

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-feb.-21

Hasta: 28-feb.-21

Nombre del Contratista:

DIANA RAQUEL BLANCO CARDENAS

Cédula:

53021072

Correo Electrónico:

imabri1506@gmail.com

Teléfono(s):

3212683342

Nombre del Supervisor - Planta:

WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ

Cargo:

COORDINADOR PSPIC

Código-Grado:

243-20

Nombre del Supervisor - Contratista:

NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO

Perfil:

ENFERMERA

No. CTO:

243-20

Apoyo técnico a la supervisión - Planta:

Cargo:

ENFERMERA

Código-Grado:

243-20

Apoyo técnico a la supervisión - Contratista:

Perfil:

No. CTO:

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:

005235

Año Contrato:

2020

C.D.P. CONTRATO INICIAL:

327

PERFIL:

ENFERMERA

DIRECCION A LA QUE PERTENECE:

DIRECCION GESTION DEL RIESGO EN SALUD

UNIDAD DE SERVICIOS:

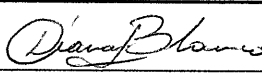
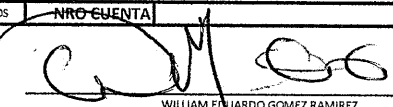
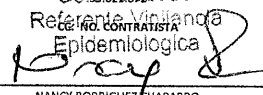
VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA

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%
						\$ -	0,00%
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				\$ 3.570.149	100,00%
						\$ -	0,00%
						\$ -	0,00%
HONORARIOS	Mostrar						
REMUNERACION	Mostrar						
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$	3.570.149	TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE PESOS				

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO									
FECHA INICIO CONTRATO		4/06/2020				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL		31/08/2020	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGUN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	
1	2020-06-04	2020-10-31	1	\$ 7.140.298	1660	1	Enero	\$ 3.570.149	
2	2020-11-01	2020-11-30	2	\$ 1.249.552	2165	2	Febrero	\$ 3.570.149	
	2020-11-12		3	\$ 2.320.597	2287	3			
3	2020-12-01	2020-12-10	4	\$ 1.190.050	2521	4			
4	2020-12-11	2021-01-31	5	\$ 2.380.099	2618	5			
	2021-01-18		6	\$ 3.570.149	54	6	Junio	\$ 3.213.134	
5	2021-02-01	2021-02-28	7	\$ 3.570.149	185	7	Julio	\$ 3.570.149	
						8	Agosto	\$ 3.570.149	
						9	Septiembre	\$ 3.570.149	
						10	Octubre	\$ 3.570.149	
						11	Noviembre	\$ 3.570.149	
						12	Diciembre	\$ 3.570.149	
						13			

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 10.353.432	\$ 31.774.326	\$ 31.774.326	\$ -

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 Implementar los procesos asignados como PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 con criterios de calidad, a fin de dar cumplimiento a los objetivos y metas establecidas en el Plan de Intervenciones Colectivas, el plan de salud territorial y plan operativo Institucional	Entrega de 100 investigaciones epidemiológicas realizadas durante el mes de Febrero 2021	Drive matriz de asignación, Drive de informe diario, diligenciamiento de plataformas para IEC según corresponda.
2 Apoyar los procesos de la respuesta integral en salud, reconociendo las necesidades de la comunidad, con enfoque diferencial, comunitario, familiar, poblacional y de curso de vida.	Realizar investigaciones epidemiológicas con una respuesta integral en salud	Drive matriz de asignación, Drive de informe diario, diligenciamiento de plataformas para IEC según corresponda.
3 Desarrollar procesos de planeación, ejecución y evaluación de las acciones asignadas y concertadas en los diferentes procesos y/o componentes en cumplimiento de los lineamientos y fichas técnicas, realizando las respectivas acciones de mejoramiento a que haya lugar.	Planear, ejecutar y evaluar los procesos realizados durante el mes	Drive matriz de asignación, Drive de informe diario, diligenciamiento de plataformas para IEC según corresponda.
4 Entrega de manera oportuna cronogramas de trabajo, productos e informes según indicaciones técnicas	Se realiza entrega de cronograma del mes	Drive de cronograma
5 Dar cumplimiento a la meta y productos establecidos por la Subred Integrada de Servicios de Salud.	Cumplir con la meta establecida por la Subred Sur	Drive matriz de asignación, Drive de informe diario, diligenciamiento de plataformas para IEC según corresponda.

