

		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-ago.-21	Hasta:	31-ago.-21	
Nombre del Contratista:	GINETH CAROLAY PRADO VASQUEZ		Cédula:	1024601278	
Correo Electrónico:	carolay.prado1299@hotmail.com		Teléfono(s):	3016341493	
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:	Código-Grado:	
Nombre del Supervisor - Contratista:	LILIANA MARCELA CASTELLANOS CASALLAS		Perfil:	LIDER GPAIS	No. CTO: 5333-2021
Apoyo técnico a la supervisión - Planta:			Cargo:	Código-Grado:	
Apoyo técnico a la supervisión - Contratista:			Perfil:	No. CTO:	

DATOS DEL CONTRATO					
NO CONTRATO:	005791	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	1076
PERFIL:	AUXILIAR DE ENFERMERIA				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION GESTION DEL RIESGO EN SALUD				
UNIDAD DE SERVICIOS :	SALUD PUBLICA-GPAIS				

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					\$ -	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 PROGRAMAS Y ACCIONES SALUD PUBLICA		SALUD PUBLICA	K26PI			\$ 2 232 442	100.00%
						\$ -	0.00%
						\$ -	0.00%
HONORARIOS	Mostrar						
REMUNERACION	Mostrar						
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$	2 232 442		DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS			

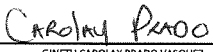
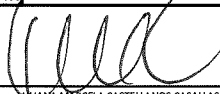
EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO									
FECHA INICIO CONTRATO		1/5/2021				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL		30/6/2021	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGUN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	
1	2021-07-01	2021-07-15		\$ -		1			
2	2021-07-16	2021-08-31	1	\$ 2 232 442	1875	2			
3	2021-09-01	2021-10-31	2	\$ 6 697 326	2195	3			
						4			
						5	Mayo	\$	2 267 814
						6	Junio	\$	2 232 442
						7	Julio	\$	2 232 442
						8	agosto	\$	2 232 442
						9			
						10			
						11			
						12			
						13			

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 4 500 256	\$ 13 430 024	\$ 8 965 140	\$ 4 464 884

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 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.	Verificación de seguimiento a la cohorte según niños atrazados basados en aplicativo pai Distrital cohorte 2016-2020.	verificación de numero de seguimientos por aplicativo PAI	
2 Garantizar la calidad, veracidad y cumplimiento de los productos concertados, presentar informes y reportes en la periodicidad definida y asistir a procesos de preauditorías y auditorías internas y externas según requerimiento	Realización de cronograma mensual con actividades realizadas durante el mes.	Entrega de cronograma mensual físico y magnetico	
3 Garantizar la custodia y protección de los documentos físicos y magnéticos entregados para la ejecución de sus actividades.	Manipular con responsabilidad los insumos dados por la subred sur	Dar cumplimiento al buen uso de cada uno de los insumos institucionales	
4 Activar los procesos de referencia y contrareferencia dando respuesta a las necesidades identificadas en la comunidad	Agentamiento de vacunación domiciliaria en población con difícil acceso a los servicios de vacunación, población pobre no asegurada y población migrante sina	Cumplimiento del 100% del agendamiento	
5 Informar a tiempo cualquier eventualidad que interfiera en el adecuado cumplimiento de los objetivos establecidos.	Mantener comunicación directa con lider de proceso por eventualidades.	Asistencia y participacion en jornadas diarias	

