| | | | |
|---|---|---|---|
| **(1) Contrato No.** | **144 de 2021** | | |
| **(2) Nombre del Contratista y/o Representante Legal:** | NANCY YANCELLY ZAPATA TABARES | | |
| **(3) Nombre del supervisor y/o interventor:** | DIANA MARCELA WALTEROS ACERO | | |
| **(4) Director de Proyecto/Dependencia:** | FRANKLYN EDWIN PRIETO ALVARADO | | |
| **(5) No. extensión o teléfono del supervisor:** | **1393** | | |
| **(6) Objeto del contrato:** | Prestar servicios profesionales para realizar la depuración, consultas, alistamiento de bases de datos y seguimiento a indicadores de los eventos de interés en salud pública de acuerdo con las directrices de la Dirección de Vigilancia y Análisis del riesgo en Salud Pública. | | |
| **(7) Fecha de inicio:** | 07/04/2021 | **(8) Fecha terminación:** | 15/12/2021 |
| **(9) Período objeto del informe:** | **01/07/2021-31/07/2021** | | |

**(10) ANALISIS Y SEGUIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS Y/O PRODUCTOS ENTREGADOS EN EL MES O PERIODO EJECUTADO**

| Obligación contractual | Actividad desarrollada | Producto recibido | Observaciones o comentarios del Supervisor |
|---|---|---|---|
| **Obligación 1**: Planear las actividades para la ejecución del contrato creando el cronograma de actividades aprobado por el Supervisor y en el formato establecido en el Sistema Integrado de Gestión. | No se ejecuta en el período informado | | |
| **Obligación 2**. Apoyar técnicamente las actividades relacionadas con el diseño o seguimiento de herramientas tecnológicas para la gestión de información de eventos de interés en salud pública | Se elaboró código en R para facilitar la salida semanal del tablero de incidencias y mortalidad por municipios y departamentos por semana epidemiológica, el cual viene siendo elaborado semanalmente por Diana Malo, ya se socializó y se está en espera de algunas correcciones para la salida a producción del mismo. | Código en RStudio. | Recibido |
| **Obligación 3**: Apoyar técnicamente el análisis de información de los eventos de interés en salud pública priorizados en el país de acuerdo con las directrices de la Dirección de Vigilancia y Análisis del Riesgo en Salud Pública. | No se ejecuta en el período informado | | |
| **Obligación 4:** Apoyar técnicamente las actividades | Se realizó la disponibilidad en el grupo de análisis especiales en | Tendencia fallecidos por grupos de edad decenales, | Recibido |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| para la generación del reporte de la información de la vigilancia en salud pública de la infección por Covid-19 y otros eventos de ser requerido. | la semana 26, enviando los productos de la semana, Los cuales se anexan en la carpeta de seguimiento al contrato.<br><br>Se realizó la disponibilidad en el grupo de análisis especiales en la semana 30, enviando los productos de la semana, Los cuales se anexan en la carpeta de seguimiento al contrato.<br><br>Se realizó la disponibilidad del en la semana 27, en la cual se realizó el proceso de reemplazos, y homónimos y capacitación a funcionaria de la disponibilidad siguiente. | por entidad territorial y municipios con población > 100 000 habitantes. Corte: (05 de julio 2021) –(01 de agosto 2021)<br>Indicadores de oportunidad (FIS-FC;FIS – DX;FIS-Freporte; FIS-Fmuerte; FIS-Fhospitalización; FC- FDx, FC-Freporte; FDx –Freporte; Fhosp –Fmuerte) a nivel nacional, por entidad territorial y municipios con población > 100 000 habitantes. Corte: (05 de julio 2021) –(01 de agosto 2021)<br>Percentiles de los indicadores de oportunidad FIS – F. Hosp y FIS - F Muerte por entidad territorial corte: 06 de junio 2021<br>Percentiles de los indicadores de oportunidad (FIS-FC;FIS – DX;FIS-FReporte; FIS-Fmuerte; FIS-Fhospitalización; FC- FDx, FC-Freporte; FDx –Freporte; Fhosp –Fmuerte) por entidad territorial y municipios con población > 100 000 habitantes corte: (05 de julio 2021) –(01 de agosto 2021)<br><br>mapa de calor de incidencia casos por grupos de edad, mapa de calor de fallecidos por grupos de edad.<br><br>Gráficos en base 100 para casos y fallecidos a nivel nacional<br>Mapas de calor para casos y fallecidos a nivel nacional,<br>.<br>Archivo de reemplazos diarios.<br>Archivo de Homónimos | Recibido | |
| **Obligación 5** Apoyar los procesos de generación de salidas de información para el análisis de situación nacional por eventos de interés en salud pública.. | Se trabajo de manera conjunta en informes de incidencia de casos y tasa de mortalidad, el cual incluía gráficos, tablas y análisis, como insumo de | Informes de incidencia de casos y tasa de mortalidad, el cual incluía gráficos, tablas y análisis, COVID 2020. | Recibido | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | participación en el informe acumulado de COVID 2020. | | | |
| **Obligación 6** Realizar seguimiento a los indicadores trazadores de los eventos de interés en salud pública definidos por el supervisor del contrato. | No se ejecuta en el período informado | | | |
| **Obligación 7** Elaborar y presentar el documento tipo artículo científico en acompañamiento al grupo de ETV y zoonosis, a más tardar en el mes que corresponda a la mitad del término de ejecución del contrato, con el fin de que sea revisado y aprobado antes de la terminación del contrato. | El 28 de Julio se realizó la segunda entrega del artículo de Brucelosis, titulado "Determinar la seroprevalencia en el hombre a las diferentes especies de Brucella, así como en los animales domésticos, principales fuentes de infección asociados a componentes socioculturales, actividades profesionales y consumo de alimentos contaminados" con las correcciones sugeridas por la Dra Diana Waletros, se incluyó conclusión, resumen y discusión, me encuentro pendientes de la retroalimentación ya autorización para socializar a docentes de UNAL. | Segundo entregable artículo. | Recibido | |
| **Obligación 8** Las demás que emanen de la naturaleza del contrato y que sean necesarias para el desarrollo eficiente del mismo. | Se realizó la disponibilidad del en la semana 27, en la cual se realizó el proceso de reemplazos, y homónimos y capacitación a funcionaria de la disponibilidad siguiente. | Archivos de reemplazos diarios y homónimos. | Recibido | |
| | | | | |
| % DE AVANCE ACUMULADO | | | 44% | |

