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:	SINDY YURANI FRESNO SANTOFIMIO		Cédula:	1022996431	
Correo Electrónico:	sindy.hanny@hotmail.com		Teléfono(s):	3058745086	
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:		Codigo-Grado:
Nombre del Supervisor - Contratista:	ANGELICA DEL PILAR LOZANO GAITAN		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:	005462	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%
DIRECCION DE URGENCIAS	Mostrar						$ -	0,00%
DIRECCION DE HOSPITALARIOS	Mostrar							
UCI PEDIATRICA	Mostrar							
UCI NEONATAL	Mostrar							
UCI ADULTOS	Mostrar							
DIRECCION COMPLEMENTARIOS	Mostrar							
CONVENIO APH	Mostrar							
SIRC	Mostrar							
RURALIDAD	Mostrar						$ -	0,00%
PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO (ASISTENCIAL) Y RUTA DE LA SALUD	Mostrar							
GESTION DEL RIESGO								
SALUD PUBLICA PIC	Mostrar							
PIC VIGILANCIA SALUD PUBLICA SALUD PUBLICA	Ocultar							
		SALUD PUBLICA	K32PI				$ 2.232.442	100,00%
								0,00%
HONORARIOS	Mostrar						$ -	0,00%
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		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	$ 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	$ 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	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	$ 15.644.780	$ -

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 recepcionar la informacion generada en la operación de los subsistemas de vigilancia en salud publica (VSP).	Realizar de esquema permanente de vacunaciòn a libre demanda, a niños menores de 5 años que corresponda al refuerzo adicional y que aplique para esquema permanente, de las diferentes localidades de la subred sur, subred centro oriente, subred sur occidente y subred norte.	Diligenciamiento de formatos

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

2	Consignar la informacion detallada en la obligacion anterior, en las herramientas informaticas dispuestas en cada subsistema, formatos, bases, aplicativos o demas que sea indicados.	Realizar monitoria a población de menores que aplican para esquema permanente, fortalecer las canalizaciones a este servicio a través del casa a casa, teniendo contacto con los acudientes de los menores y realizar su respectiva demanda inducida al servicio.	Registro en SIS
3	Georreferenciar los registros captados, identificados y recepcionados garantizando coherencia y concordancia entre las variables de ubicación y localizacion.	Registro en formulario SIS y formulario de canalizaciones vacuna sarampión-rubeola, registro de 1 cronograma de actividades diarias.	Dar cumplimiento al buen uso de cada uno de los formatos y herramientas dispuestas de trabajo.
4	Actualizar las bases de datos, formatos y demas instrumentos que correspondan.	Actualización de datos de los menores encontrados correctamente para ingresarlos a los aplicativos correspondientes.	Soporte de los listados diarios asignados
5	Hacer los ajustes correspondientes en los diferentes aplicativos, bases de datos, formatos de acuerdo a las indicaciones correspondientes y sugerencias por la secretaria distrital de salud.	Entrega oportuna de soportes y verificacion de los mismos	Diligenciamiento de formatos
6	Depurar, consolidar, ajustar la informacion y la respectiva realimentacion a la red de operaciones de los hallazgos en calidad del dato.	Implementacion de protocolos, manuales y cumplimientos de politicas de la institucion. Presentar oportunamente los formatos requeridos y con la calidad necesaria e informacion clara y veraz.	acta de asitencia y participacion
7	Enviar las bases de datos generadas a las unidades primarias generadoras del dato (UPGD) subredes y secretaria distrital de salud (nivel central) o archivos planos soportes de la vigilancia, según los tiempos definidos por cada subsistema.	Realizar mis actividades con estandares de calidad.	Carpeta con calidad
8	Cruzar las bases de datos de acuerdo a las diferentes fuentes de informacion para los procesos de analicis en articulacion con los profesionales y/o profesional especializado a cargo de cada uno de los subsistemas.	Verificar la calidad de datos de los usuarios ingresados a cada aplicativo correspondiente.	Soporte de los listados diarios, formatos diligenciados
9	Realizar intervencion epidemiologica de campo (IEC) con el proposito de diligenciar ficha de notificacion a los casos en los que se tome muestra en los diferentes eventos de salud publica, de acuerdo a los lineamientos de secretaria distrital de salud o instituto nacional de salud para la atencion de brotes.	NA	NA
10	Presentar reportes de la informacion para los procesos de analisis en la articulacion con los profesionales y/o profesional especializado a cargo de cada uno de los subsistemas.	Diligenciamiento de soportes de menores encontrados para monitoreo sarampión-rubeola.	Soporte de los listados diarios descargados en la base de archivo excel.
11	Desarrollar acciones de busqueda activa comunitaria, para identificar poblacion que requiera vacunacion, con sintomatologia relacionada con evento de salud publica.	NA	NA
12	Asistir a comité programa ampliado de inmunizaciones local.	Alistamiento de auditoria y gestion documental.	Carpeta auditoria
13	Realizar seguimiento a contactos estrechos de casos probables y confirmados de COVID.	NA	NA
14	Las demas que sean asignadas por el supervisor del contrato según la necesidad del contrato según la necesidad del servicio.	Participacion en 1 unidad local de conocimiento (ULC) del equipo de vigilancia en salud publica y participación en 2 reuniones de inducción.	listado de asistencia
15	Presentar los documentos generados de acuerdo a los lineamientos establecidos por el proceso de gestion documental de la subred (foliados, rotulados, en carpeta y formato unico de inventario documental (FUID) debidamente diligenciado.	Se realiza soporte en medio fisico de los menores encontrados diariamente.	Diligenciamiento en formatos

PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL		
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA	NUMERO DE PLANILLA		
2021	10	2021	11	10	1041010418		
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS					VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR		$ 2.232.442
					DOS MILLONES DOSCIENTOS 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		PORVENIR	$ 908.526	$ 145.400	$ 145.400
SALUD	NO	FAMISANAR		$ 113.600	$ 113.600
ARL		SURA		$ 22.100	$ 22.200
CAJA DE COMPENSACION	3	NO		$ 281.100	$ 281.200
	NO				

ENTIDAD BANCARIA:	INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO				
	BANCO DE BOGOTÁ	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	437282361

SINDY YURANI FRESNO SANTOFIMIO
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.022.996.431
CC. NO. CONTRATISTA

ANGELICA DEL PILAR LOZANO GAITAN
NOMBRE DEL SUPERVISOR
LIDER OPERATIVO

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-11-10, 02:01:55 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1041010418

Periodo Cotización: octubre de 2021 **Periodo Servicio:** octubre de 2021 **Referencia pago (PIN):** 8865416500

PAGADO 10/11/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SINDY YURANY FRESNO SANTOFIMIO		
Documento	CC1022996431	**Dirección**	CR 8F SUR #73 B - 73 BIS SANTA LIBRADA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3058745086
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRP	INGT P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRT	Días APO	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 1022996431	SINDY YURANI FRESNO SANTOFIMIO	59	00																	0	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 908.526	$ 145.400	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 908.526	$ 113.600	2,436	$ 908.526	$ 22.200	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 908.526	$ 18.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 298.400

