESENTA Y SIETE 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	$ 4.743.767	1875	2		
3	2021-09-01	2021-10-31	2	$14.231.301	2195	3		
4	2021-11-01	2021-11-30	3	$ 4.743.767	3062	4		
						5	Mayo	$ 4.818.932
						6	Junio	$ 4.032.202
						7	Julio	$ 4.743.767
						8	Agosto	$ 4.743.767
						9	Septiembre	$ 4.743.767
						10	Octubre	$ 4.743.767
						11	Noviembre	$ 4.743.767
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 9.562.699	$ 33.281.534	$ 32.569.969	$ 711.565

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	Realizar investigación epidemiológica de campo (IEC), brotes y/o socio epidemiologica eventos de interés en salud pública, garantizando la oportunidad y calidad del producto.	Se realizan 125 investigaciones epidemiológicas de campo (IEC) con calidad cumpliendo con el criterio de oportunidad, se da alcance Telefónico y el diligenciamiento del formulario correspondiente , siguiendo los protocolos con respecto al tema.	Carpetas IEC, correos electronicos, actas de reunion y bases de asignación
2	Realizar depuración, consolidación, ajuste y retroalimentación de la información contenida en las bases de datos con el fin de garantizar la calidad de la información notificada y consolidada en vigilancia en salud pública.	Se realiza entrega de soportes de la información recolectada en las investigaciones de campo (IEC), de acuerdo a las solicitudes realizadas, a su vez formularios correspondientes a llamadas realizadas	Entrega diaria de información recolectada de las IEC, en los diferentes aplicativos destinados para tal fin y entrega de carpetas con soportes según lo requiera cada caso, z formularios correspondientes a llamadas realizadas

Escaneado con CamScanner

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CO-OPS-FT-11 V8

3	Participar en acciones de socialización, articulación, sensibilización y capacitación tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato de notificación.	Participación activa en la Unidad Local de Conocimiento (ULC) mensual del equipo de Vigilancia en Salud Pública, a su vez en las diferentes socializaciones y capacitaciones programadas en el mes.	Asistencia reuniones mensuales y capacitaciones programadas de manera mensual
4	Analizar la información y tomar decisiones para el cumplimiento de las acciones con calidad y oportunidad contribuyendo a la consolidación y análisis de los indicadores.	Se realiza entrega de datos consolidados de los diferentes informes con calidad y oportunidad	Se realiza ajustes en las preauditorias generadas
5	Realizar cruces de información con diferentes fuentes que permitan fortalecer la coherencia de la información producido en vigilancia en salud pública.	Revisar y depurar los hallazgos encontrados durante la realización de las IEC, cruzando información con los diferentes datos generados.	Cruce de información en los aplicativos
6	Realizar canalización a los usuarios a los que se les identifique algún riesgo vital, según competencia.	Se realiza canalización de usuarios cumpliendo con la meta mensual de 1 canalización.	Diligenciamiento de ficha para canalizaciones entrega de matriz y envio de correo electrónico
7	Realizar asistencias técnicas a las Unidades Primarias Generadoras de datos de la Subred.	Se asiste a las diferentes asistencias técnicas convocadas durante el mes.	Se asistió a una asistencia técnica
8	Realizar alistamiento, preparación y organización de la asistencia técnica a las UPGD que conforman la Red de Operadores de Vigilancia en Salud Pública.	Entrega de soporte requeridos de manera clara, oportuna, y organizada.	Envio de correo electronio, carpetas de los usuarios de población de riesgo, y diligenciamiento de aplicativos
9	Convocar, organizar, reportar y realizar todas y ca da una de las actividades de alistamiento para el desarrollo de las Unidades de Análisis de los eventos de interés en salud pública que se presenten y que sea requeridos por la Secretaría Distrital de Salud.	Participación activa en las Unidades de análisis convocadas por la Secretaría Distrital de Salud, aportando información veraz de cuerdo a la investigación epidemiológica de campo (IEC)	Soportes de las canalizaciones realizadas
10	Planeación ejecución y análisis del COVE y COVECOM de eventos de interés en salud pública.	Realizar, Organizar y generar soportes de la información de eventos de interés en salud pública para los COVE Y COVECOM mensual.	Entrega de soporte de correo electronico, diligenciamiento de aplicativos, y entrega de canalizaciones realizadas durante el mes
11	Realizar la Busqueda Activa Institucional de los eventos de interés en salud pública.	Se realiza entrega de matriz con datos con los eventos de interés en salud pública	Matriz cono datos de canalizaciones realizadas
12	Ejecutar 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.	Asistir a los diferentes eventos de interes en salud publica	Según requerimiento
13	Las demás que sean asignadas por el Supervisor del Contrato según la necesidad del servicio.	Se realiza las actividades y se genera los soporte de acuerdo a lo requerido por el supervisor	Correos electronicos, y acciones solicitadas por el supervisor
14			
15			

