	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CO-GPS-FT-11 V7

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	01-dic.-22	Hasta:	30-dic.-22			
Nombre del Contratista:	LEIDY CATHERINE JIMENEZ RODRIGUEZ		Cédula:	1019085766			
Correo Electrónico:	kathierin2605@hotmail.com		Telefono(s):	3116544584			
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:		Codigo-Grado:		
Nombre del Supervisor - Contratista:	ZULAY ASTRID BUSTOS MURILLO		Perfil	LIDER DE PROCESO	No. CTO:	6335	
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Código-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	0-1184	Año Contrato:	2022	C.D.P. CONTRATO INICIAL:	275
PERFIL:	AUXILIAR DE ENFERMERIA				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD				
UNIDAD DE SERVICIOS:	EPIDEMIOLOGIA INSTITUCIONAL				

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							
PC-ITEMS PROYECTOS SALUD PUBLICA		SALUD PUBLICA	RASPI				$ 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		26/01/2022				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 2022	$ 378.079
						2	Febrero 2022	$ 2.232.442
						3	Marzo 2022	$ 2.232.442
						4	Abril 2022	$ 2.232.442
						5		
						6		
						7		
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7.069.400	$ 7.069.400	$ 7.069.399	$ 1

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 INFORMACIÓN GENERADA EN LA OPERACIÓN DE LOS SUBSISTEMAS DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA (VSP).	SE REALIZA CRUCE DE LOS EVENTOS NOTIFICADOS EN LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUB RED SUR, CON BASES SIVIGILA CON EL FIN DE CAPTAR FALTANTES, SE HACE ENVIO DE ESTE CRUCE PARA LA RESPECTIVA RETROALIMENTACION	CORREOS ENVIADOS
	2. CONSOLIDAR LA INFORMACIÓN RECOLECTADA EN LA OBLIGACIÓN ANTERIOR, EN LAS HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS DISPUESTAS EN CADA SUBSISTEMA, FORMATOS, BASES, APLICATIVOS O DEMÁS QUE SEA INDICADOS.	SE REALIZA PRESENCIA DE LAS FICHAS DE NOTIFICACION, CON EL FIN DE CONSOLIDAR LA INFORMACION EXISTENTE Y GESTIONAR LA INFORMACIÓN FALTANTE	FICHAS EN MAGNETICO
	3. GEORREFERENCIAR LOS CASOS CAPTADOS, NOTIFICADOS Y RECEPCIONADOS PARA VERIFICAR COHERENCIA Y CONSISTENCIA ENTRE LAS VARIABLES DE UBICACIÓN Y LOCALIZACIÓN.	SE REALIZA VERIFICACION DE DATOS POR APLICATIVO PAI, COMPROBADOR DE DERECHOS, GEOCODIFICADOR DE DIRECCIONES, INGRESO AL APLICATIVO SIVIGILA Y ENVIO DE FICHAS DE EVENTOS EN SALUD PUBLICA ESE AJUSTAN LAS FICHAS A LA NCG	FICHAS EN MAGNETICO
	4. ACTUALIZAR LAS BASES DE DATOS, FORMATOS Y DEMÁS INSTRUMENTOS QUE CORRESPONDAN.	SE REALIZA LA FICHAS DE NOTIFICACION DE EVENTOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA ENCONTRADOS EN LA BUSQUEDA ACTIVA INSTITUCIONAL Y SALUD PUBLICA (VAIN, SIVIGILA)	CORREOS ENVIADOS Y FICHAS EN MAGNETICO
	5. HACER LOS AJUSTES CORRESPONDIENTES EN LOS DIFERENTES APLICATIVOS, BASES DE DATOS, FORMATOS DE ACUERDO A LAS DIRECTRICES CORRESPONDIENTES Y SUGERIDAS POR LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD.	SE REALIZA CRUCE DE BASES DESCARGA XLS PLANO DINAMICA Y CONSOLIDADO SIVIGILA CON EL FIN DE VERIFICAR LA OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION DE LOS DIFERENTES EVP DE LAS UNIDADES DE LA SUB RED SUR	ARCHIVOS PLANOS GENERADOS
	6. DEPURAR, CONSOLIDAR, AJUSTAR LA INFORMACIÓN Y LA RESPECTIVA REALIMENTACIÓN A LA RED DE OPERADORES DE LOS HALLAZGOS EN CALIDAD DEL DATO.	SE REALIZA RETROALIMENTACION A BASE DE ATENCION DOMICILIARIA CON EL OBJETIVO DE VERIFICAR LA CALIDAD DEL DATO Y SI LOS PACIENTES FUERON SINTOMATICOS O ASINTOMATICOS.	BASE MAGNETICA
	7. ENTREGAR LAS BASES DE DATOS GENERADAS A LAS SECRETARIAS PRIMARIAS GENERADORAS DEL DATO (SDS, SUBALDES Y SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD (NIVEL CENTRAL) Y ARCHIVOS PLANOS SOPORTE DE LA VIGILANCIA, SEGÚN LOS TIEMPOS ESTIPULADOS POR CADA SUBSISTEMA.	SE REALIZA DISPONIBILIDAD EN CARPETAS DE ABRIL IDENTIFICANDO Y RENOMBRANDO LOS EVENTOS INMERSOS	BASE Y CORREO INSTITUCIONAL

