

		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-sep.-21	Hasta: 30-sep.-21		
Nombre del Contratista:	GINETH CAROLAY PRADO VASQUEZ		Cédula:	1024601278
Correo Electrónico:	carolay.prado1299@hotmail.com		Teléfono(s):	3016341493
Nombre del Supervisor - Planta:			Código-Grado:	
Nombre del Supervisor - Contratista:	LILIANA MARCELA CASTELLANOS CASALLAS		Perfil:	LIDER GPAIS
Apoyo técnico a la supervisión - Planta:			Código-Grado:	5333-2021
Apoyo técnico a la supervisión - Contratista:			Perfil:	No. CTO:

DATOS DEL CONTRATO				
NO CONTRATO:	005791	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :
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 SEGÚN 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	septiembre	\$ 2.232.442
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 4.500.256	\$ 13.430.024	\$ 11.197.582	\$ 2.232.442

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	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.	Verificacion de seguimiento a la cohorte según niños atrazados basados en aplicativo pai Distrital cohorte 2016-2020.	verificacion 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 preauditorias y auditorías internas y externas según requerimiento	Realización de cronograma mensual con actividades realizadas durante el mes.	Entrega de cronograma mensual fisico 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 domiciliar en población con difícil acceso a los servicios de vacunación, población pobre no asegurada y población migrante sin	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 líder de proceso por eventualidades.	Asistencia y participación 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 sis 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

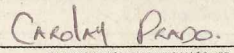
PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	\$
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	8	2021	09	10	9424052882		2.232.442

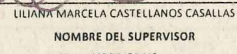
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS

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 SMLMV
PENSIONADO	NO	PORVENIR	\$ 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
-------------------	----------------------	-------------	---------	------------	------------------


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


 LILIANA MARCELA CASTELLANOS CASALLAS
 NOMBRE DEL SUPERVISOR
 LIDER GPAIS

0
 NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
 0

2021-02-12

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	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	7923546	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2021-08	2021-08	1126267995	9424052882	I	2021/09/17	2021/09/10	BANCO DAVIVIENDA	\$281,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

[illegible]

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

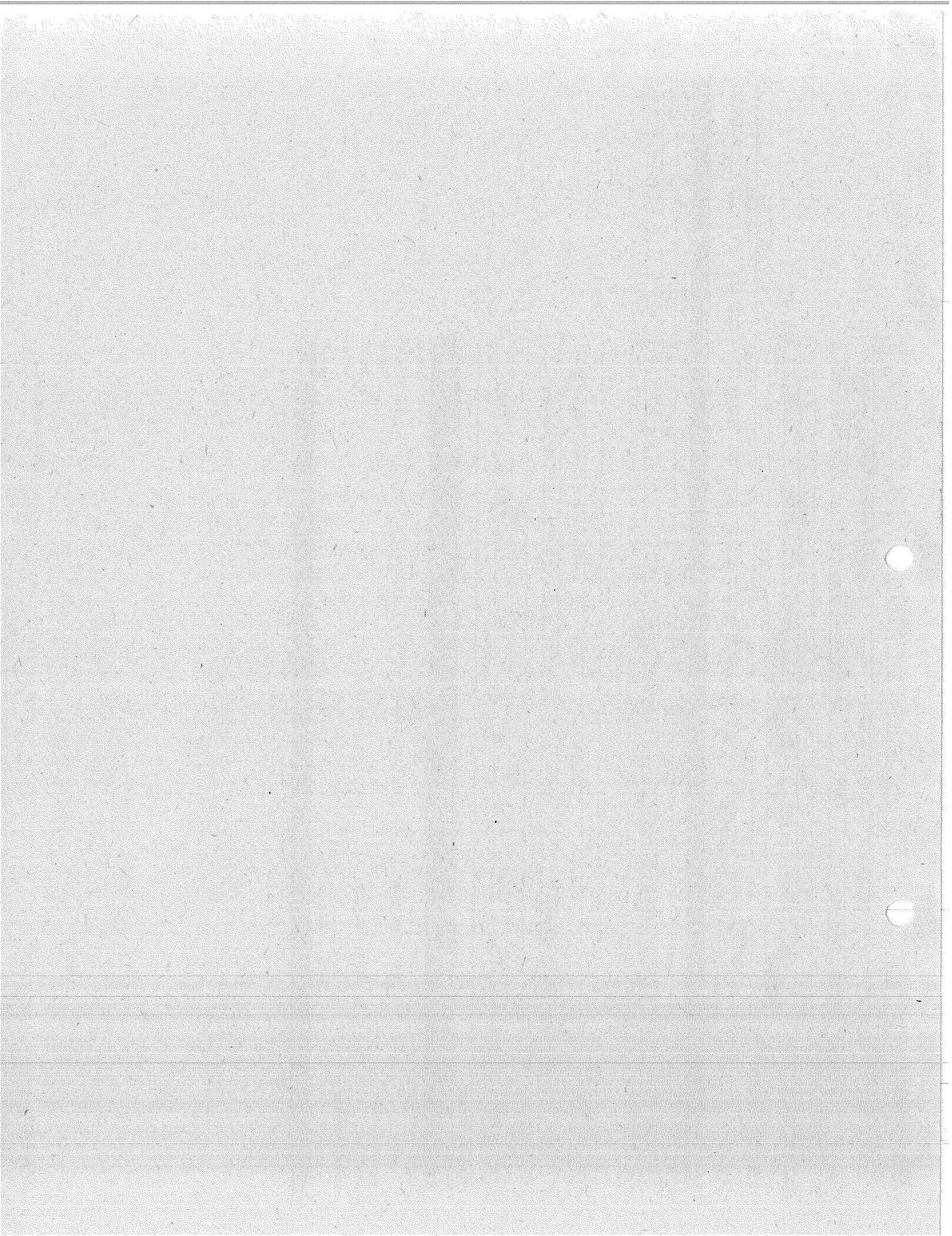
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1024601278		PRADO VASQUEZ GINETH CAROLAY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 73 abis #17 a 17 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7923546	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

