

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO</small>		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-feb.-21		Hasta:	28-feb.-21		
Nombre del Contratista:	LEIDYS LIBETH LOPEZ ESCANDON			Cédula:	1065633767		
Correo Electrónico:	LEIDYSLIBETH17@GMAIL.COM			Teléfono(s):	3104943143		
Nombre del Supervisor - Planta:	WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ			Cargo:	COORDINADO PSPIC	Código-Grado:	243-20
Nombre del Supervisor - Contratista:				Perfil		No. CTO:	
Apoyo técnico a la supervisión - Planta:	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO			Cargo:	ENFERMERA	Código-Grado:	243-20
Apoyo técnico a la supervisión - Contratista:				Perfil		No. CTO:	

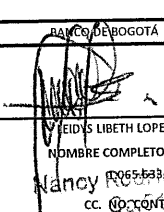
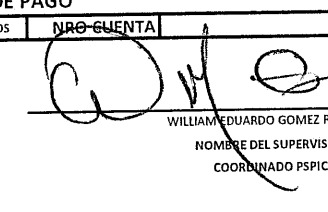
DATOS DEL CONTRATO			
NO CONTRATO:	006396	Año Contrato:	2020
PERFIL:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO		
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION GESTION DEL RIESGO EN SALUD		
UNIDAD DE SERVICIOS:	VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA		
C.D.P. CONTRATO INICIAL:	965		

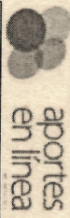
LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
SERVICIOS	UNIDAD	CENTRO DE COSTOS	CANT HORAS ESTANDAR	CANT HORAS ADICIONALES	VALOR HORA	TOTAL	PORCENTAJE (%) CENTRO DE COSTOS
DIRECCION DE AMBULATORIOS	Ocultar					\$ -	0,00%
						\$ -	0,00%
						\$ -	0,00%
DIRECCION DE URGENCIAS	Mostrar					\$ -	0,00%
DIRECCION DE HOSPITALARIOS	Mostrar						
UCI PEDIATRICA	Mostrar						
UCI NEONATAL	Mostrar						
UCI ADULTOS	Mostrar						
DIRECCION COMPLEMENTARIOS	Mostrar						
CONVENIO APH	Mostrar						
SIRC							
RURALIDAD	Mostrar					\$ -	0,00%
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			\$ 4.668.657	100,00%
						\$ -	0,00%
						\$ -	0,00%
HONORARIOS	Mostrar						
REMUNERACION	Mostrar						
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$	4.668.657	CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS				

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO									
FECHA INICIO CONTRATO		2/09/2020				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL		31/10/2020	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	
1	2020-11-01	2020-11-30	1	\$ 1.634.030	2165	1	Enero	\$	4.668.657
	2020-11-20		2	\$ 3.034.627	2287	2	Febrero	\$	4.668.657
2	2020-12-01	2020-12-10	3	\$ 1.556.219	2521	3			
3	2020-12-11	2021-01-31	4	\$ 3.112.438	2618	4			
	2021-01-18		5	\$ 4.668.657	54	5			
4	2021-02-01	2021-02-28	6	\$ 4.668.657	185	6			
						7			
						8			
						9	Septiembre	\$	4.513.035
						10	Octubre	\$	4.668.657
						11	Noviembre	\$	4.668.657
						12	Diciembre	\$	4.668.657
						13			

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 9.181.692	\$ 27.856.320	\$ 27.856.320	\$ -

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION	PRODUCTO O EVIDENCIA
1 Implementar la(s) intervención(es) asignada(s) como Profesional Especializado 4 con criterios de calidad a fin dar cumplimiento a los objetivos y metas establecidas en el Plan de Intervenciones Colectivas, el plan de salud territorial y plan operativo institucional	Realizar dos (2) consolidados diarios de positivos, negativos y pendiente, realizando 5 cruces para realizarlo	Drive de transversalidad de seguimiento y envío a correo de casos activos.
2 Consolidar cronogramas de trabajo del equipo y evaluarlos.	se realiza cronograma de VH, descansos y de tareas para los técnicos de la transversalidad,	Drive de transversalidad de seguimiento.
3 Verificar productos teniendo en cuenta las características de calidad, oportunidad y veracidad e informes según indicaciones técnicas impartidas.	verificar productos teniendo en cuenta la calidad del mismo, oportunidad y veracidad en los informes según indicaciones técnicas compartidas.	Drive de transversalidad de seguimeintos@gmail.com
4 Realizar la revisión de los lineamientos técnicos dados por la SDS y que son propios de su intervención y realizar apropiación de los mismos	revisión de lineamientos técnicos, emitidos por la secretaria de salud respecto a la farmacovigilancia de vacunas, para revisar en comité transmisibles.	correo electronico de la transversalidad de seguimiento