**(11) DE CONFORMIDAD CON EL SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, EL SUPERVISOR/INTERVENTOR (ES) CERTIFICA QUE:**

1. El/La Contratista durante el periodo señalado, desarrolló y cumplió las actividades, presentó y entregó los informes, productos y demás obligaciones pactadas en el Contrato en mención.

2. De conformidad con las disposiciones legales efectuó el pago a los aportes respectivos al sistema de seguridad social integral en salud y pensiones y/o aportes parafiscales. (Se anexan comprobantes de pago de los aportes).

3. Durante el periodo el/la Contratista cumplió con lo dispuesto en el POE-A01.2014-001 "Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo", especialmente lo establecido en el Anexo 1 sobre Normas y Requerimientos de Seguridad y Salud en el Trabajo para Contratistas y los criterios de sostenibilidad ambiental, de acuerdo al tipo de actividad que desarrolla.

**4.** Aprueba los informes, productos y demás documentos presentados y entregados por El/La Contratista durante el periodo mencionado en desarrollo de las obligaciones pactadas en el Contrato en mención.

***5.*** ***Durante el periodo ejecutado se hizo seguimiento a los riesgos establecidos en la matriz correspondiente (de acuerdo con la periodicidad establecida) y a la fecha no se ha materializado ninguno.***

**6.** A la fecha no existen causales de incumplimiento de las obligaciones contractuales que demanden actuaciones conminatorias o sancionatorias por parte de la Administración.

| **(12) OBSERVACIONES: Recibido** | **Recibido** |
|---|---|

**(13) En constancia, firmo:**



**DIANA MARCELA WALTEROS ACERO**

**(14) Lugar y Fecha: Bogotá, D. C., 05 de agosto de 2021**

| Instituto Nacional de Salud | PROCESO GESTION FINANCIERA | CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS | Versión 05 |
|---|---|---|---|
| | | FOR-A09.2026-002 | 2021-01-22 |