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 4.743.767
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	10	2021	11	12	53936940		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS	CUATRO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SETECIENTOS SESENTA Y SIETE 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	$ 1.897.507	$ 303.600	$ 318.700
SALUD		COMPENSAR		$ 237.200	$ 407.900
ARL	3	POSITIVA		$ 46.200	$ 62.100
CAJA DE COMPENSACION	SI	COMPENSAR		$ 587.000	$ 788.700

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	22116679241

PATRICIA CARVAJAL GOMEZ
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
52.193.422
CC. NO. CONTRATISTA

angélica lozano Gaitán
ANGELICA DEL PILAR LOZANO GAITAN
NOMBRE DEL SUPERVISOR
6520-2021

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-12

Escaneado con CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52193422	PATRICIA CARVAJAL GOMEZ		CALLE 90NUMERO 78A-15	3073766	pacago_1@hotmail.com	
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 (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-10	2021-10	I	12/11/2021	53936940	$839,700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	318,700	0		0		0	0	0	0	318,700	1

TOTALES PENSION

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	407,900	0	0	0	0	0	0		407,900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	8600111S3-6	62,100				62,100	0	0	62,100			621	62,100	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	51,000	0	0	51,000	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	318,700	318,700
Pensión	1	407,900	407,900
Riesgos Laborales	1	62,100	62,100
CCF	1	51,000	51,000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	839,700	839,700

CC 52193422
Patricia * 1975

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

OK

Escaneado con CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52193422	PATRICIA CARVAJAL GOMEZ	CALLE29NUMERO79A-15	3073768	patcago_1@hotmail.com	
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 (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-10	2021-10	I	12/11/2021	53936940	$639.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Extranjero	Sueldo	Estudiante	Cotiza Solo Salud	Pensionado	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	DIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario a Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	52193422	CARVAJAL GOMEZ PATRICIA	NO	0			N	-																35-34	2.549.170	407.800	0	0	0	0	EPS008	2.549.170	318.780	14-23	2.549.170	3	52.180	CCF24	2.549.170	51.000	0	0	0	0	0

PAGADA

Escaneado con CamScanner

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste

UTC -5 7:25:39
PATRICIA CARVAJAL...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Configuraciones del usuario
PATRICIA CARVAJAL GOMEZ
CAT: 0567604

Configuración Entidad Estatal / Proveedor

12 Nov, 2021(UTC -5) 7:25:39

Ayuda

Salir

< Evalua

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

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		
	Informe 2 Patricia Carvajal.pdf (Archivado)	Informe 2 Patricia Carvajal.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MAYO 5970-2021.pdf	MAYO 5970-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JUNIO 5970-2021.pdf	JUNIO 5970-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JULIO 5970-2021.pdf	JULIO 5970-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO CTO No 5970-2021.pdf	CUENTA AGOSTO CTO No 5970-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE CTO No 5970-2021.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE CTO No 5970-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE CTO No 5970-	CUENTA OCTUBRE CTO No 5970-	Proveedor	Descargar	Detalle

Escaneado con CamScanner