

		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:	ALEXANDRA MEDINA DUARTE		Cédula:	1033748815	
Correo Electrónico:	alexandramedinaduarte@hotmail.com		Teléfono(s):	3228800588	
Nombre del Supervisor - Planta:	LILIANA MARCELA CASTELLANOS CASALLAS		Cargo:	LIDER GPAIS	Código-Grado:
Nombre del Supervisor - Contratista:			Perfil:		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:	006533	Año Contrato	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	1875
PERFIL:	AUXILIAR DE ENFERMERIA				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD				
UNIDAD DE SERVICIOS :	SALUD PUBLICA-GPAIS				

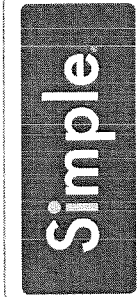
LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
SERVICIOS	UNIDAD	CENTRO DE COSTOS	CANT HORAS ESTANDAR	CANT HORAS ADICIONALES	VALOR HORA	TOTAL	PORCENTAJE (%) CENTRO DE COSTOS
DIRECCION DE AMBULATORIOS	Ocultar					\$ -	0,00%
						\$ -	0,00%
						\$ -	0,00%
DIRECCION DE URGENCIAS	Mostrar						
DIRECCION DE HOSPITALARIOS	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 PROGRAMAS Y ACCIONES SALUD PUBLICA	SALUD PUBLICA	K26PI				\$ 2.232.032	100,00%
						\$ -	0,00%
						\$ -	0,00%
HONORARIOS	Mostrar						
REMUNERACION	Mostrar						
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2.232.032	DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL TREINTA Y DOS PESOS					

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO										
FECHA INICIO CONTRATO		16/07/2021				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL			31/08/2021	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGUN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR		
1	2021-09-01	2021-10-31	2	\$ 6.697.326	2195	1				
						2				
						3				
						4				
						5				
						6				
						7	JULIO	\$	1.190.512	
						8	AGOSTO	\$	2.232.442	
						9				
						10				
						11				
						12				
						13				

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 2.232.032	\$ 8.929.358	\$ 3.422.954	\$ 5.506.404

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 atrasados 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 cada uno de los insumos institucionales.	

		SUBREGISTRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E				
		INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		CO-OPS-FT-11 V6		
4	4. Activar los procesos de referencia y contrareferencia dando respuesta a las necesidades identificadas en la comunidad	Agendamiento 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	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	6. Realizar acciones y seguimiento a las estrategias del programa Ampliado de Inmunización.	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	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	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 cohorte 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	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 de aplicativo		
10	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.		
15						
INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL						
PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO		NUMERO DE PLANILLA		
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA		
2021	7	2021	08	18	1039703142	
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR		\$ 1.190.512				
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS		UN MILLON CIENTO NOVENTA MIL QUINIENTOS DOCE PESOS				
ITEM		ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL		INGRESO BASE DE COTIZACION	VALOR MINIMO DE LOS APORTES	
PENSIONADO		NO		\$ 908.526	VALOR APORTADO (Solire el 40% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a un SMLMV	
SALUD		PORVENIR			\$ 145.400	\$ 72.700
ARL		FAMISANAR			\$ 113.600	\$ 56.800
CAJA DE COMPENSACION		SURA			\$ 22.100	\$ 11.100
		NO			\$ 281.100	\$ 140.600
INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO						
ENTIDAD BANCARIA:		BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.		TIPO CUENTA	24098580244	
				AHORROS	NRO CUENTA	
		ALEXANDRA MEDINA DUARTE		LILIANA MARCELA CASTELLANOS CASALLAS		
		NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA		NOMBRE DEL SUPERVISOR		
		1.033.748.815		LIDER GPAIS		
		CC. NO. CONTRATISTA				
		0				
		NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN				
		0				
2021-02-12						



PAGOSIMPLE

AUTOLIQUIDACIÓN
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-08-18, 01:38:05 PM Tipo Planilla: I- PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1039703142
Periodo Cotización: julio de 2021 Periodo Servicio: julio de 2021 Referencia pago (PIN): 8857806510

PAGADO 18/08/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ALEXANDRA MEDINA DUARTE		
Documento	CC-1033748815	Dirección	TV 17N #64 F - 23
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3144704978
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICO
Ciudad	BOGOTÁ D.C.	Departamento	BOGOTÁ D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades										Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total						
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Colaborante	Subtipo Colaborante	IND	RET P	TAE	TDR	TAF	VSP	IOE	SLN	LMA	VAC	AVP	INP	Dia ARS	Dia EPS	Dia Cof	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1033748815	ALEXANDRA MEDINA DUARTE	59	00	X													01/15/15	0	(230301) PORVENIR	\$ 454.263	\$ 72.700	(EPSDT) PAMISANAR EPS	\$ 454.263	\$ 56.800	2.438	\$ 454.263	\$ 11.100	(NRLCC) NINGUNA DCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 140.600

III. TOTALES

IBC Pensión	\$ 454.263	IBC Salud	\$ 454.263	IBC Riesgos	\$ 0	Aportes Pensión	\$ 72.700	Aportes Salud	\$ 56.800	Aportes Riesgos	\$ 11.100	Aportes Cajas	\$ 0	Aportes SENA	\$ 0	Aportes ICBF	\$ 0	Aportes ESAP	\$ 0	Aportes Min Educación	\$ 0	Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	\$ 0	Incapacidades, Arp	\$ 0	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MONA	\$ 140.600	TOTAL INTERESES DE MONA	\$ 0	TOTAL FINAL	\$ 140.600
-------------	------------	-----------	------------	-------------	------	-----------------	-----------	---------------	-----------	-----------------	-----------	---------------	------	--------------	------	--------------	------	--------------	------	-----------------------	------	---	------	--------------------	------	--------------------------------	------------	-------------------------	------	-------------	------------









































