ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C
Salud
Secretaría Distrital de Salud

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS | **CO-OPS-FT-11 V6**

Periodo a Certificar:	Desde: 01-nov-21		Hasta:	30-nov-21	
Nombre del Contratista:	DEISY HERRERA RAMOS		Cédula:	1012381913	
Correo Electrónico:	DEISY91_03@HOTMAIL.COM		Teléfono(s):	3222240151	
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:		Código-Grado:
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	005479	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	Mostrar							
							$ -	
							$ -	
							$ -	
DIRECCION DE URGENCIAS	Mostrar							
DIRECCION DE HOSPITALARIOS	Mostrar							
UCI PEDIATRICA	Mostrar							
UCI NEONATAL	Mostrar							
UCI ADULTOS	Mostrar							
DIRECCION COMPLEMENTARIOS	Mostrar							
CONVENIO APH	Mostrar							
SIRC							$ -	
RURALIDAD	Mostrar							
PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO (ASISTENCIAL) Y RUTA DE LA SALUD	Mostrar							
GESTION DEL RIESGO	Mostrar							
SALUD PUBLICA PIC	Ocultar							
#REF!		SALUD PUBLICA	K27PI				$ 2.232.442	100,00%
							$ -	
							$ -	
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 2.232.442	DOS MILLONES DOCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		1/5/2021				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	30/6/2021	
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	$ 2.232.442	1875	2		
3	2021-09-01	2021-10-31	2	$ 6.697.326	2195	3		
4	2021-11-01	2021-11-30	3	$ 2.232.442	3062	4		
						5	MAYO	$ 1.488.295
						6	JUNIO	$ 2.232.442
						7	JULIO	$ 2.232.442
						8	Agosto	$ 2.232.442
						9	Septiembre	$ 1.553.817
						10	Octubre	$ 2.232.442
						11	Noviembre	$ 2.232.442
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4.482.570	$ 15.644.780	$ 14.204.322	$ 1.440.458

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	Captar, identificar y recepionar la información generada en la operación de los subsistemas de Vigilancia en Salud publica (VSP).	Canalizaciones se recepcionan 1224 llamadas efectivas	link https://forms.gle/BA8USP1TYUPDko8S7
2	Consignar la información detallada en la obligacion anterior, en las herramientas informáticas dispuestas en cada subsistema, formatos, bases, aplicativos o demas que sea indicados.	Diligenciamiento completo y oportuno de la base de datos correspondientes al seguimiento.	link https://forms.gle/BA8USP1TYUPDko8S7
3	Georeferenciar los registros captados, identificados y recepcionados garantizando coherencia y concordancia entre las variables de ubicación y localización.	Se observa cumplimiento en la realizacion con terminos de calidad, veracidad y oportunidad tras la verificacion aleatoria de sus soportes.	link https://forms.gle/BA8USP1TYUPDko8S7

Escaneado con CamScanner

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**

4	Actualizar las bases de datos, formatos y demas instrumentos que correspondan.	No desarrolle actividades en necesidades para la comunidad.	No desarrolle actividades
5	Hacer los ajustes correspondientes en los diferentes aplicativos, bases de datos, formatos de acuerdo a las indicaciones correspondientes y sugeridas por la Secretaria Distrital de Salud.	actualización de datos	link https://forms.gle/BA8USP1TYUPDko8S7
6	Depurar, consolidar, ajustar la información y la respectiva realimentación a la red de operadores de los hallazgos en calidad del dato.	NO APLICA	NO APLICA
7	Cruzar las bases de datos de acuerdo a las diferentes fuentes de informacion producida en cada subsistema.	Se realiza reunión de ULC de VSP ✓	Asistencia a reuniones, formatos de acta de seguimiento
8	Realizar seguimiento a contactos estrechos de casos probables y confirmados de COVID.	No desarrolle actividades en el espacio de inmunizacion	No desarrolle actividades
9	Desarrollar acciones de búsqueda activa comunitaria, para identificar población que requiera vacunación, con sintomatologia relacionada con evento de salud publica.	se realizan llamadas para direccionar a los usuarios a puntos de vacunación covid	link https://forms.gle/BA8USP1TYUPDko8S7
10	Las demás que sean asignadas por el Supervisor del Contrato según la necesidad del servicio.	NO APLICA	NO APLICA
11	Desarrollar acciones de busqueda activa comunitaria, para identificar poblacion que requiera vacunacion, con sintomatologia relacionada con evento de Salud Publica	Realizar verificacion de datos en los diferentes aplicativos para enviar a busqueda activa	Comprobador de derechos, PAI, y Geocodificador de direcciones
12	Canalizar y activar las diferentes rutas integrales de atencion en salud	Realizar 1 canalizacion como minimo a los diferentes espacios para la atencion oportuna del usuario según necesidades identificadas y 10 reportes de solicitudes de toma de prueba Covid19 semanales.	Formato de canalizacion, correo y Drive de recepcion de canalizaciones.
13	Realizar seguimiento a contactos estrechos de casos probables y confirmados de COVID19.	Realizar seguimiento y acompañamiento a 300 casos sospechosos y positivos para COVID19 aproximadamente a traves de llamada telefonica, audios, mensaje de	Matriz para control de seguimientos, aplicativo Dante, Suresoc y matriz registro de contactos y seguimientos
14	Las demás que sean asignadas por el Supervisor del Contrato según la necesidad del servicio	Asistir a 2 reuniones convocadas por parte de la ider de transmisibles y la lider del equipo para dar linea tecnica. Realizar solicitudes de toma de muestra según necesidades identificadas en las IEC. Tener disponibilidad para el desarrollo de las demas actividades asignadas según requerimiento.	Listados de asistencia,Formatos de solicitudes de tomas de muetra enviados al correo correspondiente
15	Presentar los documentos generados de acuerdo a los lineamiento establecidos por el proceso de gestion documental de la Subred (foliados, rotuladas, en carpeta y Formato Unico de Inventario Documental (FUID) debidamente diligenciado.	Entrega de soportes solicitados por la subred debidamente diligenciados entregados en cd y carpeta en fisico, realizar actividaes requeridas en la plataforma secop inherentes a la ejecucion del contrato.	CD y Carpeta en fisico, plataforma Secop II

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 2.232.442
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	10	2021	11	09	9425966149		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: DOS MILLONES DOCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS 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	COLFONDOS	$ 908.526	$ 145.400	$ 145.400
SALUD		FAMISANAR		$ 113.600	$ 113.600
ARL	3	SURA		$ 22.100	$ 22.200
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 281.100	$ 281.200

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	``0550488404625391

DEISY HERRERA

DEISY HERRERA RAMOS
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.012.381.913
CC. NO. CONTRATISTA

CAROLINA CASTILLO LOZANO
NOMBRE DEL SUPERVISOR
PROFESIONAL ESPECIALIZADO

NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN

2021-02-12

Escaneado con CamScanner

aportes 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 1012381913		HERRERA RAMOS DEISY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 66 a sur #86h-02	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-10	2021-10	1197837463	9425966149	1	2021/11/04	2021/11/09	BANCO DAVIVIENDA	5	$281,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,400	$0	$0	$145,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$145,400	$0	$0	$145,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$22,200	$0	$0	$22,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$22,200	$0	$0	$22,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,600	$0	$0	$113,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$113,600	$0	$0	$113,600
TOTAL				1	$281,200	$0	$0	$281,200

1012381913
CONTRASEÑA de 16/9/03

Escaneado con CamScanner

aportes 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 1012381913		HERRERA RAMOS DEISY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 66 a sur #86h-02	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-10	2021-10	1197837463	9425966149	I	2021/11/04	2021/11/09	BANCO DAVIVIENDA	5	$281,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0
1	CC 1012381913	HERRERA DEISY	231001	30	$908,526	$145,400	EPS017	30	$908,526	$113,600		0	$0	$0	14-01	30	$908,526	$22,200	0	$0	$0
Total	Afiliados(1)				$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$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

< Evalua

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		
	CUENTA FEBRERO-4924_2021.pdf (Archivado)	CUENTA FEBRERO-4924_2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA MARZO-4924-2021.pdf (Archivado)	CUENTA MARZO-4924-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA ABRIL-4924-2021.pdf (Archivado)	CUENTA ABRIL-4924-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO-5479-2021.pdf	CUENTA MAYO-5479-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO-5479-2021.xlsm	CUENTA JUNIO-5479-2021.xlsm	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO CTO No 5479-2021 (1).pdf	CUENTA JULIO CTO No 5479-2021 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO CTO No 5479-2021 (1).pdf	CUENTA AGOSTO CTO No 5479-2021 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA SEPTIEMBRE CTO No 5479-2021.pdf (Archivado)	CUENTA SEPTIEMBRE CTO No 5479-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE CTO No. 5479-2021.pdf	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE CTO No. 5479-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE CTO No. 5479-2021.pdf	CUENTA OCTUBRE CTO No. 5479-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Escaneado con CamScanner