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 V7

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	01-mar-22	Hasta:	31-mar-22			
Nombre del Contratista:	LILIANA CARDENAS		Cédula:	52981943			
Correo Electrónico:	lilianitacardenas2905@gmail.com		Teléfono(s):	3203627218			
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:		Codigo-Grado:		
Nombre del Supervisor - Contratista:	JEISON RODRIGO PARRA TRIANA		Perfil	LIDER DE PROCESO	No. CTO:	6070	
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Còdigo-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	001041	Año Contrato:	2022	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	158
PERFIL:	ENFERMERA				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD				
UNIDAD DE SERVICIOS :	SALUD PUBLICA - ENTORNO COMUNITARIO CUIDADOR				

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							$ -	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 ESPACIO PUBLICO SALUD PUBLICA		SALUD PUBLICA	K30PI				$ 5.441.464	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 5.441.464	CINCO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		13/01/2022				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	30/04/2022	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
						1	ENERO	$ 2.176.610
						2	FEBRERO	$ 4.534.605
						3	MARZO	$ 5.441.464
						4		
						5		
						6		
						7		
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 13.059.662	$ 13.059.662	$ 12.152.679	$ 906.983

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
	Captar, identificar y recepionar la información generada en la operación de los subsistemas de Vigilancia en Salud publica (VSP). 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.	se realizan 24 asesorias en Salud para la comunidad fortaleciendo informacion sobre enfermedades crónicas no trasmisibles HTA, Diabetes, EPOC, Cancer, VIH-SIDA para adqusicion de habitos saludables y calidad de vida	formatos sisco y reportes en drive
	consignar la informacion detallada en la obligacion anterior ,en las herramientas informaticas dispuestas en cada subsistema ,formatos,bases aplicativos ,o Georreferenciar los registros captados, identificados y recepcionados garantizando coherencia y concordancia entre las variables de ubicación y localización. 4. Actualizar las bases de datos, formatos y demas instrumentos que correspondan.	se realiza entrega de productos semanal para digitacion	formatos sisco y reportes en drive

	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. 6. Depurar, consolidar, ajustar la información y la respectiva realimentación a la red de operadores de los hallazgos en calidad del dato.	se realiza informe mensual ,reporte de poblacional e indicadores ,numero de pruebas realizadas y preservativos entregados	formatos en drive
	Cruzar las bases de datos de acuerdo a las diferentes fuentes de informacion producida en cada subsistema.	Se realiza cronograma y se hace entrega al lider	entrega de documento en medio magnetico
	hacer los ajustes correspondientes en los diferentes aplicativos ,bases de datos,formatos deacuerdo a las indicaciones correspondientes y sugeridas por la Presentar reporte de la información para los procesos de análisis en articulación con los profesionales y/o profesional especializado a cargo de cada uno de los subsistemas.	según el requerimiento por parte del referente o lider	según lo solicitado por correo o formatos drive
	Brindar asistencia tecnica a la notificacion de eventos de interes en salud publica y actualizarel Sistema de vigilancia Nacional- SIVIGILA en las UPGD.	2 asistencias tecnicas por sds	reunion virtual formato de asistencia
	Realizar intervención epidemiologica de campo (IEC) con el propósito 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.	se realizan 6 iec en las difentes localidades ciudad bolivar ,usme tunjuelito dirigidas a poblacion lgbti	formatos sisco y reportes en drive
	Realizar IEC y registro de la información en el formulario establecido y/o sistema para COVID. 14. Desarrollar acciones de búsqueda activa comunitaria, para identificar población que requiera vacunación, con sintomatologia relacionada con evento de salud publica.	se realizan asesorias en salud en las difentes localidades dirigidas a poblacion lgbti 24 asesorias	formatos sisco y reportes en drive
	Canalizar y activar las diferentes ruta integrales de atención en salud.	se realizan canalizaciones a servicios de salud 10 canalizaciones	Formato de canalizacion y envio de correo
10	Consolidar informes de Bloqueos y búsquedas activas comunitarias por localidad.	acompañamiento en recorridos para identificacion de la poblacion lgbti por localidades 24 recorridos	formatos sisco y reportes en drive
11	Asistir a comite Programa Ampliado de Inmunizacones	apropiacion de lineamientos y plan de accion	reunion virtual y formato drive
12	Realizar seguimiento a contactos estrechos de casos probables y confirmados de COVID	serealiza seguimiento a casos reactivos para vih y positivos para sifilis del mes anterior y actuales 10 seguimientos	formato sisco y formato drive
13	Las demás que sean asignadas por el Supervisor del Contrato según la necesidad del servicio.	según lo solicitado por el supervisor o lider	Actualizacion en Drive
14	Presentar los documentos generados de acuerdo a los lineamiento establecidos por el proceso de gestion documental de la Subred (foliados, rotualdos, en carpeta y Formato Unico de Inventario Documental (FUID) debidamente diligenciado.	entrega de certificacion y formatos para auditoria	todos los formatos en fisico y en drive
15	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 soporte de la vigilancia, según lo tiempos definidos por cada subsistema..	según lo solicitado por el supervisor o lider	según eventualidad

