| 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: | JASMIN RODRIGUEZ BALANTA | | Cédula: | 60379020 | | | |
| Correo Electrónico: | jasita1223@gmail.com | | Teléfono(s): | 3123020479 | | | |
| Nombre del Supervisor - Planta: | WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ | | Cargo: | COORDINADOR PSPIC | Codigo-Grado: | 243-20 | |
| Nombre del Supervisor - Contratista: | | | Perfil | | No. CTO: | | |
| Apoyo tecnico a la supervision - Planta: | NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO | | Cargo: | ENFERMERA | Còdigo-Grado: | 243-20 | |
| Apoyo tecnico a la supervision - Contratista: | | | Perfil | | No. CTO: | | |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NO CONTRATO: | 006346 | Año Contrato: | 2020 | C.D.P. CONTRATO INICIAL : | 965 |
| PERFIL: | AUXILIAR DE ENFERMERIA | | | | |
| 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 | | | | $ 2.197.015 | 100,00% |
| | | | | | | | $ - | 0,00% |
| | | | | | | | $ - | 0,00% |
| HONORARIOS | Mostrar | | | | | | | |
| REMUNERACION | Mostrar | | | | | | | |

| VALOR SERVICIO PRESTADO MES: | $ 2.197.015 | DOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y SIETE MIL QUINCE PESOS |
|---|---|---|

### EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

| FECHA INICIO CONTRATO | | 01/09/2020 | | | | 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 | 01/11/2020 | 2020-11-30 | 1 | $ 768.955 | 2165 | 1 | Enero | $ 2.197.015 |
| | 2020-11-12 | | 2 | $ 1.428.060 | 2287 | 2 | Febrero | $ 2.197.015 |
| 2 | 01/12/2020 | 2020-12-10 | 3 | $ 732.338 | 2521 | 3 | | |
| 3 | 2020-12-11 | 2021-01-31 | 4 | $ 1.464.677 | 2618 | 4 | | |
| 4 | 2021-01-18 | | 5 | $ 2.197.015 | 54 | 5 | | |
| 5 | 2021-02-01 | 2021-02-28 | 6 | $ 2.123.781 | 185 | 6 | | |
| | | | | | | 7 | | |
| | | | | | | 8 | | |
| | | | | | | 9 | Septiembre | $ 2.197.015 |
| | | | | | | 10 | Octubre | $ 2.197.015 |
| | | | | | | 11 | Noviembre | $ 2.197.015 |
| | | | | | | 12 | Diciembre | $ 2.197.015 |
| | | | | | | 13 | | |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 4.467.264 | $ 13.182.090 | $ 13.182.090 | $ - |

## 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 TECNICO 1 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. | Asistir a 3 capacitaciones por parte de los lideres de vigilancia de salud publica trasmisibles y lideres de cada uno de los equipos de IEC y seguimientos de casos sospechosos o positivos de COVID | Listado de asistencia a reuniones y formatos IEC medio magnetico |
| 2 | Garantizar la calidad, veracidad y cumplimiento de los productos concertados, presentar informes y reportes [illegible] requerimiento. | Recibir y verificar las IEC y los formatos de seguimiento a los 92 casos indice y a sus contactos estrechos de COVID-19 asignados por los encargados de las IEC o los lideres de los equipos. | Carpetas de las IEC con los formatos solicitados en medio magnetico |

| 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 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 3 | Garantizar la custodia y protección de los documentos físicos y magnéticos entregados para la ejecución de sus actividades. | Realizar seguimiento y acompañamiento a los 92 casos Indice y a sus 360 contactos estrecho atravez de llamada telefonica,audios,mensaje de texto u otro mecanismo confiable y sustentable, | Envío diario de las carpetas solicitadas en medio magnetico |
| 4 | Activar los procesos de referencia y contrareferencia dando respuesta a las necesidades identificadas en la comunidad | Registrar los resultados del seguimiento en el archivo establecido para tal fin atendiendo a los criterios de calidad, veracidasd y oportunidad establecidas. Realice 5 canalizaciones a los diferentes espacios para la atencion oportuna de los usuarios y 9 solicitudes para toma de muestras, 38 seguimientos a casos recuperados asignados | Correos electronicos con la recepción y envío de la información solicitada |
| 5 | Informar a tiempo cualquier eventualidad que interfiera en el adecuado cumplimiento de los objetivos establecidos. | Informar al responsable de la IEC sobre las novedades relevantes encontradas en los seguimiento tales como obtención del resultados de las pruebas, finalización o interrupción del seguimiento, agudización de los síntomas del caso índice o sus contactos, hospitalización, fallecimiento (entre otros) y realizar las gestiones según corresponda. | Correos electronicos con la gestion realizada |
| 6 | Realizar acciones y seguimiento a las estrategias del programa Ampliado de Inmunización. | Se realiza búsqueda activa y se envía al equipo de tecnicos filtro, después de realizar llamadas telefónicas de la ficha de notificación e historia clínica, se hace verificación en todas las plataformas de derechosy pai y geocodificador, en caso de no ubicar información se envía a búsqueda activa para seguimiento | Envío de carpetas o soportes actualizados o ajustados |
| 7 | Asistir a procesos de fortalecimiento técnico para el desarrollo adecuado y con calidad de los procesos en salud pública. | activar procesos de referencia y contrareferencia dando cumplimiento a las necesidades identificadas en la comunidad | correos electronicos copn la gestion realizada |
| 8 | Búsqueda activa de población pendiente por iniciar, continuar y completar esquemas de vacunación en las tácticas extramurales, seguimiento a cohortes, jornadas (nacionales, distritales y locales) para su vacunación. | garantizar la custodia y proteccion de los documentos fisicos y magneticos entregados para la ejecucion de sus actividades | Correos electronicos con la recepción y envío de la información solicitada |
| 9 | Búsqueda activa de población pendiente por iniciar, continuar y completar esquemas de vacunación en las tácticas extramurales, seguimiento a cohortes, jornadas (nacionales, distritales y locales) para su vacunación. | garantizar la custodia y proteccion de los documentos fisicos y magneticos entregados para la ejecucion de sus actividades | Correos electronicos con la recepción y envío de la información solicitada |
| 10 | Y demás actividades de acuerdo a su perfil. | no se presento ninguna eventualidad y se cumplio con la meta establecida | 92 casos indices |
| 11 | | | |
| 12 | | | |
| 13 | | | |
| 14 | | | |
| 15 | | | |

## INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

| PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL | | FECHA DE PAGO | | | NUMERO DE PLANILLA | VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR | $ 2.197.015 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AÑO | MES | AÑO | MES | DIA | 1034861172 | | |
| 2021 | 1 | 2021 | 02 | 05 | | | |

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: DOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y SIETE MIL QUINCE 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 | $ 908.526 | $ 145.400 | $ 145.400 |
| SALUD | | SANITAS | | $ 113.600 | $ 113.600 |
| ARL | 3 | SURA | | $ 22.100 | $ 22.200 |
| CAJA DE COMPENSACION | SI | CAFAM | | $ 281.100 | $ 281.200 |

## INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

| ENTIDAD BANCARIA: | BANCO DAVIVIENDA S.A. | TIPO CUENTA | AHORROS | NRO CUENTA | 488413268084 |
|---|---|---|---|---|---|

Jasmin Rodriguez Balanta

JASMIN RODRIGUEZ BALANTA
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
60.379.020
CC. NO. CONTRATISTA

WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
COORDINADOR PSPIC

NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
ENFERMERA

2021-02-12

Simple

## Información de la Planilla Pagada

| | |
|---|---|
| **Nit de comercio Operador de Información** | 900097333-9 |
| **Razón Social del Operador de Información** | SIMPLE S.A. |
| **Descripción** | Pago de SuAporte |
| **Fecha** | 2021-02-05, 06:31:03 PM en horario extendido |
| **Periodo de Cotización Otros Riesgos** | enero de 2021 |
| **Periodo de Cotización Para Salud** | enero de 2021 |
| **Empresa** | JASMIN RODRIGUEZ BALANTA |
| **CEDULA CIUDADANIA** | CC 60379020 |
| **Código Sucursal (Nombre)** | ( ) |
| **Referencia de Pago/ Número Planilla** | 8821548200 / 1034861172 |
| **Tipo de Planilla** | I |
| **Número Transacción Bancaria/ CUS** | |
| **Banco** | (1052) - BANCO AV VILLAS |
| **Valor** | $ 286.700 |
| **Estado de la Transacción** | Aprobada |
| **Dirección IP de Origen** | 10.0.19.58 |

| Nit | Código | Administradora | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intéreses Mora |
|---|---|---|---|---|---|
| N900336004 | 25-14 | COLPENSIONES | 1 | $ 145.400 | $ 0 |
| N800251440 | EPS005 | ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A. | 1 | $ 113.600 | $ 0 |
| N890903790 | 14-11 | ARL SURA | 1 | $ 22.200 | $ 0 |
| N860013570 | CCF21 | CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CAFAM | 1 | $ 5.500 | $ 0 |
| | | | **SubTotales:** | $ 286.700 | $ 0 |
| | | | **Total a Pagar:** | | $ 286.700 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!