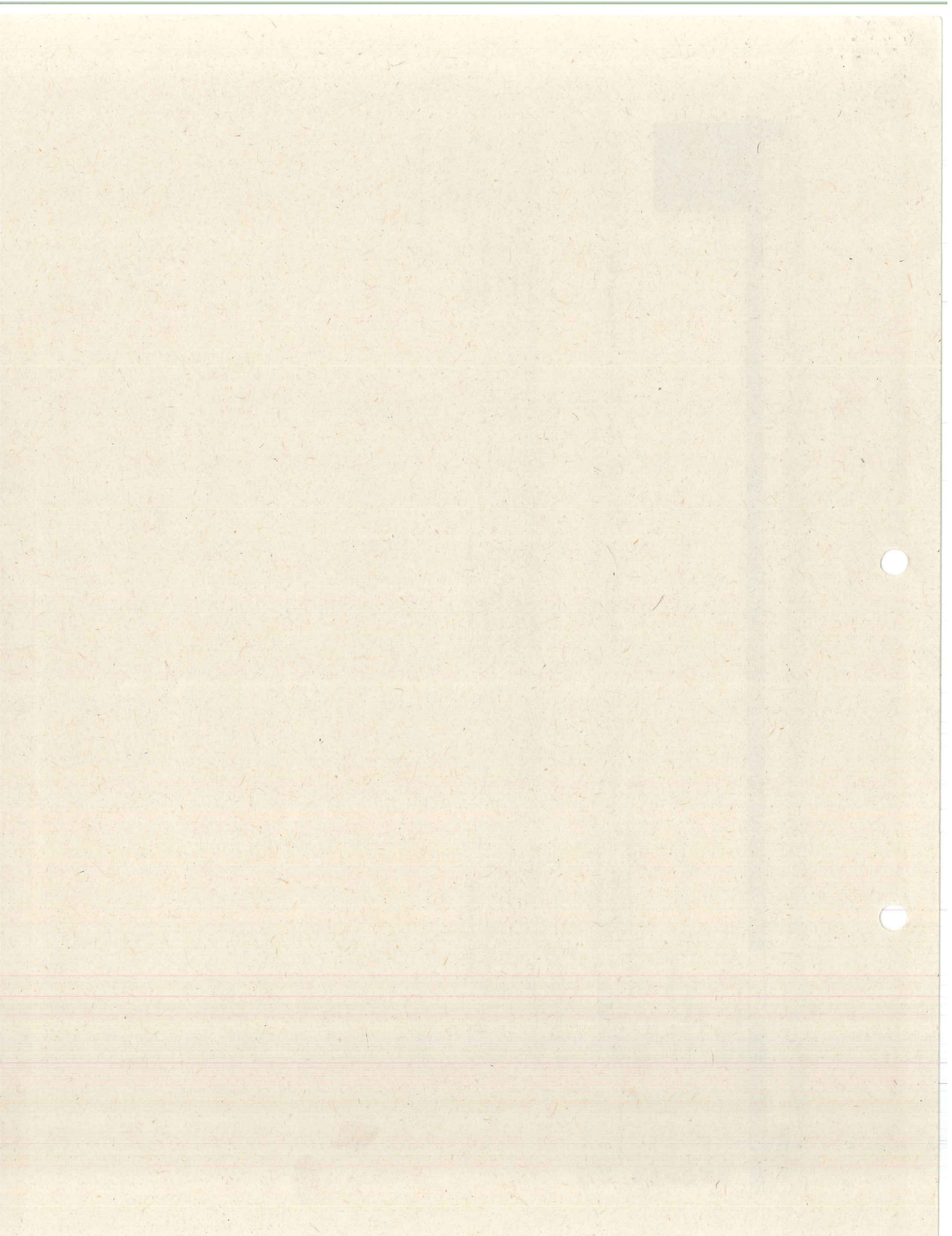
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		Valor
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	
2021-08	2021-08	1126267995	9424052882	I	2021/09/17	2021/09/10	BANCO DAVIVIENDA	0	\$281,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				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 SUPA	14-11	890,903,790	5	1	\$22,200	\$0	\$0	\$22,200
EP�S (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$113,600	\$0	\$0	\$113,600
SANITAS	EP5005	800,251,440	6	1	\$113,600	\$0	\$0	\$113,600
TOTAL				1	\$281,200	\$0	\$0	\$281,200









ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

kNPWvGQP0V

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
certifica que:

GINETH CAROLAY PRADO VASQUEZ

1024601278

Desarrolló el curso de INDUCCION GENERAL, con una intensidad de 16 horas

Para constancia se firma

septiembre 15, 2021

