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-nov.-21	Hasta:	30-nov.-21			
Nombre del Contratista:	JONATHAN ALEXANDER SUAREZ GUTIERREZ		Cédula:	1022989634			
Correo Electrónico:	JASUAREZGZ21@GMAIL.COM		Teléfono(s):				
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:		Codigo-Grado:		
Nombre del Supervisor - Contratista:	MARIA FERNANDA FANDIÑO RODRIGUEZ		Perfil	EPIDEMIOLOGO	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:	005905	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						$ -	0,00%
SIRC								
RURALIDAD	Mostrar							
PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO (ASISTENCIAL) Y RUTA DE LA SALUD	Mostrar							
GESTION DEL RIESGO	Mostrar							
SALUD PUBLICA PIC	Ocultar						$ 3.627.684	100,00%
PIC VIGILANCIA SALUD PUBLICA SALUD PUBLICA		SALUD PUBLICA	K329I				$ -	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		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	$ 3.627.684	1875	2		
3	2021-09-01	2021-10-31	2	$10.883.052	2195	3		
4	2021-11-01	2021-11-30	3	$ 3.627.684	3062	4		
						5	Mayo	$ 3.685.163
						6	Junio	$ 3.627.684
						7	Julio	$ 3.627.684
						8	Agosto	$ 3.627.684
						9	Septiembre	$ 3.627.684
						10	Octubre	$ 3.627.684
						11	Noviembre	$ 3.627.684
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7.312.847	$ 25.451.267	$ 25.451.267	$ 0

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	Apoyo de entorno de vigilancia en Unidades Informadoras, realizando acciones de información, educación y comunicación covid	Realizar 30 intensificaciones de acciones de información, educación y comunicación covid en las localidades correspondientes.	ACTAS Y LISTADO DE ASISTENCIA
2	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.	Se desarrollarán las acciones planeadas de acuerdo con los requerimientos correspondientes a la actividad asignada, realizando 30 actas.	Actas y asistencia técnica

Escaneado con CamScanner

3	Entregar de manera oportuna cronogramas de trabajo, productos e informes según indicaciones técnicas.	Se diligencian bases de datos solicitadas a través de correo electrónico, cronograma establecido para el mes, estado de las IEC y demás requerimientos solicitados para el mes en curso.	DRIVE
4	Dar cumplimiento a la meta y productos establecidos por la Subred Integrada de Servicios de Salud.	Se realiza entrega de informa de actividades, certificación de cumplimiento, y demás soportes requeridos de acuerdo al lineamiento técnico del caso.	Correos, bases, Drive y aplicativos
5	Asistencia a reuniones virtuales y presenciales programadas.	Participación en 1 ULC mensual de VSP Participación en 3 reuniones de gestión administrativa trasmisibles	Acta de asistencia a reuniones de capacitacion
6	Los productos presentados deben cumplir con atributos de calidad, oportunidad y veracidad.	Se ejecutan las acciones de acuerdo al lineamiento en cada caso cumpliendo con los tiempos establecidos, se diligencian aplicativos, bases de drive y demás requerimientos que se dispongan para la IEC, se orienta y da respuesta a las dudas de los usuarios que presenten en el momento de la llamada	Correos, bases, Drive y aplicativos
7	Realizar la revisión de los lineamientos técnicos dados por la SDS y que son propios de su intervención y realizar apropiación de los mismos.	Revisión periódica de actualización de protocolos y guías, ajuste de formatos de acuerdo con su actualización.	CORREOS Y COMUNCIADOS GENERADOS.
8	Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme a los lineamientos del proceso de gestión documental.	Se realizan ajustes según requerimiento por parte del lider del proceso.	Correos, formatos y aplicativos
9	Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos.	Se solicita información referente a la actuación en casos de manejo desconocido, asistencia a socialización y reinducción de los procesos dispuestos, se informan novedades y dificultades de acceso a los aplicativos.	Correos y comunicados generados
10	Participar activamente en los diferentes espacios de fortalecimiento del Subsistema, programados según necesidad y oportunidad.	Asistencia a 4 reuniones de forma virtual para fortalecimiento de actividades.	Acta de asistencia a reuniones de capacitacion
11	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.	Garantizar veracidad de la infromacion resgistrada en medios fisicos y magneticos de casos abordados	Disponibilidad de de tiempo requerido para la situación presentada respondiente a protocolos y lineamiento establecido
12	Tomar muestras biológicas para los diferentes eventos de Salud Pública que establezcan de acuerdo a los lineamientos de Secretaría Distrital de Salud o Instituto Nacional de Salud.	No aplica	No aplica
13	Las demás que sean asignadas por el Supervisor del Contrato según la necesidad del servicio.	Cumplir con las normas y procedimientos técnicos y administrativos de la Subred	Correo y pantallazos de la informacion , IEC acorde a la informacion recolectada por parte de los usuarios
14	Presentar los documentos generados de acuerdo a los lineamientos establecidos por el proceso de gestión documental de la Subred (foliados, rotulados, en carpeta y Formato Único de Inventario Documental (FUID) debidamente diligenciado.	Presentar todos los informes que le soliciten las distintas áreas relacionadas con el objeto del contrato	Presentar documentos generados de acuerdo a lineamiento debida mente diligenciados en los formatos requeridos, fisico o medio magnético o Drive

