

		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		CO-OPS-FT-11 V8	
DATOS DEL INFORME			
Periodo a Certificar:	Desde: 01-Jun-21	Hasta: 30-Jun-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	Código-Grado:	No. CTO: 5947-2021
Nombre del Supervisor - Contratista:		Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
Apoyo técnico a la supervisión - Planta:		Código-Grado:	No. CTO:
Apoyo técnico a la supervisión - Contratista:		Perfil:	

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		
						2		
						3		
						4		
						5	Mayo	\$ 2.267.814
						6	Junio	\$ 2.232.442
						7		
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO
\$ 4.500.256

VALOR TOTAL DEL CONTRATO
\$ 4.500.256

PAGOS REALIZADOS
\$ 4.500.256

SALDO DEL CONTRATO
\$ -

Ejecución DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO 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 Publica (VSP)	Digitación de procesos de usuarios actualizados vacunados con esquema permanente, pfizer, sinovac y astrazeneca. Seguimiento a 26 casos de de indice estrechos de COVID 19 asignados por los encargados de las ITC a los lideres de los equipos	2 bases actualizadas, se ingresan los usuarios nuevos al aplicativo PAI correspondientes al mes de abril 2021
2 Consignar la información detallada en la obligación anterior, en las herramientas informáticas dispuestas en cada subsistema, formatos, bases, aplicativos o demas 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 fisico 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	Descarga de base de datos de los usuarios asignados para Ingresarlos a los aplicativos correspondientes del PAI distrital y PAI nacional	Soporte de los listados diarios descargados en la base de archivo excel
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 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	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.	Alistamiento 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 llder 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 (follados, 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	\$ 2.267.814
AÑO MES	AÑO MES DIA	9419717284		
2021 5	2021 06 10			

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS CUATRO 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	PORVENIR	\$ 908.526	\$ 145.400	\$ 145.400
SALUD	SANITAS		\$ 113.600	\$ 113.600
ARL	SURA		\$ 22.100	\$ 22.200
CAJA DE COMPENSACION			\$ 281.100	\$ 281.200

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA 0550488409991640
-------------------	----------------------	-------------	---------	-----------------------------

CAROLAY PRADO
GINETH CAROLAY PRADO VASQUEZ
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.024.601.278
CC. NO. CONTRATISTA

CAROLINA CASTILLO LOZANO
NOMBRE DEL SUPERVISOR
PROFESIONAL ESPECIALIZADO

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-07-12

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																	
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF									
CC 1024601273		PRADO VASQUEZ GINETH CAROLAY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 73 abs #17 a 17 sur	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	7923546	No									
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																	
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago									
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor									
2021-05	2021-05	1018304751	1	2021/06/21	2021/06/10	BANCO DAVIVIENDA	0	\$281,200									
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																	
EMPLEADO			NOVEDADES			PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS		
No.	Identificación	Nombre	Ingresos	Retenciones	Excedentes	Excedentes	Excedentes	Excedentes	Excedentes	Excedentes	Excedentes	Excedentes	Excedentes	Excedentes	Excedentes	Excedentes	
1	CC 1024601273	PRADO VASQUEZ GINETH CAROLAY															
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																	
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)																	
1	CC 1024601273	PRADO VASQUEZ GINETH CAROLAY															
Total Afiliados(1)																	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1024601273		PRADO VASQUEZ GINETH CAROLAY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 73 abs #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
2021-05	2021-05	1018304751		1	2021/06/21	2021/06/10	BANCO DAVIVIENDA	0	\$281,200
RESUMEN DE PAGO									
AFILIADO	NIT	DT	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	
SANTAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$113,600	\$0	\$0	\$113,600	
				1	\$281,200	\$0	\$0	\$281,200	