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 V7

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	01-abr.-22	Hasta:	30-abr.-22			
Nombre del Contratista:	JESSIIKA ANDREA ALVAREZ MUÑOZ		Cédula:	1033766246			
Correo Electrónico:	JESSIKAALVAREZ210@GMAIL.COM		Teléfono(s):	3123161763			
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:		Còdigo-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	005811	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	1076
PERFIL:	AUXILIAR DEENFERMERIA				
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							$ -	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				$ 2.232.442	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
HONORARIOS	Mostrar							
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	ENERO DE 2022	$ 2.232.442
2	2021-07-16	2021-08-31	1	$ 2.232.442	1875	2	FEBRERO DE 2022	$ 2.232.442
3	2021-09-01	2021-10-31	2	$ 6.697.326	2195	3	MARZO DE 2022	$ 2.232.442
4	2021-11-01	2021-11-30	3	$ 2.232.442	3062	4	ABRIL DE 2022	$ 2.232.442
5	2021-12-01	2022-01-31	4	$ 2.232.442	3343	5	Mayo	$ 2.267.814
6	2022-02-01	2022-04-30	5	$ 8.929.768	164	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	diciembre	$ 2.232.442
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4.500.256	$ 26.824.676	$ 26.824.676	$

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).	Se realiza seguimietno telefonico a usuarios para verificar su esquema de vacunacion contra Covid-19	Encuesta google
	Consignar la información detallada en la obligación anterior, en las herramientas informáticas dispuestas en cada subsistema, formatos, bases, aplicativos o demás que sea indicados.	Realizar el registro de la informacion de los seguimientos realizados en el aplicativo correspondiente y de las llamadas en el formulario destinado para tal fin.	Matriz para control de seguimientos, aplicativos, Suresoc. Drive de respuestas del formulario de fortalecimiento a canalizaciones

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 V7

	Georreferenciar los registros captados, identificados y recepcionados garantizando coherencia y concordancia entre las variables de ubicación y localización.	Realizar verificacion de datos en los diferentes aplicativos para obtener datos de contacto con aquellos casos con los que no se logra comunicación para realizar el seguimiento correspondiente del proceso de vacunacion .	Comprobador de derechos, PAI y Geocodificador de direcciones
	Actualizar las bases de datos, formatos y demas instrumentos que correspondan.	realizar el registro de la información de los seguitos realizados en el aplicativo correspondiente	Aplicativo, suresoc matriz de registros de contactos seguimientos.
	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.	Realizar ajustes requeridos de la informacion registrada en los aplicativos con el fin de garantizar la calidad del dato	Aplicativo Suresoc y Matriz de registro de contactos y seguimientos. FORMULARIO DE FORTALECIMIENTO CANALIZACION SUBRED SUR
	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
	Cruzar las bases de datos de acuerdo a las diferentes fuentes de información producida en cada subsistema.	NO APLICA	NO APLICA
	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.	NO APLICA	NO APLICA
	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.	NO APLICA	NO APLICA
10	Realizar IEC y registro de la información en el formulario establecido y/o sistema para COVID.	NO APLICA	NO APLICA
11	Desarrollar acciones de búsqueda activa comunitaria, para identificar población que requiera vacunación, con sintomatologia relacionada con evento de salud publica.	se realiza seguimiento telefonico diario a usuarias para verificar su estado de vacunacion en cuanto a vacuna Covid-19, dando respuesta a 825 usuarios de la base enviada para dicha labor	Comprobador de derechos, PAI, sismuestras, PAI Web, dinamica.
12	Canalizar y activar las diferentes ruta integrales de atención en salud.	Fortalecer la canalizacion al servicio de vacunacion a traves de contacto telefonico con cada usuario y realizar la respectiva demanda inducida	N/A
13	Realizar seguimiento a contactos estrechos de casos probables y confirmados de COVID.	Realizar el registro de la informacion de los 200 seguimientos realizados en el aplicativo correspondiente y de las llamadas en el formulario destinado para tal fin.	Matriz para control de seguimientos, aplicativos, Suresoc.
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 lider de transmisibles y la lider del equipo para dar linea técnica. Realizar solicitudes de toma de muestra según necesidades identificadas en las IEC. Tener disponibilidad para el desarrollo de las	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

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 2.232.442
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2022	3	2022	04	11	1044603012		
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS		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	NO	COLPENSIONES	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 160.000
SALUD		SALUD TOTAL		$ 125.000	$ 125.000
ARL	3	SURA		$ 24.400	$ 24.400
CAJA DE COMPENSACION	NO	NINGUNA		$ 309.400	$ 309.400

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	24048490670

Jessika Alvarez

JESSIIKA ANDREA ALVAREZ MUÑOZ
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.033.766.246
CC. NO. CONTRATISTA

CAROLINA CASTILLO LOZANO
NOMBRE DEL SUPERVISOR
PROFESIONAL ESPECIALIZADO

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-12

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-04-11, 10:39:44 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1044603012

Periodo Cotización: marzo de 2022 **Periodo Servicio:** marzo de 2022 **Referencia pago (PIN):** 8865384850

PAGADO 11/04/2022

L APORTANTE

l	JESSIKA ANDREA ALVAREZ MUÑOZ		
	CC1033766246	**Dirección**	CALLE 48 SUR N 26-45
resa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3123161763
a	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
te Legal		**Identificación**	
os	1	**ARP**	ARL SURA

DEL APORTANTE

os del Afiliado			Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
pellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	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 Ministerio	Total
A ANDREA ALVAREZ	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.000.000	$ 160.000	(EPS010) EPS SURA	$ 1.000.000	$ 125.000	2,436	$ 1.000.000	$ 24.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 309.400

ES

	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
00	$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 0	$ 160.000	$ 125.000	$ 24.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 309.400	$ 0	$ 309.400

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? 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		
☐	MAYO 5811-2021.pdf	MAYO 5811-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JUNIO 5811-2021.pdf	JUNIO 5811-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JULIO 5811-2021.pdf	JULIO 5811-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO CTO No 5811-2021 pdf	CUENTA AGOSTO CTO No 5811-2021 pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE CTO No 5811-2022.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE CTO No 5811-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE CTO No 5811-2021 pdf	CUENTA OCTUBRE CTO No 5811-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE CTO No 5811-2021 pdf	CUENTA NOVIEMBRE CTO No 5811-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE CTO No 5811-2021 pdf	CUENTA DICIEMBRE CTO No 5811-2021 pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO CTO No 5811-2021 pdf	CUENTA ENERO CTO No 5811-2021 pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO CTO No 5811-2021.pdf	CUENTA FEBRERO CTO No 5811-2021 pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO CTO No 5811-2021.pdf	CUENTA MARZO CTO No 5811-2021 pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluacion de la Entidad Estatal >