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CO-OPS-FT-11 V7

	8. CREAR LAS BASES DE DATOS DE ACUERDO A LAS DIFERENTES FUENTES DE INFORMACIÓN PRODUCIDAS EN CADA SUBRED ESE.	SE REALIZA CRUCE DE BASES DE LA PLATAFORMA DINAMICA, CORRESPONDIENTE A DIAS ANTERIORES Y POR HORAS DESCARGANDO 365 PLANO , CON EL FIN DE REALIZAR LE RESPECTIVO CONSOLIDADO Y SEGUIMIENTOS A EVENTOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA	VACUNAS PLANOS GENERADOS
	9. 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.	SE REALIZA ENVIO DE 30 CASOS SIN MUESTRA PARA UNIDAD DE ANALISIS DE EVENTO COVID 365	BASE DE DATOS MAGNETICA Y CORREO INSTITUCIONAL
10	10. BRINDAR ASISTENCIA TECNICA A LA NOTIFICACION DE EVENTOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA Y ACTUALIZABLE SISTEMA DE VIGILANCIA NACIONAL- VIGILA EN LAS UPGD.	SE REALIZA NOTIFICACIÓN DE EVENTOS EN SALUD MENTAL, SEVIR Y ARMEDIS CORRESPONDIENTES A LA USS MEISSEN	FICHAS EN MAGNETICO
11	11. REALIZAR INTERVENCIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE CAMPO (IEC) CON EL PROPÓSITO DE DILIGENCIAR FICHA DE NOTIFICACIÓN A LOS CASOS EN LOS QUE SE TOMÉ MUESTRA EN LOS DIFERENTES EVENTOS DE SALUD PÚBLICA, DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DE SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD O INSTITUTO NACIONAL DE SALUD PARA LA ATENCIÓN DE BROTES	SE REALIZO MEDIO DE DESCARGA A BAI (BUSQUEDA ACTIVA INSTITUCIONAL)	FICHAS EN MAGNETICO
12	12. REALIZAR ING Y REGISTRO DE LA INFORMACIÓN EN EL FORMULARIO ESTABLECIDO Y/O SISTEMA PARA Covid.	SE REALIZA EPICRISIS A EVENTOS NOTIFICADOS PARA COVID, ANEXANDO SU RESPECTIVA HISTORIA CLINICA Y REALIZANDO EL ENVIO QUE SE REQUIERE	CORREO INSTITUCIONAL Y FICHAS EN MAGNETICO
13	13. DESARROLLAR ACCIONES DE BÚSQUEDA ACTIVA COMUNITARIA, PARA IDENTIFICAR POBLACIÓN QUE REQUIERA VACUNACIÓN, CON SINTOMATOLOGÍA RELACIONADA CON EVENTO DE SALUD PUBLICA.	SE REALIZA BUSQUEDA DE ESQUEMA DE VACUNACION POR BAI, NOTIFICANDO LOS ESQUEMAS INCOMPLETOS PARA LA SDAC	FICHA EN MAGNETICO
14	14. CANALIZAR Y ACTIVAR LAS DIFERENTES RUTAS INTEGRALES DE ATENCIÓN EN SALUD.	SE REALIZA DESCARGA DE TRIAGE DE LA USS MEISSEN, VERIFICANDO CASOS PENDIENTES POR NOTIFICAR PREMITRA E INGRESO AL SIVIGILA	APLICATIVO DINAMICA Y FICHAS BAI
15	15. LAS DEMÁS QUE SEAN ASIGNADAS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO SEGÚN LA NECESIDAD DEL SERVICIO	SE REALIZA APOYO A LAS JUNTAS A NOTIFICACION DE EVENTOS INMEDIATOS Y SEMANALES.	ACTA