**CERTIFICACION:** PARCIAL [X] FINAL [ ] CESION [ ] FEI [ ] SGR [ ]

## 1-INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

**NIT o CÉDULA:** 1020415743 **CONTRATISTA:** NANCY YANCELLY ZAPATA TABARES

**CONTRATO No.:** 144 DE 2021 **FECHA INICIO:** 2021-04-07 **FECHA TERMINACION:** 2021-12-15

**REGISTRO PRESUPUESTAL:** 60721

**TIPO DE CONTRATO:** PROFESIONAL [X] APOYO [ ]

**VALOR A PAGAR: $** 6,250,000 **PAGO NUMERO:** 4 **DE** 9

**Planilla de Pago No.:** 50279562 **Fecha de Pago:** 2021-07-30

**Total (IBC): $** 2,500,000 **(El valor del IBC, debe corresponder exclusivamente al aporte realizado en virtud del contrato suscrito con el INS)**

**PENSION (valor aporte): $** 400,000 **SALUD (valor aporte): $** 312,500 **ARL (valor aporte): $** 60,900

**16% Nombre AFP:** Protección **12,5% Nombre EPS:** SURA **Nombre ARL:** SURA

**TOTAL PAGO AL SISTEMA G.S.S.I.: $** 773,400

**¿Es Pensionado? SI** [ ] **NO** [X]

EL SUPERVISOR DEL CONTRATO CERTIFICA: EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO Y LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES DERIVADAS DEL MISMO, QUE VERIFICÓ LOS COMPROBANTES DE PAGO DE LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL (SALUD 12,5%, PENSION 16% Y ARL ) ESTABLECIDAS POR LAS NORMAS VIGENTES.

Diana M Walteros

**Firma**

Nombre Supervisor: DIANA MARCELA WALTEROS A
Cargo: SUBDIRECTORA TECNICA
Dependencia: DVARSP

**Firma**

Nombre Supervisor:
Cargo:
Dependencia:

## 2-DATOS PARA LIQUIDACIÓN

| DERECHOS DE DEDUCCIÓN: | VIGENCIA | VALOR $ |
|---|---|---|
| a. VIVIENDA (Intere./Correcc.) | Total Año Anterior | |
| b. PREPAGADA | Total Año Anterior | |
| c. SEGURO SALUD | Total Año Anterior | |
| d. DEPENDIENTE | Por Mes Vigente | |
| e. APORTES (Volunt. Pensi.) | Por Mes Vigente | |
| f. APORTES (AFC) | Por Mes Vigente | |

| | |
|---|---|
| RTE ICA | |
| RTE FTE | |
| | |
| RTE IVA | |

## 3-DOCUMENTOS ANEXOS

| | SI / NO | | | |
|---|---|---|---|---|
| a. Factura (Si aplica ) | NO | No.: | Fecha: | |
| b. Certificado de Ingresos (FOR-A09.0000-013) | SI | Fecha: 30-Apr-21 | Anexar en la Primera cuenta Original y Después en Digital. | |

Así mismo, el contratista declara bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al sistema general contienen el pago de seguridad social en salud, pensión y ARL correspondientes a los ingresos provenientes del contrato objeto del presente pago.

Nancy Zapata

**FIRMA CONTRATISTA**

Fecha Recibido C.Ctas:
No. Radicación (SIIF):
Fecha Radicación (SIIF):

No. Obligación:
Fecha Obligación:

VoBo. Supervisor (devolución ó no expedición de carnet)
aplica solo en certificación final

**Imprimir tamaño oficio**



REG SIMPLIFICADO

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **NUMERO DE CONTRATO** | 144 de 2021 | **NOMBRE DEL CONTRATISTA** | NANCY YANCELLY ZAPATA TABARES | |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | Prestar servicios profesionales para realizar la depuración, consultas, alistamiento de bases de datos y seguimiento a indicadores de los eventos de interés en salud pública de acuerdo con las directrices de la Dirección de Vigilancia y Análisis del riesgo en Salud Pública. | | | |
| **RIODO DEL INFORME** | **DESDE:** | 01/07/2021 | **HASTA:** | 31/07/2021 |

## DESCRIPCIÓN DEL AVANCE

**Producto 1:** Cronograma de actividades aprobado por el Supervisor y en el formato establecido en el Sistema Integrado de Gestión.
**Estado:** – Ejecutado
Se presentó cronograma de actividades a la supervisora.