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 4.534.605
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA	9432164613-9432286724		
2022	2	2022	03	10			

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: CUATRO MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS CINCO 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	SKANDIA	$ 1.813.842	$ 290.200	$ 290.300
SALUD		SANITAS		$ 226.700	$ 226.800
ARL	3	SURA		$ 44.200	$ 44.200
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 561.100	$ 561.300

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	"007400707324

LILIANA CARDENAS
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
52.981.943
CC. NO. CONTRATISTA

Jeisson Rodrigo Parra Triana
Cc. 80724755
JEISON RODRIGO PARRA TRIANA
NOMBRE DEL SUPERVISOR
LIDER DE PROCESO

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-12

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52981943		CARDENAS LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 45 # 19-26	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5454545	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-02	2022-02	1360959959	9432164613	I	2022/03/10	2022/03/09	NEQUI	0	$556,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,797,421	$287,600			$1,797,421	$224,700			$0	$0			$1,797,421	$43,800		$0	$0		$556,100
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,797,421	$287,600			$1,797,421	$224,700			$0	$0			$1,797,421	$43,800		$0	$0		$556,100
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																					$1,797,421	$287,600			$1,797,421	$224,700			$0	$0			$1,797,421	$43,800		$0	$0		$556,100
1	CC	52981943 CARDENAS LILIANA																X		230901	30	$1,797,421	$287,600	EPS005	30	$1,797,421	$224,700		0	$0	$0	14-11	30	$1,797,421	$43,800	0	$0	$0	No	$556,100
Total		**Afiliados(1)**																				$1,797,421	$287,600			$1,797,421	$224,700			$0	$0			$1,797,421	$43,800		$0	$0		$556,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52981943		CARDENAS LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 45 # 19-26	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5454545	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-02	2022-02	1360959959	9432164613	I	2022/03/10	2022/03/09	NEQUI	0	$556,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$287,600	$0	$0	$287,600
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$287,600	$0	$0	$287,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$43,800	$0	$0	$43,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$43,800	$0	$0	$43,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$224,700	$0	$0	$224,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$224,700	$0	$0	$224,700
TOTAL				1	$556,100	$0	$0	$556,100

2022/03/13 06:21 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52981943		CARDENAS LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 45 # 19-26	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5454545	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-02	2022-02	1367849111	9432286724	N	2022/03/10	2022/03/14	BANCO DAVIVIENDA	4	$5,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							$16,421	$2,700			$16,421	$2,100			$0	$0			$16,421	$400			$0	$0		$5,200
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							$16,421	$2,700			$16,421	$2,100			$0	$0			$16,421	$400			$0	$0		$5,200
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																							$16,421	$2,700			$16,421	$2,100			$0	$0			$16,421	$400			$0	$0		$5,200
1	CC	52981943	CARDENAS LILIANA										A	X							230901	30	($1,797,421)	($287,600)	EPS005	30	($1,797,421)	($224,700)		0	$0	$0	14-11	30	($1,797,421)	($43,800)	0	$0	$0	No	($556,100)	$5,200
2	CC	52981943	CARDENAS LILIANA										C	X							230901	30	$1,813,842	$290,300	EPS005	30	$1,813,842	$226,800		0	$0	$0	14-11	30	$1,813,842	$44,200	0	$0	$0	No	$561,300	$5,200
Total	**Afiliados(1)**																						$16,421	$2,700			$16,421	$2,100			$0	$0			$16,421	$400			$0	$0		$5,200

