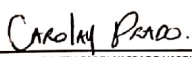
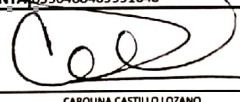


 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E						
INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS				CO-OPS-FT-11 V6				
DATOS DEL INFORME								
Periodo a Certificar:	Desde:	01-jul-21	Hasta:	31-jul-21				
Nombre del Contratista:	GINETH CAROLAY PRADO VASQUEZ		Cédula:	1024601278				
Correo Electrónico:	carolay.prado1299@hotmail.com		Teléfono(s):	3016341493				
Nombre del Supervisor - Planta:	CAROLINA CASTILLO LOZANO		Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	Código-Grado:			
Nombre del Supervisor - Contratista:			Cargo:		No. CTO: 5947-2021			
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:	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	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					\$ -	0,00%	
SIRC								
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			\$ 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	01/07/2021	15/07/2021		\$ -		1		
2	16/07/2021	31/08/2021	1	\$ 2.232.442	1875	2		
						3		
						4		
						5	Mayo	\$ 2.267.814
						6	Junio	\$ 2.232.442
						7	Julio	\$ 2.232.442
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS		SALDO DEL CONTRATO		
\$ 4.500.256		\$ 6.732.698		\$ 6.732.698		\$ -		
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	Captar, identificar y recepcionar la información generada en la operación de los subsistemas de Vigilancia en Salud Pública (VSP)				Verificación de aseguramiento y apoyo de procesos para la generación de soportes de IEC fallidas a demanda		Bases de datos de usuarios para verificar en aplicaciones como: comprobador de derechos, Adres, Pai, información de aseguramiento, compartir imágenes desde correo, para IEC fallidas.	
2	Consignar la información detallada en la obligación anterior, en las herramientas informáticas dispuestas en cada subsistema, formatos, bases, aplicativos o demás que sean indicados				Realización de cronograma mensual de actividades, diligenciamiento de aplicativos y link correspondientes de actividades realizadas durante el mes		Entrega de cronograma mensual físico y magnetico	

3	Georeferenciar los registros captados, identificados y recepcionados garantizando coherencia y concordancia entre las variables de ubicación y localización	Manipular con responsabilidad los insumos dados por la subred sur	Dar cumplimiento al buen uso de cada uno de los insumos institucionales
4	Actualizar las bases de datos, formatos y demas instrumentos que correspondan	Verificación de aseguramiento y apoyo de procesos para la generación de soportes de IEC fallidas a demanda	Bases de datos de usuarios para verificar en aplicaciones como: comprobador de derechos, Adres, Pal, informacion de aseguramiento, compartir imágenes desde correo, para IEC fallidas.
5	Hacer los ajustes correspondientes en los diferentes aplicativos, bases de datos, formatos de acuerdo a las indicaciones correspondientes y sugeridas por la Secretaría Distrital de Salud	Entrega oportuna de soportes y verificación de los mismos	Archivo excel
6	Depurar, consolidar, ajustar la información y la respectiva retroalimentación a la red de operadores de los hallazgos en calidad del dato	Implementación de protocolos, manuales y cumplimiento 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	Cruzar las bases de acuerdo a las diferentes fuentes de información producida en cada subsistema	Verificar la calidad de dato de los usuarios ingresados a cada aplicativo correspondiente	Archivo excel
8	Realizar intervención epidemiológica de campo (IEC) con el proposito de diligenciar ficha de notificación a los casos en los que se tome muestra en los diferentes eventos de Salud Publica, de acuerdo a los lineamientos de Secretaría Distrital de Salud o Instituto Nacional de Salud para la atención de brotes	NA	NA
9	Realizar IEC y registro de la información en el formulario establecido y/o sistema para COVID	NA	NA
10	Desarrollar acciones de búsqueda activa comunitaria, para identificar población que requiera vacunación, con sintomatología relacionada con evento de salud publica	Digitación de procesos de usuarios nuevos vacunados	Soporte de los listados diarios descargados en la base de archivo excel
11	Desarrollar acciones de búsqueda activa comunitaria, para identificar población que requiera vacunación, con sintomatología relacionada con evento de salud publica	Digitación de procesos de usuarios nuevos vacunados	Soporte de los listados diarios descargados en la base de archivo excel
12	Asistir a comite Programa Ampliado de Inmunizaciones Local.	Allstamiento de auditoria y gestion documental	Carpeta auditoria
13	Realizar seguimiento a contactos estrechos de casos probables y confirmados de COVID.	NA	NA
14	Las demás que sean asignadas por el Supervisor del Contrato según la necesidad del servicio.	Se ejecutan todas las actividades solicitadas por la lider y se cumple con los horarios establecidos	Actas y asistencias
15	Presentar los documentos generados de acuerdo a los lineamientos establecidos por el proceso de gestion documental de la subred (foliados, rotuladas, en carpeta y formato unico de inventario documental (FUID) debidamente diligenciado	Se realiza soporte en medio magnetico de los usuarios asignados diariamente	Diligenciamiento en aplicativos

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	6	2021	07	12	9421705691			\$	2.232.442
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS					DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS				
ITEM		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					\$	145.400	\$ 145.400
SALUD		PORVENIR					\$	113.600	\$ 113.600
ARL		SANITAS					\$	22.100	\$ 22.200
CAJA DE COMPENSACION		SURA					\$	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-between;"> <div style="text-align: center;">  GINETH CAROLAY PRADO VASQUEZ NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA 1.024.601.278 CC. NO. CONTRATISTA </div> <div style="text-align: center;">  CAROLINA CASTILLO LOZANO NOMBRE DEL SUPERVISOR PROFESIONAL ESPECIALIZADO </div> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;">  GINETH CAROLAY PRADO VASQUEZ NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN </div>				

2021-02-12

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																													
Identificación		dv	Razon Social			Clase Aportante			Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono	Exonerado SENA e ICBF													
CC 1024601278			PRADO VASQUEZ GIMETH CAROLAY			INDEPENDIENTE			PRINCIPAL		Calle 73 abis #17 a 17 sur		BOGOTA-BOGOTA D.E.		7923546	No													
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																													
Periodo		Clave			Tipo		Fecha			Pago																			
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Límite	Pago		Banco				Días Mora	Valor															
2021-06	2021-06	1054596255		9421705691	I	2021/07/21	2021/07/12		BANCO DAVIVIENDA				0	\$281,20															
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																													
EMPLEADO			NOVEDADES			PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS														
No.	Identificación	Hombre	Ingre	nac	de	canc	de	pas	vaci	de	vac	espec	tr	vija	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																		\$908,526	\$145,400		\$908,526	\$113,600		50		\$0		\$908,526	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																		\$908,526	\$145,400		\$908,526	\$113,600		50		\$0		\$908,526	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																		\$908,526	\$145,400		\$908,526	\$113,600		50		\$0		\$908,526	
1	CC:	1024601278	PRADO GIMETH												230301	30	\$908,526	\$145,400	EP5005	30	\$908,526	\$113,600	0		50		14-11	30	\$908,526
Total		Afiliados(1)													\$908,526	\$145,400		\$908,526	\$113,600		50		\$0		\$908,526				

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 abis #17 a 17 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7923546	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Pianilla	Pianilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2021-06	2021-06	1054996255	9421705691	I	2021/07/21	2021/07/12	BANCO DAVIVIENDA	0	\$281,200
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES		VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$145,400	\$0	\$0	\$0	\$145,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$22,200	\$0	\$0	\$0	\$22,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$113,600	\$0	\$0	\$0	\$113,600
TOTAL				1	\$281,200	\$0	\$0	\$0	\$281,200

Escaneado con CamScanner