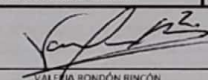
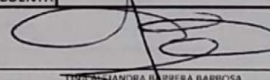


		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E						
INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS				CO-OPS-FT-11 V6				
DATOS DEL INFORME								
Periodo a Certificar:	Desde:	01-jun.-21	Hasta:	30-jun.-21				
Nombre del Contratista:	VALERIA RONDÓN RINCÓN		Cédula:	1014279476				
Correo Electrónico:	valerierond@gmail.com		Teléfono(s):	3017319938				
Nombre del Supervisor - Planta:	LINA ALEJANDRA BARRERA BARBOSA		Cargo:	LIDER OPERATIVO	Código-Grado:			
Nombre del Supervisor - Contratista:			Perfil:		No. CTO: 5867-2021			
Apoyo técnico a la supervisión - Planta:			Cargo:		Código-Grado:			
Apoyo técnico a la supervisión - Contratista:			Perfil:		No. CTO:			
DATOS DEL CONTRATO								
NO CONTRATO:	005718	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL:	1076			
PERFIL:	GEÓGRAFA							
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			\$ 3.627.647	100,00%	
						\$ -	0,00%	
						\$ -	0,00%	
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Mostrar							
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 3.627.647	TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS						
EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO								
FECHA INICIO CONTRATO		1/05/2021			FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL		30/06/2021	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGUN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
			1	\$ 788.560	1597	1		
						2		
						3		
						4		
						5	Mayo	\$ 4.445.021
						6	Junio	\$ 3.627.647
						7		
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS		SALDO DEL CONTRATO		
\$ 7.284.108		\$ 8.072.668		\$ 8.072.668		\$ -		
EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO								
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)			ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION				PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	Realizar investigación epidemiológica de campo (IEC) de eventos de interés en salud pública.		Realizar procesos de depuración, codificación, producción cartográfica y análisis geográfico de las bases de datos que contienen información referente a los casos de COVID-19.				Medio Magnético, almacenamiento en Drive y correo electrónico	
2	Realizar asistencia técnica y mantenimiento a Unidades comunitarias		Realizar talleres y brindar insumos con información geográfica para los diferentes subistemas y espacios de socialización de información de interés				Medio magnético y actas	
3	Registrar la información de la Intervención Epidemiológica de Campo (IEC) en el formulario y/o sistema establecido		Cruce de información con casos COVID-19, entre la información entregada por Secretaría y las IEC realizadas a cada caso				Envío por correo Electrónico	
4	Identificar problemáticas de riesgos colectivos que afecten la salud y calidad de vida de la comunidad, reportando a los Entes competentes.		Elaboración de cartografía con casos Activos que permitan identificar las zonas con mayor afectación para realizar intervenciones de manera oportuna				Medio Magnético, almacenamiento en Drive y correo electrónico	
5	Programar, convocar, desarrollar, levantar las actas, Informes y demás actividades que garanticen las sesiones del Comité de Vigilancia Epidemiológica Comunitaria (COVECOM)		Aporte insumos cartográficos para los diferentes subistemas según los eventos de interés de cada espacio				Medio magnético, correo electrónico y actas de articulación	

		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E		
		INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		CO-OPS-FT-11 V6
6	Participar en acciones de socialización, sensibilización y capacitación tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato de notificación.	Realización de talleres de georreferenciación según la solicitud y demanda de los subistemas de Vigilancia	Actas y listados de asistencia	
7	Validar y ajustar las bases de Datos según requerimiento	Envíos a secretaría con la información que requiera ajustes dentro de las bases de datos COVID-19	Medio magnético y envíos por correo electrónico	
8	Realizar cruces de información con prestadoras y aseguradoras, como fuente de identificación de casos.	NO APLICA	NO APLICA	
9	Realizar recolección de la información en el instrumento para visita de IEC con criterios de calidad e integralidad.	NO APLICA	NO APLICA	
10	Realizar las investigaciones epidemiológicas de campo en brotes de eventos de interés en salud pública.	Realizar el proceso de Georreferenciación de las bases de datos de brotes, y la elaboración de cartografía según solicitud	Almacenamiento en Drive	
11	Participar activamente en los diferentes espacios de fortalecimiento del Subsistema, programados según necesidad y oportunidad	Apoyar en los procesos de georreferenciación, elaboración cartográfica y talleres geográficos a los subistemas	Envíos por correo electrónico y actas de articulación	
12	Asistir a los diferentes espacios Distritales y locales de carácter interinstitucional y a los espacios institucionales convocados en desarrollo de las Urgencias y Emergencias en salud pública y representar a la Secretaría Distrital de Salud y a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. en los Puntos de Mando Unificado convocados por el Sistema Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático - SOGR-CC cuando se requiera.	NO APLICA	NO APLICA	
13	Toma de muestras biológicas para los diferentes eventos de Salud Pública que establezcan de acuerdo a los lineamientos de Secretaría Distrital de Salud o Instituto Nacional de Salud.	Proponer puntos para las muestras de COVID-19 semanalmente según las zonas a priorizar, y apoyar con cartografía para los monitores de vacunación	Medio Magnético y almacenamiento en el drive	
14	Las demás que sean asignadas por el Supervisor del Contrato según la necesidad del servicio.	Según requerimientos por el referente del proceso	Según requerimiento	
15	Presentar los documentos generados de acuerdo a los lineamientos establecidos por el proceso de gestión documental de la Subred (fichados, rotulados, en carpeta y Formato Único de Inventario Documental (FUIID) debidamente diligenciado.	Actas de actividades mensuales, e información sobre las bases geocodificadas y la cartografía realizada	Según requerimientos	

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL						
PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL	FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	\$ 4.445.021
AÑO MES	AÑO	MES	DIA			
2021 5	2021	06	09	51207696		
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS				CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL VEINTIUN 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 SMMLMV		
PENSIONADO	NO	PORVENIR	\$ 284.500	\$ 284.500		
SALUD		COMPENSAR	\$ 222.300	\$ 222.300		
ARL	3	SURA	\$ 43.300	\$ 43.400		
CAJA DE COMPENSACION	NO		\$ 550.100	\$ 550.200		

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO				
ENTIDAD BANCARIA:	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA 24066272553
 VALERIA RONDÓN RINCÓN NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA 1.014.279.476 CC. NO. CONTRATISTA		 DORA MARCELINA BARRERA BARBOSA NOMBRE DEL SUPERVISOR LIDER OPERATIVO		

2021-02-12

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA**TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA****TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA****TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA****TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES**TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION**TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP**

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información