6	Realizar acciones y seguimiento a las estrategias del programa Ampliado de Inmunización.	Implementación de protocolos, manuales y cumplimientos de políticas de la institución. Presentar oportunamente los formatos requeridos y con la calidad necesaria e información clara y veraz	acta de asistencia y participación
7	Asistir a procesos de fortalecimiento técnico para el desarrollo adecuado y con calidad de los procesos en salud pública.	Participación activa en el desarrollo de jornadas programadas teniendo en cuenta los procesos de fortalecimiento.	acta de asistencia y participación
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	Realizar seguimiento a la cohortes en el aplicativo y sistema magnético garantizando la vacunación de los niños de la base de datos, se brinda información y orientación a los usuarios frente al programa y se ofertan servicios tanto intramural como en el equipo extramural quien brinda información en cada vivienda.	Llamadas telefónicas, seguimiento en las viviendas de los niños no vacunados.
9	Búsqueda activa de población con necesidades en salud física y ambiental.	Actualización de información suministrada por el usuario durante seguimiento telefónico o la verificación por otro aplicativo web	Verificación por medio del aplicativo
10	Demás actividades de acuerdo a su perfil.	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	Llamadas telefónicas, seguimiento en las viviendas de los niños no vacunados.

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR		\$ 2 232 442	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9422868711				
2021	7	2021	08	13					
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS					DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS 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			\$ 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 0550488409991640
<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: flex-end;"> <div style="text-align: center;">  <p>GINETH CAROLAY PRADO VASQUEZ NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA 1 024 601 278 CC. NO. CONTRATISTA</p> </div> <div style="text-align: center;">  <p>LUJANA MARCELA CASTELLANOS CASALLAS NOMBRE DEL SUPERVISOR LIDER GPAIS</p> </div> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"> <p>0</p> <p>NOMBRE DEL APOYO TÉCNICO A LA SUPERVISIÓN</p> <p>0</p> </div>				

2021-02-12

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante		Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
CC 1024601278		PRADO VASQUEZ GINETH CAROLAY	INDEPENDIENTE		PRINCIPAL	Calle 73 abis #17 a 17 sur	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	7923546	No																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
Periodo		Clave	Tipo		Fecha		Pago																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
2021-07	2021-07	093093970	9422868711	I	2021/08/19	2021/08/13	BANCO DANVIENDA	0	\$2.81,200																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
EMPLEADO			NOVEDADES				PENSIÓN			SALUD			CCF			RIESGOS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
No.	Identificación	Nombre	Ing	Estu	Lic	Bus	Pop	Con	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc	Env	Vol	Ing	Lim	Acc

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1024601278		PRADO VASQUEZ GINETH CAROLAY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 73 abte #17 a 17 sur	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	7923546	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo		Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-07	2021-07	1093903970	9422868711	I	2021/08/19	2021/08/13	BANCO DANVIENDA	0	\$281,200
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$145,400	\$0	\$0	\$145,400	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$145,400	\$0	\$0	\$145,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$22,200	\$0	\$0	\$22,200	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$22,200	\$0	\$0	\$22,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$113,600	\$0	\$0	\$113,600	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$113,600	\$0	\$0	\$113,600	
TOTAL				1	\$281,200	\$0	\$0	\$281,200	



Colombia Compra Eficiente

- Búsqueda
- Mis procesos
- Inicio
- Administración de contratos
- Información general
- Condiciones
- Bienes y servicios
- Documentos del proveedor
- Documentos del contrato
- Información presupuestal
- Ejecución del contrato
- Modificaciones del contrato
- Incumplimientos

Ir a

Ver contrato

Datos guardados

Cancelar

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recopilación de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?

SI No

Id de pago

Número de factura

Fecha de emisión

Fecha de recepción

Valor total de la factura

Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción		Nombre del archivo
☐	MAYO 5791-2021.pdf	MAYO 5791-2021.pdf
☐	JUNIO 5791-2021 (2).pdf	JUNIO 5791-2021 (2).pdf
☐	JULIO 065791-2021.pdf	JULIO 065791-2021.pdf

Cancelar

Borrar Cargar nuevo

Evaluación de la Entidad Estatal

UTC-5:17:14.24

Gineith Caroly Pl...

Configuraciones del usuario

Gineith Prieto

CST: 6669333

Configuración Entidad Estatal / Proveedor

18 Sep 2021 UTC-5:17:14.24

Ayuda

Salir