DE BOGOTÁ D.C.		INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS		CU-UPS-FI-111-V0	
5	Garantizar la entrega del archivo correspondiente a su intervención conforme a los lineamientos del proceso de gestión documental.	revisión de las solicitudes de toma de muestra en el correo correspondiente y en la plataforma SIDCRUE, verificando la solicitud por cada técnico de seguimiento.		correo solicitud muestra y SIDCRUE	
6	Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos.	envío de correos a los líderes de equipo con los hallazgos encontrados en las llamadas realizadas por los técnicos de seguimiento a los usuarios.		correos electrónicos, con tabla con hallazgos	
7	Realizar alistamiento del equipo interdisciplinario incluye la apropiación y reflexión sobre fundamentación conceptual, metodológica y operativa de la acción integradora en articulación y coordinación con el equipo distrital que guíara la misma.	socializar las directrices generadas para la ejecución de actividades dentro del proceso de covid y los nuevos lineamientos		grupo de WhatsApp y videoconferencia por zoom	
8	Activar los procesos de referencia y contrareferencia dando respuesta a las necesidades identificadas en la comunidad.	No se encuentra dentro de las funciones realizadas en el cargo de transversalidad de seguimiento		NA	
9	Asistir a las diferentes reuniones, eventos o espacios que sean asignados y, o delegados apoyar la realización de jornadas, actividades y eventos de interés del área de salud pública de la Subred Sur cuando sea requerido. Informar a tiempo cualquier eventualidad que interfiera en el adecuado cumplimiento de los objetivos establecidos.	Se asiste a dos (2) reuniones para socializar nuevos lineamientos y cambio desde la transversalidad		via Zoom y Team	
10	Estar disponible al cronograma de disponibilidad mensual para la atención de eventos de interés en Salud Pública en la subred Sur de Urgencias y Emergencias y sarampión.	No se encuentra dentro de las funciones realizadas en el cargo de transversalidad de seguimiento		NA	
INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL					
PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO		NUMERO DE PLANILLA	
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA	
2021	1	2021	02	08	9416026854
				VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	
				\$ 4.668.657	
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS		CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS			
ÍTEM		ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL		INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	VALOR MINIMO DE LOS APORTES
PENSIONADO		NO			
SALUD		PORVENIR		\$ 1.867.463	\$ 298.800
ARL		SALUD TOTAL			\$ 233.400
CAJA DE COMPENSACION		SURA			\$ 45.500
					\$ 577.700
INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO					
ENTIDAD BANCARIA:		BANCO DE BOGOTÁ		TIPO CUENTA	AHORROS
				NRO CUENTA	599134335
		 NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA cc. @CONTRATISTA 57 Referente Vigilancia Epidemiológica NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN ENFERMERA		 WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ NOMBRE DEL SUPERVISOR COORDINADO PSPIC	
2021-02-12					



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1005633767		LOPEZ ESCANDON LEIDYS LIBETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Transversal 70 d bis 68 75	BOGOTA, BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Pago	Dias Mora	Valor
Pensión Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite				
2021-01	2021-01	884684030	9416026854	1	2021/02/15	2021/02/08	BANCO DE BOGOTA	
								\$577,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$298,800	\$0	\$0	\$298,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$298,800	\$0	\$0	\$298,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$45,500	\$0	\$0	\$45,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$45,500	\$0	\$0	\$45,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$233,500	\$0	\$0	\$233,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$233,500	\$0	\$0	\$233,500
TOTAL				1	\$577,800	\$0	\$0	\$577,800