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL PAGO		FECHA DE PAGO			NÚMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 2.232.442
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA			
2022	3	2022	04	08	94324512 77		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS

ITEM		ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL	INGRESO BASE DE COTIZACION	VALOR MINIMO DE LOS APORTES	VALOR APORTADO (Debe ser el 40% de los ingresos mensuales y no puede ser inferior al valor mínimo)
PENSIONADO	NO	PORVENIR	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 160.000
SALUD		FAMISANAR		$ 125.000	$ 125.000
ARL	3	SURA		$ 24.400	$ 24.400
CAJA DE COMPENSACION	51	COLSUBSIDIO		$ 309.400	$ 309.400

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	550184900039039

LADY CATHERINE JIMENEZ RODRIGUEZ
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.019.095.756
CC. NO. CONTRATISTA

ZULA ASTRID BUSTOS MURILLO
NOMBRE DEL SUPERVISOR
LIDER DE PROCESO

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-01-17

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 1019095756		JIMENEZ RODRIGUEZ LEIDY CATHERINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 4 no 2-77	SOACHA-CUNDINAMARCA	7406253	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-03	2022-03	1405250353	9432851277	1	2022/04/13	2022/04/08	BANCO DAVIVIENDA	0	$315,400

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$1,000,000	$6,000			$1,000,000		$24,400		$0	$0		$315,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$1,000,000	$6,000			$1,000,000		$24,400		$0	$0		$315,400
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$1,000,000	$6,000			$1,000,000		$24,400		$0	$0		$315,400
1	CC	1019095756	JIMENEZ LEIDY																	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS017	30	$1,000,000	$125,000	CCF22	30	$1,000,000	$6,000	14-11	30	$1,000,000	2.436%	$24,400	30	$0	$0	No	$315,400
Total Afiliados(1)																						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$1,000,000	$6,000			$1,000,000		$24,400		$0	$0		$315,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1019095756		JIMENEZ RODRIGUEZ LEIDY CATHERINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 4 no 2-77	SOACHA-CUNDINAMARCA	7406253	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-03	2022-03	1405250353	9432851277	1	2022/04/13	2022/04/08	BANCO DAVIVIENDA	0	$315,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$0	$0	$160,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$160,000	$0	$0	$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$24,400	$0	$0	$24,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$24,400	$0	$0	$24,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,000	$0	$0	$6,000
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$6,000	$0	$0	$6,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				1	$315,400	$0	$0	$315,400