**Producto 2:** Documento que contenga las actividades desarrolladas para el diseño o seguimiento de herramientas tecnológicas para la gestión de información de eventos de interés en salud pública, así como las actividades de análisis de información.
**Estado:** – Ejecutado parcialmente
En las evidencias cargadas en la carpeta se incluyó la propuesta de gráfico de comportamiento para casos y fallecido, en gráfico base 100, la misma fue enviada a las compañeras líderes del proceso los cuales fueron aprobados y se vienen implementando como rutina de los productos semanales del grupo de análisis especiales
Se dispone de la Base de trabajadores de la salud y se empezó la exploración de cada una de las variables, a la fecha no se ha enviado ningún avance oficial de este proceso.
Se elaboró código en R para facilitar la salida semanal del tablero de incidencias y mortalidad por municipios y departamentos por semana epidemiológica, el cual viene siendo elaborado semanalmente por Diana Malo, ya se socializó y se está en espera de algunas correcciones para la salida a producción del mismo.

**Producto 3:** Documento técnico con las rutinas de análisis de los eventos de interés en salud pública asignados.
**Estado:** Ejecutado parcialmente
En la disponibilidad de la semana del 28 de junio a 4 de julio se documentó el proceso de elaboración de los mapas de calor y los gráficos en base 100.

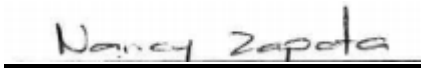
**Producto 4:** Documento que contenga las acciones desarrolladas en los procesos de generación de salidas de información para el análisis de situación nacional por eventos de interés en salud
pública.
**Estado:** Ejecutado parcialmente
Se realizó la disponibilidad en el grupo de análisis especiales en la semana 16, respondiendo la solicitud de informes que emergieron. Los cuales se anexan en la carpeta de seguimiento al contrato.
Se realizó la disponibilidad en el grupo de análisis especiales en la semana 19, respondiendo la solicitud de informes que emergieron. Los cuales se anexan en la carpeta de seguimiento al contrato.
Se realizó la disponibilidad en el grupo de análisis especiales en la semana 22, respondiendo la solicitud de informes que emergieron (SAR Santander, PMU Bucaramanga, Cali, Bogotá, Cartagena). Los cuales se anexan en la carpeta de seguimiento al contrato.
Se realizó la disponibilidad del reporte 1 en la semana 23, en la cual se realizó el proceso de reemplazos, generación de base corta y capacitación a nueva funcionaria.
Se realizó la disponibilidad en el grupo de análisis especiales en la semana 26, enviando los productos de la semana, Los cuales se anexan en la carpeta de seguimiento al contrato.
Se realizó la disponibilidad del en la semana 27, en la cual se realizó el proceso de reemplazos, y homónimos y capacitación a funcionaria de la disponibilidad siguiente.
Se realizó la disponibilidad en el grupo de análisis especiales en la semana 30, enviando los productos de la semana, Los cuales se anexan en la carpeta de seguimiento al contrato.

**Producto 5:** Documento técnico del seguimiento a indicadores trazadores de los eventos de interés en salud pública.
**Estado:** Ejecutado parcialmente

Se entregaron informes de incidencia de casos y tasa de mortalidad, el cual incluía gráficos, tablas y análisis, como insumo de participación en el informe acumulado de COVID 2020.

