



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
Código 001
Entidad Integrada de Servicios

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-abril-2021	Hasta:	30-abril-2021
Nombre del Contratista:	VERÓNICA LUCILA BUITRAGO VALBUENA	Cédula:	1.073.677.775	
Correo Electrónico:	buive17@hotmail.com	Teléfono(s):	3144174454	
Nombre del Supervisor - Planta:	WILLIAM EDUARDO GÓMEZ RAMÍREZ	Cargo:	COORDINADOR PSPIC	Código-Grado: CÓDIGO 243-GRADO 20
Nombre del Supervisor - Contratista:		Perfil:		No. CTO:
Apoyo técnico a la supervisión - Planta:		Cargo:		Código-Grado:
Apoyo técnico a la supervisión - Contratista:	DALIA AZUCENA LONDOÑO ORTIZ	Perfil:	LÍDER DE PROCESO	No. CTO: 5084-2020

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	005129	Año Contrato:	2020	C.D.P. CONTRATO INICIAL:	327
PERFIL:	TECNICO EN SANEAMIENTO AMBIENTAL				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
UNIDAD DE SERVICIOS:	SALUD PUBLICA-VIGILANCIA EN SALUD AMBIENTAL				

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						
PIC VIGILANCIA SANITARIA AMBIENTAL SALUD PUBLICA	SALUD PUBLICA	K31PI				\$ 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
			3	\$ 1.428.060	2287	3	Marzo	\$	2.197.015
3	2020-12-01	2020-12-10	4	\$ 732.338	2521	4	Abril	\$	2.232.387
4	2020-12-11	2021-01-31	5	\$ 1.464.677	2618	5			
			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	8	\$ 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

\$ 6.371.344

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 23.982.836

PAGOS REALIZADOS

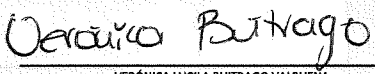
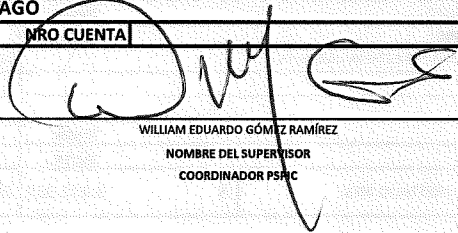
\$ 23.982.836

SALDO DEL CONTRATO

\$ -

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	Realizar, liderar y/o apoyar visitas de inspección, vigilancia y control, toma y envío de muestras si fuera necesario, operativos, en las diferentes líneas de intervención o actividades correspondientes a las acciones de vigilancia intensificada a los que sea designado, realizar vacunación canina y felina, realizar control vectorial y afines al perfil de técnico y/o tecnólogo conforme a lo establecido en los documentos técnicos, estándares y plan de acción en el contrato vigente entre la Subred y la Secretaría Distrital de Salud, brindando asesoría técnica a la comunidad en normatividad sanitaria vigente, garantizando el cumplimiento de las metas asignadas por la Institución.		Se da cumplimiento en las 184 horas operativas, distribuidas en 760 vacunaciones antirrábicas de caninos y felinos en las localidades de Ciudad Bolívar y Tunjuelito.	Firma en listados de asistencia y entrega de productos.

 ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>Secretaría Distrital de Salud</small>		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E			
INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS					CO-OPS-FT-11 V6
1	Presentar y entregar informes oportunamente en los formatos establecidos, indicando cada una de las actividades y sus respectivos soportes que sustenten las actividades, asistir a las diferentes reuniones, eventos o espacios que sean asignados y/o delegados; así como los respectivos cronogramas de las visitas o acciones a realizar y realizadas entregando oportunamente los productos que alimentan los sistemas de información en vigilancia sanitaria y ambiental y otros, atender, dar respuesta oportuna a peticiones, solicitudes o quejas presentadas y recepcionadas al componente de vigilancia en salud ambiental entregándolas al líder operativo de las líneas de intervención donde sea asignado.	Se asistió a las reuniones asignadas desde nivel central y de la coordinación en salud ambiental		Actas y listados de reuniones asistidas	
3	Formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones, recomendaciones obtenidas por parte del equipo de seguimiento asignado por la Secretaría Distrital de Salud, coordinador de vigilancia sanitaria, líder operativo y en caso de requerirse acompañar a las auditorías internas y externas de la Subred Sur E.S.E.	Se cumplió con lo establecido por la Secretaría de salud y la coordinación de vigilancia en salud ambiental, de acuerdo al cronograma de actividades del mes de febrero.		Se entrega cronograma	
4	Formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones, recomendaciones obtenidas por parte del equipo de seguimiento asignado por la Secretaría Distrital de Salud, coordinador de vigilancia sanitaria, líder operativo y en caso de requerirse acompañar a las auditorías internas y externas de la Subred Sur E.S.E.	Se llevó de forma ordenada los soportes de cada una de las actividades realizadas durante el mes		Acta de verificación de coordinación en salud ambiental	
INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL					
PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL PAGO		FECHA DE PAGO		NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	
2021	3	2021	04	13	1036391970
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS		DOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y SIETE MIL QUINCE PESOS			
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS		ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL		INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	VALOR MINIMO DE LOS APORTES
PENSIONADO		NO		PORVENIR	\$ 145.400
SALUD		NO		SURA	\$ 113.600
ARL		3		SURA	\$ 22.100
CAJA DE COMPENSACION		NO			\$ 281.100
INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO					
ENTIDAD BANCARIA:		BANCO DAVIVIENDA S.A.		TIPO CUENTA	8300747998
				AHORROS	
				NRO CUENTA	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;">  <p>VERÓNICA LUCILA BUITRAGO VALBUENA NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA 1.073.677.775</p> <p>CC. NO. CONTRATISTA Dalia Azucena Londoño Ortiz Cc. 53054008</p> <p>Referencia: Dalia Azucena Londoño Ortiz En Salud Ambiental NOMBRE DEL APOYO TÉCNICO A LA SUPERVISIÓN LÍDER DE PROCESO</p> </div> <div style="text-align: center;">  <p>WILLIAM EDUARDO GÓMEZ RAMÍREZ NOMBRE DEL SUPERVISOR COORDINADOR PSAC</p> </div> </div>					

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	2021-04-13, 09:31:31 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	marzo de 2021
Periodo de Cotización Para Salud	marzo de 2021
Empresa	VERONICA LUCILA BUITRAGO VALBUENA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1073677775
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	8821315430 / 1036391970
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	
Banco	(1052) - BANCO AV VILLAS
Valor	\$ 281.200
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 145.400	\$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	\$ 113.600	\$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 22.200	\$ 0
SubTotales:				\$ 281.200	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 281.200