2022/04/18 12:25 PM

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
1405250353

Destino de pago
APORTES EN LINEA

Motivo
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9432851277

Fecha
08/04/2022

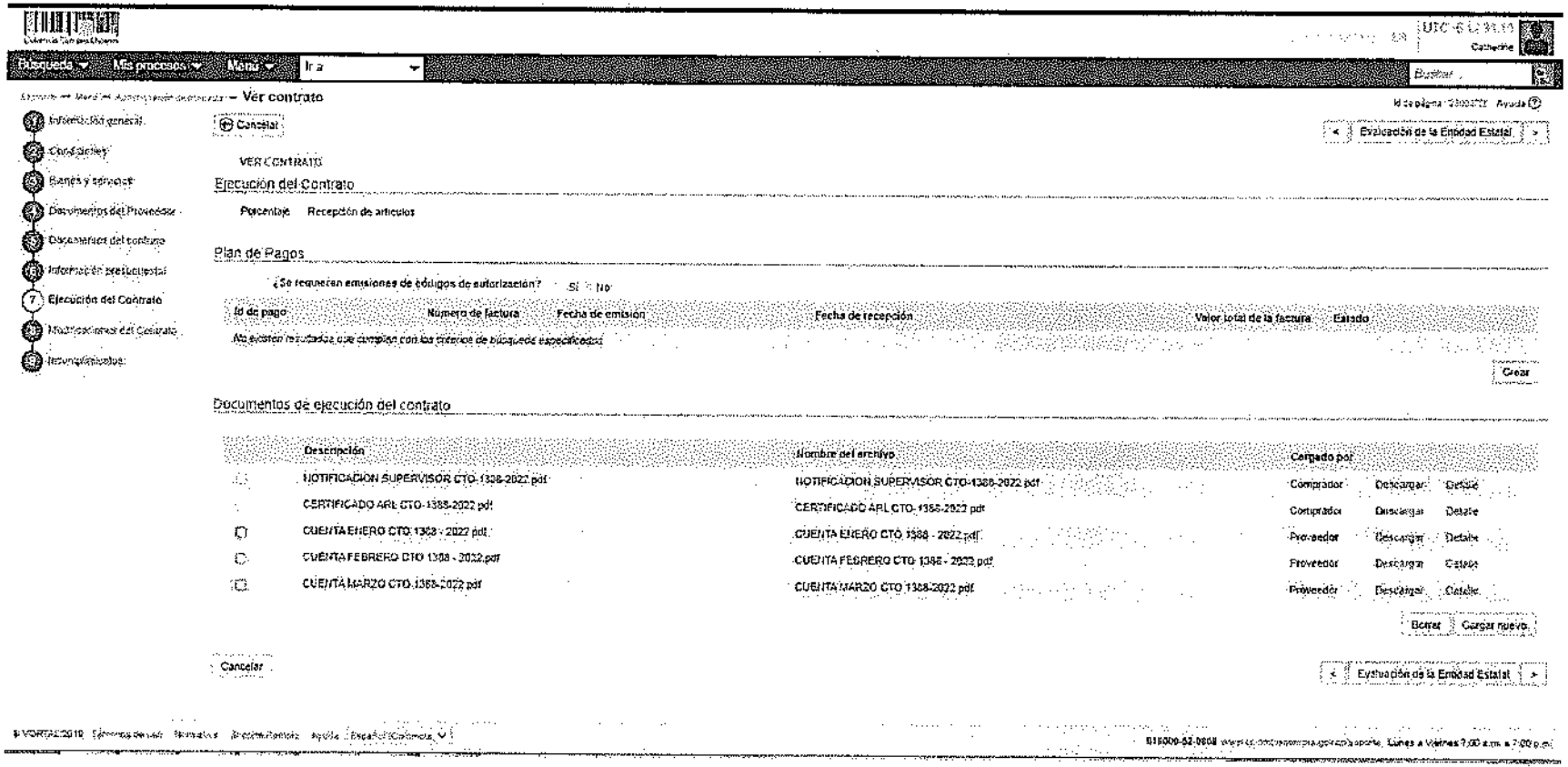
Número de aprobación
00250353

Dirección IP
191.156.177.90

Valor transacción
$ 315.400,00

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
191.156.191.25	CC	1019095756

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.



Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a | Buscar

Catherine

Ver contrato

Id de página: 1360272 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. Incumplimientos

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		
	NOTIFICACION SUPERVISOR CTO-1388-2022.pdf	NOTIFICACION SUPERVISOR CTO-1388-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	CERTIFICADO ARL CTO-1388-2022.pdf	CERTIFICADO ARL CTO-1388-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	CUENTA ENERO CTO 1388 - 2022.pdf	CUENTA ENERO CTO 1388 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA FEBRERO CTO 1388 - 2022.pdf	CUENTA FEBRERO CTO 1388 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA MARZO CTO 1388-2022.pdf	CUENTA MARZO CTO 1388-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Español (Colombia)

Línea gratuita a nivel nacional 018000-520808 | Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.