		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E		
INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS				CO-OPS-FT-11 V6
6	Los productos presentados deben cumplir con atributos de calidad, oportunidad y veracidad.	Entrega de soportes de forma oportuna con calidad y veracidad	Drive matriz de asignación, Drive de informe diario, diligenciamiento de plataformas para IEC, según	
7	Realizar la revisión de los lineamientos técnicos dados por la SDS, y que son propios de su intervención y realizar apropiación de los mismos	Realizar revisión de lineamientos según corresponda	Revisión de lineamientos	
8	Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme a los lineamientos del proceso de gestión documental.	Entregar soportes correspondientes de las IEC realizadas	Drive matriz de asignación, Drive de informe diario, diligenciamiento de plataformas para IEC según corresponda.	
9	Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos.	Se informa sobre eventualidades presentadas durante las intervenciones	Correo y vía whatsapp	
10	Asistir a las reuniones de acuerdo a la convocatoria direccionada por su supervisor y líder técnico.	Asistir a 3 reuniones y capacitaciones programadas	Actas de reuniones	
INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL				
PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO	NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA
2021	1	2021	02	13
		1035854470		\$ 3.570.149
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS		TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE PESOS		
ITEM	ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	VALOR MINIMO DE LOS APORTES	VALOR APORTADO (Sobre el 40% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a un SMLMV
PENSIONADO	NO	PORVENIR	\$ 228.500	\$ 228.500
SALUD		COMPENSAR	\$ 178.500	\$ 178.600
ARL	3	SURA	\$ 34.800	\$ 34.800
CAJA DE COMPENSACION	NO		\$ 441.800	\$ 441.900
INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO				
ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA 4870284835
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;">  <p>DIANA RAQUEL BLANCO CARDENAS NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA Cc. 5.023.072-1-07 Referente Vigilancia Epidemiologica</p> </div> <div style="text-align: center;">  <p>WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ NOMBRE DEL SUPERVISOR COORDINADOR PSPIC</p> </div> <div style="text-align: center;">  <p>NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN ENFERMERA</p> </div> </div>				

2021-02-12



PAGOSIMPLE

AUTOLIQUDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-02-15, 04:19:13 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES
Periodo Cotización: enero de 2021 Período Servicio: enero de 2021
Número Planilla: 1035854470 Referencia pago (PIN): 8837067970

PAGADO 13/02/2021 EN HORARIO EXTENDIDO

DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DIANA RAQUEL BLANCO CARDENAS		
Documento	CC53021072	Dirección	Cll 99 sur 1a 43
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3212683342
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

I. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades										Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales						
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TAE	TAP	VSP	VST	SLN	IOE	LMA	VAP	Días AFP	Días AFP	Días AFP	Administradora	IBC Penalón	Aporte Penalón	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradores	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBP	ESAP	Aporte Minista
53021072	DIANA RAQUEL BLANCO CARDENAS	39	00												0	160,300,300	0	(230301) PORVENIR	\$ 1,428,060	\$ 228,500	EPS003 COMPENSAR EPS	\$ 1,428,060	\$ 178,600	2,438	\$ 1,428,060	\$ 34,800	(NIN-CC) NINGUNA CCF		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

III. TOTALES

IBC Pensión	\$ 1.428.060	IBC Salud	\$ 1.428.060	IBC Riesgos	\$ 1.428.060	IBC Cajas	\$ 0	Aportes Pensión	\$ 228.500	Aportes Salud	\$ 178.600	Aportes Riesgos	\$ 34.800	Aportes Cajas	\$ 0	Aportes Sona	\$ 0	Aportes ICBF	\$ 0	Aportes ESAP	\$ 0	Aportes Min Educación	\$ 0	(Incapacidades, Licencias, Saludos a Favor) EPS	\$ 0	Incapacidades ARP	\$ 0	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	\$ 441.900	TOTAL INTERESES DE MORA	\$ 0	TOTAL FINAL	\$ 441.900
-------------	--------------	-----------	--------------	-------------	--------------	-----------	------	-----------------	------------	---------------	------------	-----------------	-----------	---------------	------	--------------	------	--------------	------	--------------	------	-----------------------	------	---	------	-------------------	------	--------------------------------	------------	-------------------------	------	-------------	------------

USUARIO: 53021072
Clave: 5020

SISTEMA P.O.S.
COLSUBSIDIO

DOCUMENTO SOPORTE

NOMBRE : PLANILLA SIMPLE RECAUDO
NIT : 900.097.333-9
CODIGO : 20596
REFERENCIA : 8837067970
PLANILLA : 1035854470
PERIODO : 2021/01
REFERENCIA 2: 8837067970

Código	Descripción	Cant	Valor
693927	RECAUDO PLA	1	441900
			441900

DOCUMENTO



2102130005243416
CONSECUTIVO: 001

FEB 13, 21 11:09

13/Feb/2021 11:10 2100 05 0072 2300660
(COPIA CLIENTE)