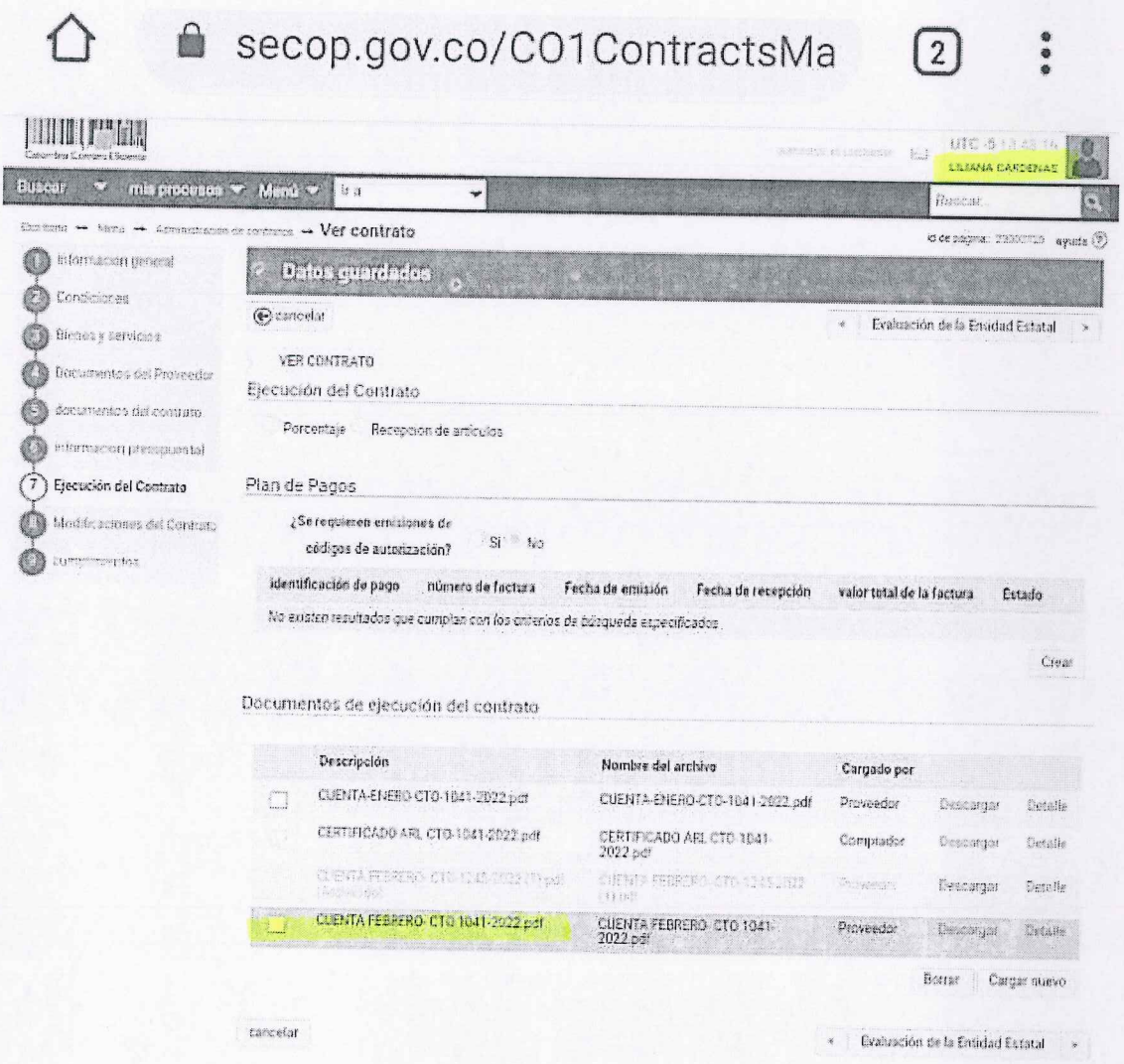
DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52981943		CARDENAS LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 45 # 19-26	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5454545	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-02	2022-02	1367849111	9432286724	N	2022/03/10	2022/03/14	BANCO DAVIVIENDA	4	$5,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,700	$0	$0	$2,700
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$2,700	$0	$0	$2,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$400	$0	$0	$400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$400	$0	$0	$400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,100	$0	$0	$2,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$2,100	$0	$0	$2,100
TOTAL				1	$5,200	$0	$0	$5,200

2022/03/14 11:29 PM


secop.gov.co/CO1ContractsMa
2
Buscar
mis procesos
Menú
Buscar...
LILIANA CARDENAS
Ver contrato
ayuda
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 Cumplimientos
Datos guardados
cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje
Recepcion de articulos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?
Si
No
Identificación 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-ENERO-CTO-1041-2022.pdf
CUENTA-ENERO-CTO-1041-2022.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CERTIFICADO ARL CTO 1041-2022.pdf
CERTIFICADO ARL CTO 1041-2022.pdf
Comptador
Descargar
Detalle
CUENTA FEBRERO CTO 1041-2022.pdf
CUENTA FEBRERO CTO 1041-2022.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal