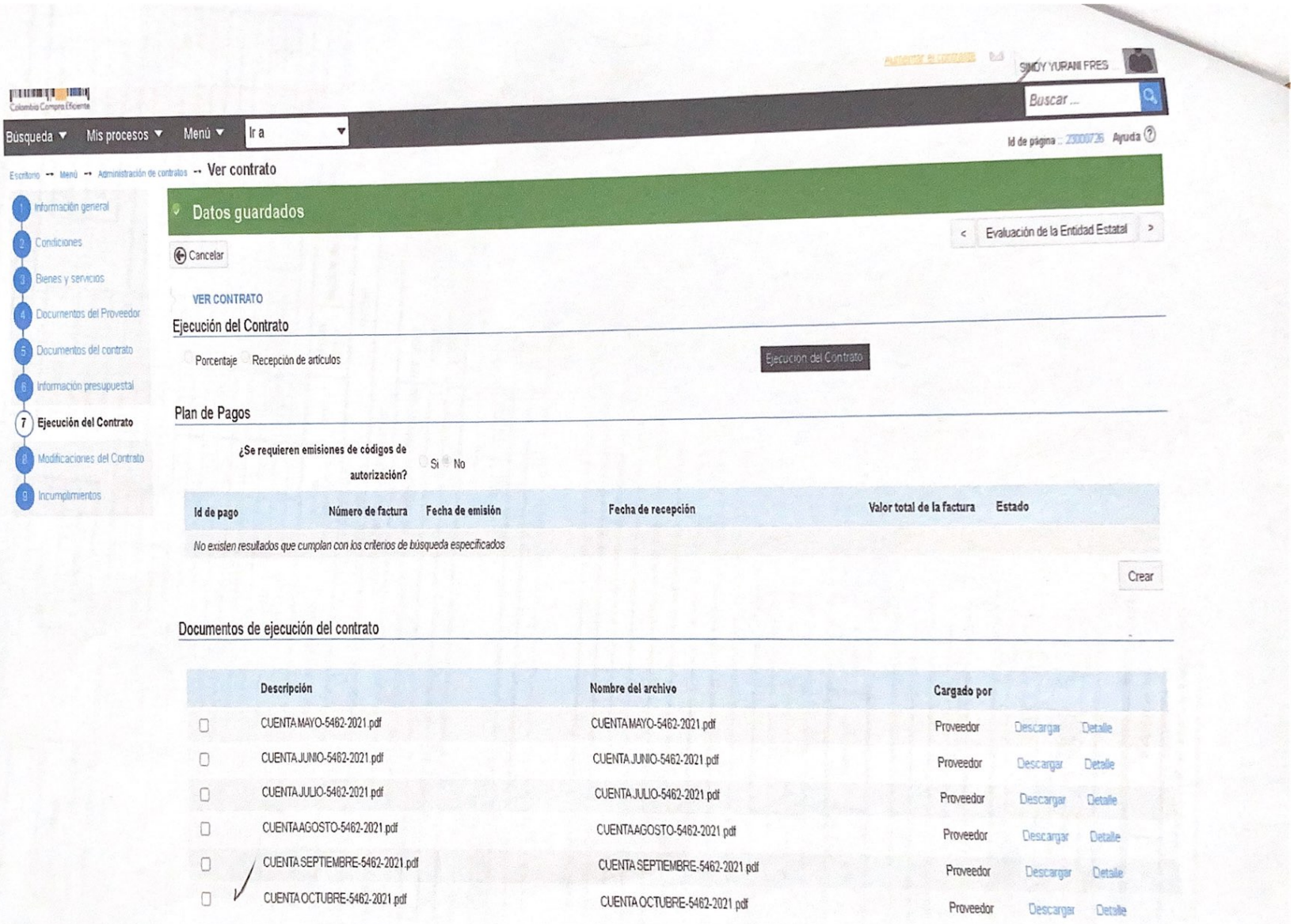
III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 908.526	$ 908.526	$ 908.526	$ 908.526	$ 145.400	$ 113.600	$ 22.200	$ 18.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 298.400	$ 0	$ 298.400

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 68 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!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!


SINDY YURANI FRES
Buscar ...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Id de página :: 23000735
Ayuda
Escritorio -- Menú -- Administración de contratos -- Ver contrato
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
< Evaluación de la Entidad Estatal >
Cancelar
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje
Recepción de artículos
Ejecución del Contrato
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
CUENTA MAYO-5462-2021.pdf
CUENTA JUNIO-5462-2021.pdf
CUENTA JULIO-5462-2021.pdf
CUENTA AGOSTO-5462-2021.pdf
CUENTA SEPTIEMBRE-5462-2021.pdf
CUENTA OCTUBRE-5462-2021.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle