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:	LUIS EDUARDO ESPINOSA RODRIGUEZ		Cédula:	79119443		
Correo Electrónico:	leespinosar@outlook.com		Teléfono(s):	3133635679		
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:		Codigo-Grado:	
Nombre del Supervisor - Contratista:	JEIMY FUENTES RUEDA		Perfil	LIDER DE PROCESO	No. CTO:	5871-2021
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Código-Grado:	
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	004332	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	368
PERFIL:	TECNICO 3 (DIGITADOR),				
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				$ 1.674.263	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 1.674.263	UN MILLON SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		20/03/2021				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	30/04/2021	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
1	2021-05-01	2021-06-30	1	4.339.670	992	1		
2	2021-07-01	2021-07-15				2		
3	2021-07-16	2021-08-31	2	1.674.263	1875	3	Marzo	$ 1.647.761
4	2021-09-01	2021-10-31	3	4.941.789	2195	4	Abril	$ 1.674.263
			4	67.874	2195	5	Mayo	$ 1.674.263
5	2021-11-01	2021-11-30	5	1.674.263	3062	6	Junio	$ 1.674.263
						7	Julio	$ 1.674.263
						8	Agosto	$ 1.674.263
						9	Septiembre	$ 1.674.263
						10	Octubre	$ 1.674.263
						11	Noviembre	$ 1.674.263
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 2.344.006	$ 15.041.865	$ 15.041.865	$ -

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	Registrar la información de los soportes entregados por el equipo operativo en los diferentes aplicativos de la SDS	Descargar , revisar y ajustar casos de MME registrados en la Base de Angeles Guardianes y la base del evento 549 de Sivigila.	Bases de datos de casos de MME de las semanas epidemiológicas desde semana 1 hasta semana de finalización del periodo informado

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

2	Digitar la información en la bases de datos dispuestas por la Secretaria Distrital de Salud (SDS), de las fichas con captura de información aplicadas por los profesionales	Realizar depuración y cruce de casos MME de la Base de Angeles Guardianes y la base del evento 549 de Sivigila Revisar, consolidar y hacer depuración de la base de datos de gestantes con casos positivos y sospechosos de COVID 19. Actualizar infografia y presentación de indicadores.	Base de Angeles Guardianes con casos de MME y Base de Seguimiento a Gestantes con Covid
3	Entregar las fichas de captura digitadas y no digitadas al técnico administrativo	Elaborar infografias actualizadas, tableros de control y matriz de indicadores para casos de MME reportados en la Estrategia Ángeles Guardianes. realizar cruce con casos reportados en el evento 549 de SIVIGILA	Archivos de infografias, tableros de control e indicadores de la gestion de seguimiento a casos de MME. Mensajes de envio de archivos con infografias e indicadores
4	Descargar las historias clinicas para seguimientos telefónicos a cohortes.	Realizar revisión y solicitud de ajustes a las 4 subredes correspondiente a los registros de MME registrados en la plataforma de Angeles Guardianes. Realizar el envio de la solicicitudes a cada subred	Archivos de solicitudes de revisión y ajustes a registros de casos MME. Mensajes de correo enviados con solicitudes
5	Formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones, recomendaciones obtenidas por parte del equipo de seguimiento asignado por la SDS, recomendaciones del referente y el lider.	No hay acciones preventivas y/o correctivas que haya pendientes para el mes de mayo.	
6	Cumplir con la disponibilidad asignada, de acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E.	Cumplir con todos los requerimientos de acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E	Archivos electronicos guardados en Drive de la cuenta de Angeles Guardianes y en cuenta de Contingencia MM
7	Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	Tener toda la documentación y archivos electronicos de soporte debidamente actualizados resguardados en carpetas ubicadas en plataforma Drive de Google y demás plataformas autorizadas de acuerdo a los lineamientos establecidos para dicha tarea.	Archivos electronicos guardados en Drive de la cuenta de Angeles Guardianes y en cuenta de Contingencia MM
8	Las demás acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC.	Realizar identificación, depuración, actualizacióin y generación de base de datos con información de trajadores de la salud con Covid-19 segun demanda. Apoyar asistencias técnicas de revisión de inconsistencias con las 4 subredes de Bogotá segun demanda. Asistir a las reuniones de preauditorias para el alistamiento y revisión de productos.	Bases de datos con identificacion de casos de trabajadores de la salud con Covid y bases con resultados de seguimientos a inconsistencias. Actas de reuniones
9	otras actividades	Participacion ULC mes de noviembre	Acta con listado de asistencia que reposa en VSP
10			
11			
12			
13			
14			
15			

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL PAGO		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 1.674.263
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	10	2021	11	02	54276455		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: UN MILLON SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y TRES 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	PROTECCION	$ 908.526	$ 145.400	$ 145.400
SALUD		COMPENSAR EPS		$ 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 CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	24524434624

Luis Espinosa Rodriguez

LUIS EDUARDO ESPINOSA RODRIGUEZ
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
79.119.443
CC. NO. CONTRATISTA

Jeimy Fuentes Rueda.

JEIMY FUENTES RUEDA
NOMBRE DEL SUPERVISOR
LIDER DE PROCESO

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-12

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	79119443	LUIS EDUARDO ESPINOSA RODRIGUEZ	CL 16 H BIS NO 99 - 48	7894970	Leespinosar@outlook.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	02/11/2021	54276455	$281.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	113.600	0		0		0	0	0	0	113.600	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		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días 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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	22.200				22.200	0	0	22.200			222	22.200	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días 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	113.600	113.600
Pensión	1	145.400	145.400
Riesgos Laborales	1	22.200	22.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	281.200	281.200

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

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	79119443	LUIS EDUARDO ESPINOSA RODRIGUEZ	CL 16 H BIS NO 99 - 48	7894970	Leespinosar@outlook.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	02/11/2021	54276455	$281.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Estudio	Extranjero	Colom. exterior	Conyuge	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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
1	CC	79119443	ESPINOSA RODRIGUEZ LUIS EDUARDO	59	0			N																	230201	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS008	908.526	113.600	14-11	908.526	3	22.200		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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? Si 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-4332-2021.pdf	CERTIFICADO ARL CTO-4332-2021.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	MARZO 4332-2021.pdf	MARZO 4332-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ABRIL 4332-2021.pdf	ABRIL 4332-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MAYO 4332-2021.pdf	MAYO 4332-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JUNIO 4332-2021.pdf	JUNIO 4332-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO CTO No 4332-2021.pdf	CUENTA JULIO CTO No 4332-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO CTO No 4332-2021.pdf	CUENTA AGOSTO CTO No 4332-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE CTO No 4332-2021.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE CTO No 4332-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE CTO No 4332-2021.pdf	CUENTA OCTUBRE CTO No 4332-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >