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-abr.-21	Hasta:	30-abr.-21			
Nombre del Contratista:	LEIDY LEANA CUELLAR CRUZ		Cédula:	1022322898			
Correo Electrónico:	ANALESOF13@GMAIL.COM		Teléfono(s):	3108045708			
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	Código-Grado:	243-20	
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	005294	Año Contrato:	2020	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	327
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								
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					
							$ 2.232.387	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES: $ 2.232.387 — DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		04/06/2020				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	31/08/2020	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
1	2020-09-01	2020-10-31	1	$ 4.394.030	1660	1	Enero	$ 2.197.015
2	2020-11-01	2020-11-30	2	$ 768.955	2165	2	Febrero	$ 2.197.015
	2020-11-12		3	$ 1.428.060	2287	3	Marzo	$ 2.197.015
3	2020-12-01	2020-1210	4	$ 732.338	2521	4	Abril	$ 2.232.387
4	2020-12-11	2020-12-31	5	$ 1.464.677	2618	5		
	2021-01-18		6	$ 2.197.015	54	6	Junio	$ 1.977.314
5	2021-02-01	2021-02-28	7	$ 2.197.015	185	7	Julio	$ 2.197.015
6	2021-03-01	2021-03-31	8	$ 2.197.015	449	8	Agosto	$ 2.197.015
7	2021-04-01	2021-04-30	9	$ 2.232.387	775	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
$ 6.371.344	$ 23.982.836	$ 23.982.836	$ -

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 de dar cumplimiento a los objetivos y metas establecidas en el plan de intervenciones colectivas, el plan de salud territorialy plan operativo institucional.	REALIZAR ACTIVIDADES COMO TECNICO 1 EN RESPUESTA AL CORREO DE SOPORTESCOVIDSUR, COMO LO SON HISTORIAS CLINICAS Y REPORTE LABORATORIO	Registro en base de datos, base de control interno
2	Garantizar la calidad, veracidad y cumplimiento de los protocolos concertados, presentar informes y reportes en la periocidad definida y asistir a procesos de preauditorias y aditorias internas y externas según requerimiento	GENERAR REPORTES LOS FINES DE SEMANA CONSOLIDADES EN BASES SINERGIA Y EFECTIVADAD IEC	Registro y diligenciamiento de los casos en los aplicativos y links correspondientes y envio de correos correspondientes.Formato de canalizacion.
3	Garantizar la custodia y proteccion d los documentos fisicos y magneticos entregados para la ejecucuin de sus actividades	Se realiza planeacion, implementacion y monitoreo relacionado a los casos SARS CoV2 que se recibe, realizando seguimiento a sintomas en pro de una mejor calidad de vida para los usuarios	Carpetas de los casos que lo requieran, diligenciamiento de los casos en los aplicativos y links correspondientes y envio de correos correspondientes.Formato de canalizacion.
4	Carpetas de los casos que lo requieran, diligenciamiento de los casos en los aplicativos y links correspondientes y envio de correos correspondientes.Formato de canalizacion.	Se realiza crongrama y se hace entrega al lider	Entrega documento en magnetico
5	Dar cumplimiento a la meta y productos establecidos por la Subred Integrada de Servicios de Salud.	Se da cumplimiento a la meta entregada por el lider	Soportes de acciones
6	Los productos presentados deben cumplir con atributos de calidad, oportunidad y veracidad.	Revisión del producto antes de la entrega y antes de auditoria.	Preauditoria
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.	Se realiza apropiación de lineamientos	Lectura de lineamientos

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

8	Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme a los lineamientos del proceso de gestión documental.	Se realiza entrega en vigilancia epidemiológica diariamente a través del correo de IEC	Actas de entrega y carpetas según los casos asignados.
9	Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos.	Se informa al líder del equipo	Según eventualidad
10	Asistir a las reuniones de acuerdo a la convocatoria direccionada por su supervisor y líder técnico.	REVISION DE CORREOS SOPORTE COVID SUR DESACRA EN DINAMICA HISTORIAS CLINICA 658 CORREOS	CORREOS SOPORTES COVID
11	REVISION MARCAJE Y PUESTA A PUNTO DE SOPORTES DE EVENTO ASIGNADO POR COVID 19INCLUIDAS EN EL PROCESO DE AUDITORIA	REVISION DE CORREOS SOPORTES COVID, VALIDACION EN SISMUETRAS REPORTE DE LABORATORIOS 658 CORREOS	CORREOS SOPORTES COVID
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	
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	3	2021	04	14	1037168795	$	2.197.015

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	PORVENIR	$ 908.526	$ 145.400	$ 145.400
SALUD		SANITAS		$ 113.600	$ 113.600
ARL	3	SURA		$ 22.100	$ 22.200
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 281.100	$ 281.200

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	55488411324947

LEIDY LEANA CUELLAR CRUZ
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.022.322.898
CC NO. CONTRATISTA

WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
COORDINADOR PSPIC

Nancy Rodriguez Chaparro
NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO
NOMBRE DEL APOYO TÉCNICO A LA SUPERVISIÓN
ENFERMERA

OK

2021-02-12

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2021-04-14, 10:11:57 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1037168795

Periodo Cotización 202103 **Periodo Servicio** 202103

Cliente:

PAGADA 2021-04-14

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LEIDY LEANA CUELLAR CRUZ				
Documento	CC 1022322898				
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Dirección**	CL 44 #72 U - 31 SUR		
Tipo Persona	NATURAL	**Teléfono**	3108045708		
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Representante Legal		**Departamento**	BOGOTA D.C.		
		Identificación			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1022322898							
Tipo Cotizante	57	00	**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
							CUELLAR CRUZ LEIDY LEANA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																			Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos						Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	RP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF			Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 908.526	230301		16 %	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	EPS005		12,5 %	$ 908.526	$ 113.600	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 908.526	$ 22.200	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 113.600	$ 22.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 281.200