**Producto 6**: Documento tipo artículo científico enfocado en eventos de ETV y zoonosis y de acuerdo con el plan de análisis pactado con la Dirección de Vigilancia y Análisis del Riesgo en Salud Pública.
**Estado:** Ejecutado parcialmente
Se realizó un primer encuentro con docentes de la universidad Nacional y Líder encargada de INS, con el fín de poner en marcha un plan de trabajo para la elaboración de la misma.
Se recibió la documentación generada en el trabajo de investigación los cuales estoy leyendo. Se tiene una próxima reunión programada para el 04 de junio.
El día 30 de junio se entregó un primer avance del artículo de Brucelosis, titulado "Determinar la seroprevalencia en el hombre a las diferentes especies de Brucella, así como en los animales domésticos, principales fuentes de infección asociados a componentes socioculturales, actividades profesionales y consumo de alimentos contaminados" En el cual está pendiente incluir la conclusión del resumen y la discusión del artículo, se encuentra pendiente de revisión de la Dra Diana Walteros, para posteriormente solicitar el apoyo de uno de los docentes de la UNAL para terminar lo que se relaciona.
El 28 de Julio se realizó la segunda entrega del artículo de Brucelosis, con las correcciones sugeridas por la Dra Diana Waletros, se incluyó conclusión, resumen y discusión, me encuentro pendientes de la retroalimentación ya autorización para socializar a docentes de UNAL.

***Nota: El seguimiento sobre el cumplimiento de las obligaciones lo realizará el supervisor en el FOR A02.0000-037 "INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN"***



**NANCY YANCELLY ZAPATA TABARES**

# SuAporte I

DETALLADO POR ADMINISTRADORA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Fecha Creación Reporte** | 2021-08-05, 03:56:09 AM | **Tipo Planilla** | I: Planilla independientes | **Número Planilla** | 50279562 |
| **Periodo Cotización** | 2021-07 | **Periodo Servicio** | 2021-07 | | |
| | | | | **Fecha limite de pago** | 2021-08-11 |

## PAGADO 30/07/2021 EN HORARIO EXTENDIDO

### DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | NANCY YANCELLY ZAPATA TABARES | | |
| **Documento** | CC1020415743 | **Dirección** | CL 115 #64 BB - 06 |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 4513775 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | U |
| **Ciudad** | MEDELLIN | **Departamento** | ANTIOQUIA |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | |

### AFP

| Código | Nit | AFP | Cotización | Cotización Vol Afiliado | Cotización Vol Aportante | FSP Solidaridad | FSP Subsistencia | Días de mora | Intereses Mora | Int Mora FSP Solidaridad | Int Mora FSP Subsistencia | Total a pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230201 | N800229739 | PROTECCION (ING + | $ 400.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 400.000 | 1 |

### EPS

| | | | | | Incapacidades | | Licencia de Maternidad | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código | Nit | EPS | Valor Total | UPC | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | Neto | Dias Mora | Interes Mora | Int. Mora UPC | SubTotal Cotización | SubTotal UPC | No. Rad Saldo a Favor | Saldo a favor Cot Oblig | Saldo a favor UPC | Total a pagar | No. Afiliados |
| EPS010 | N800088702 | EPS SURA | $ 312.500 | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 312.500 | 0 | $ 0 | $ 0 | $ 312.500 | $ 0 | 0 | $ 0 | $ 0 | $ 312.500 | 1 |

### ARP

| | | | | Incapacidades | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código | Nit | ARP | Cotización | No. Autorizacion | Valor | Aporte otro riesgo | Valor Neto | Dias Mora | Int. Mora | SubTotal Cotizacion | No. Saldo a favor | Valor saldo favor | Total a pagar | No. Afiliados |
| 14-11 | N890903790 | ARL SURA | $ 60.900 | | $ 0 | $ 0 | $ 60.900 | 0 | $ 0 | $ 60.900 | 0 | $ 0 | $ 60.900 | 1 |

### TOTALES

| Tipo Administradora | Valor Antes de Descuentos y mora | Valor Total | No. Administradoras |
|---|---|---|---|
| Pensión | $ 400.000 | $ 400.000 | 1 |
| **Gran Total** | **$ 400.000** | **$ 400.000** | **1** |



**ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.**

**Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.**

**TOTALES**

| Tipo Administradora | Valor Antes de Descuentos y mora | Valor Total | No. Administradoras |
|---|---|---|---|
| Salud | $ 312.500 | $ 312.500 | 1 |
| Riesgos | $ 60.900 | $ 60.900 | 1 |
| **Gran Total** | **$ 773.400** | **$ 773.400** | **3** |



**ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.**

**Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.**