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	10	2021	11	08	1040966007		$ 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	COLPENSIONES	$ 1.451.074	$ 232.200	$ 232.200
SALUD		FAMISANAR		$ 181.400	$ 181.400
ARL	3	SURA		$ 35.300	$ 35.400
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 448.900	$ 449.000

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	"055048841580204 7

JONATHAN ALEXANDER SUAREZ GUTIERREZ
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.022.989.634
CC. NO. CONTRATISTA

MARIA FERNANDA TANDIÑO RODRIGUEZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
EPIDEMIOLOGO

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-12

Escaneado con CamScanner

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2021-11-08, 09:36:04 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2021
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2021
Empresa	JONATHAN ALEXANDER SUAREZ GUTIERREZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1022989634
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	8865291470 / 1040966007
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	65772731
Banco	(1023) - BANCO DE OCCIDENTE
Valor	$ 449.000
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 232.200	$ 0
N830003564	EPS017	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM-COLSUBSIDIO	1	$ 181.400	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 35.400	$ 0
		SubTotales:		$ 449.000	$ 0
		Total a Pagar:			$ 449.000

Usuario: 1022989634

Contraseña: 1521

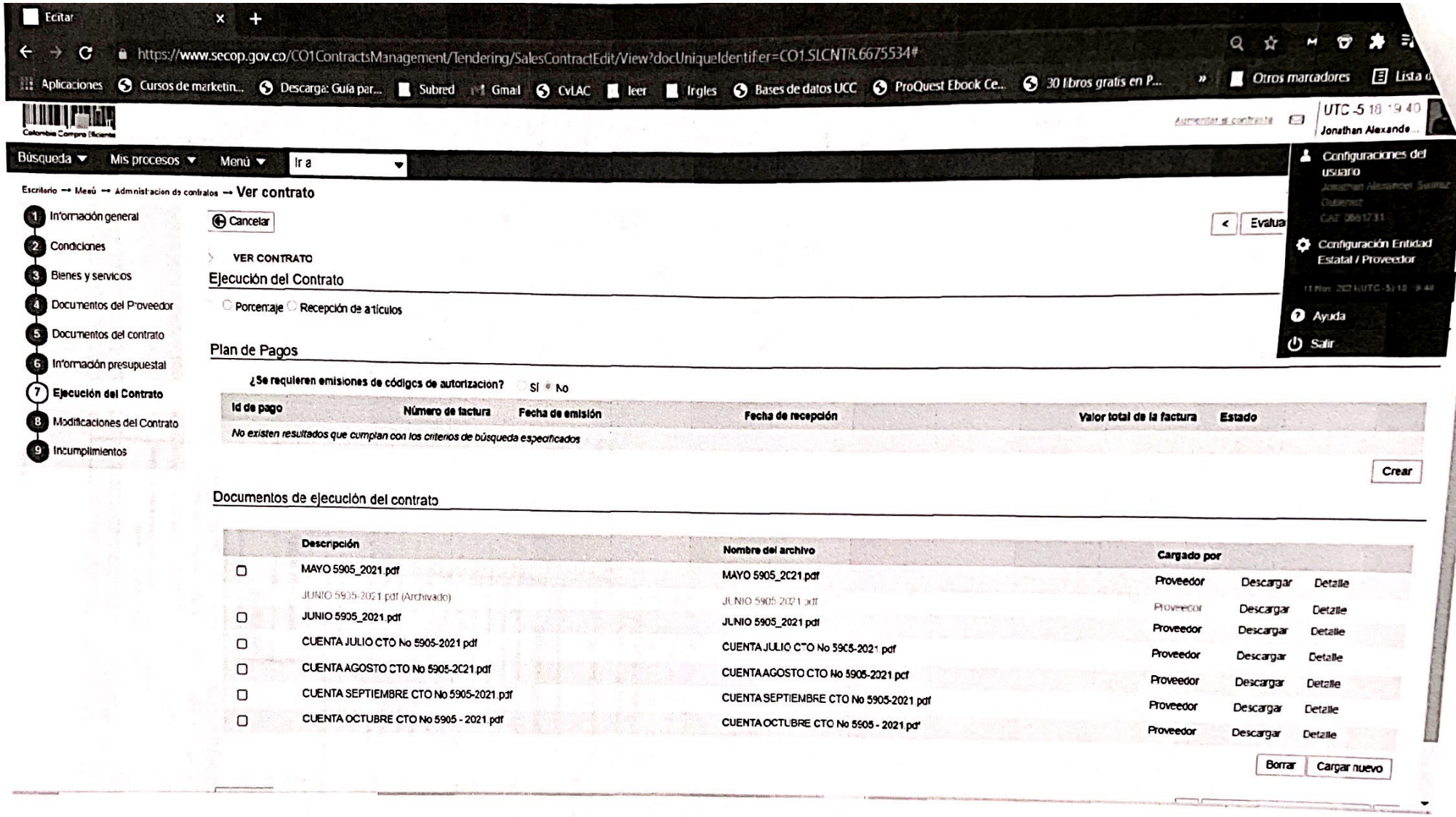
Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Escaneado con CamScanner



Escaneado con CamScanner