

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>GOBIERNO LOCAL DE BOGOTÁ</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-abr.-21	Hasta: 30-abr.-21	
Nombre del Contratista:	YURI VIVIANA FUQUENE PEÑA	Cédula:	1022947379
Correo Electrónico:	yvfuquenep@gmail.com	Teléfono(s):	3144692683
Nombre del Supervisor - Planta:	WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ	Cargo:	COORDINADOR PSPIC
Nombre del Supervisor - Contratista:		Perfil:	No. CTO: 243-20
Apoyo técnico a la supervisión - Planta:	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	Cargo:	ENFERMERA
Apoyo técnico a la supervisión - Contratista:		Perfil:	Código-Grado: 243-20

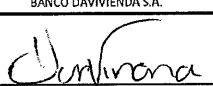
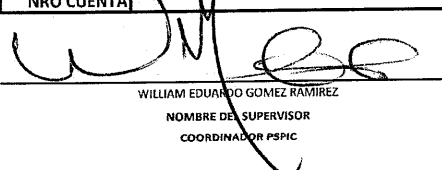
DATOS DEL CONTRATO			
NO CONTRATO:	006439	Año Contrato:	2020
C.D.P. CONTRATO INICIAL:	327		
PERFIL:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN SALUD		
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION GESTION DEL RIESGO EN SALUD		
UNIDAD DE SERVICIOS:	VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA		

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					\$ 4.743.822	100,00%
PIC VIGILANCIA SALUD PUBLICA SALUD PUBLICA		SALUD PUBLICA	K32PI			\$ -	0,00%
						\$ -	0,00%
HONORARIOS	Mostrar						
REMUNERACION	Mostrar						
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 4.743.822	CUATRO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTIDOS PESOS					

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO									
FECHA INICIO CONTRATO		02/09/2020				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL		31/10/2020	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGUN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	
1	2020-11-01	2020-11-30	1	\$ 1.634.030	2165	1	Enero	\$ 4.668.657	
	2020-11-12		2	\$ 3.034.627	2287	2	Febrero	\$ 4.668.657	
2	2020-12-01	2020-12-10	3	\$ 1.556.219	2521	3	Marzo	\$ 4.668.657	
3	2020-12-11	2021-01-31	4	\$ 3.112.438	2618	4	Abril	\$ 4.743.822	
	2021-01-25		5	\$ 4.668.657	54	5			
4	2021-02-01	2021-02-28	6	\$ 4.668.657	185	6			
5	2021-03-01	2021-03-31	7	\$ 4.668.657	449	7			
6	2021-04-01	2021-04-30	8	\$ 4.743.822	775	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	\$ 37.268.799	\$ 37.268.799	\$ -

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 de dar cumplimiento a los objetivos y metas establecidas en el Plan de Intervenciones Colectivas, el plan de salud	Realizar planeación de la estrategia para las actividades desarrolladas referente al evento COVID 19, dar línea técnica a las lideresas de los equipos y cumplir con los	Matrices de seguimiento, carpetas en magnético, actas de reunión
2 Consolidar cronogramas de trabajo del equipo y evaluarlos.	Se realiza la consolidación de 1 cronograma y se evalúa trabajo del equipo mediante 1 base consolidada de seguimientos y 1 matriz de asignación de casos	Matrices de seguimiento completamente diligenciadas
3 Verificar productos teniendo en cuenta las características de calidad, oportunidad y veracidad e informes según indicaciones técnicas impartidas.	Se realiza la verificación de entrega de casos en 1 matriz consolidada de asignación y entrega adicionalmente se realiza 1 descarga y revisión diaria de los casos	Matrices de seguimiento completamente diligenciadas
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.	Apropiación conceptual del lineamiento del componente de transmisibles de vigilancia en salud pública y el anexo técnico para Covid	Listados de asistencia, actas con la descripción de situaciones o novedades
5 Garantizar la entrega del archivo correspondiente a su intervención conforme a los lineamientos del proceso de gestión documental.	Se realiza entrega de 1 matriz diaria de indicadores COVID 19 a SDS, adicionalmente se realiza 1 reunión con el equipo COVID para socializar las novedades de operación para	Matrices de seguimiento completamente diligenciadas

 ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>Secretaría de Salud y Bienestar Social</small>		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E				
INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS					CO-OPS-FT-11 V6	
6	Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos.		Se informa de eventualidades que afectan el proceso mediante correo electrónico y/o medio electrónico de comunicación directa		Matrices de seguimiento completamente diligenciadas	
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		Acompañamiento, fortalecimiento del proceso de forma virtual dando respuesta y línea técnica del manejo de los eventos Covid a los profesionales y técnicos		Listados de asistencia, actas con la descripción de situaciones o novedades	
8	Activar los procesos de referencia y contrarreferencia dando respuesta a las necesidades identificadas en la comunidad.		Se garantiza el envío en magnético de los formatos aplicados para el ingreso de la información correspondiente		Matrices de seguimiento completamente diligenciadas	
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.		Se realizan sesiones de inducción y fortalecimiento técnico en la reunión del equipo de transmisibles del componente de vigilancia en salud pública		Listados de asistencia, actas con la descripción de situaciones o novedades	
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.		Disponibilidad de apoyo para la atención de eventos de interés		Listados de asistencia, actas con la descripción de situaciones o novedades	
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	
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA	\$	
2021	3	2021	04	10	1036410124	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 MÍNIMO DE LOS APORTES	VALOR APORTADO (Sobre el 40% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a un SMLMV	
PENSIONADO	NO	PORVENIR	\$ 1.867.463	\$ 298.800	\$ 298.800	
SALUD		SANITAS		\$ 233.400	\$ 233.500	
ARL	3	SURA		\$ 45.500	\$ 45.500	
CAJA DE COMPENSACION	SI	COLSUBSIDIO		\$ 577.700	\$ 577.800	
INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO						
ENTIDAD BANCARIA:		BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AFORROS	NRO CUENTA	
					4870318955	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;">  YURI VIVIANA FUQUENE PEÑA NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA 1.022.947.379 Nancy Rodríguez Chaparro Referente Vigilancia Epidemiológica NOMBRE DEL APOYO TÉCNICO A LA SUPERVISIÓN ENFERMERA </div> <div style="text-align: center;">  WILLIAM EDUARDO GÓMEZ RAMÍREZ NOMBRE DEL SUPERVISOR COORDINADOR PSPIC </div> </div>						

2021-02-12

Jonathan



Cliente:

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YURI VIVIANA FUQUENE PEÑA		
Documento	CC 1022947379	Dirección	CR 7C #65 - 51 SUR TORRE 4 APTO 402
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3144693683
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTÁ D.C.	Departamento	BOGOTÁ D.C.
Representante Legal		Identificación	
			Total Afiliados 1

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1022947379	Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Colizante	57 00							
FUQUENE PEÑA YURI VIVIANA								
11001000 - 11								
BOGOTÁ D.C.								

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

[illegible]

IV. TOTALS

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSFS	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	COLSUBSIDIO	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 298.800	\$ 0	\$ 0	\$ 233.500	\$ 45.500	\$ 37.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 615.200



