	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	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:	MARIA NOHEMY MURILLO GOMEZ		Cédula:	51985714			
Correo Electrónico:	doradagold@gmail.com		Teléfono(s):	3228471545			
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:		Codigo-Grado:		
Nombre del Supervisor - Contratista:	JANNETH MILENA CORDERO BLANCO		Perfil	EPIDEMIOLOGA	No. CTO:	5957-2021	
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Código-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	005931	AÑo Contrato	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	1076
PERFIL:	PSICOLOGA				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	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	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 VIGILANCIA SALUD PUBLICA SALUD PUBLICA		SALUD PUBLICA	K32PI				$ 3.627.684	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 3.627.684	TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		1/05/2021				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	30/06/2021	
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	$ 3.627.684	1875	2		
						3		
						4		
						5	MAYO	$ 3.685.163
						6	JUNIO	$ 3.627.684
						7	JULIO	$ 3.627.684
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7.312.847	$ 10.940.531	$ 10.940.531	$ -

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	REALIZAR INVESTIGACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE CAMPO (IEC) DE EVENTOS DE INTERES EN SALUD PÚBLICA	Desarrollar la gestion pertinente y oportuna alos 108 casos (140) de Covid-19 para el mes de Julio de 2021.	Diligenciamiento de aplicativos

Escaneado con CamScanner

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CO-OPS-FT-11 V8

2	REALIZAR INVESTIGACIÓN SOCIOEPIDEMIOLÓGICA DE CAMPO	Realizar el registro adecuado en las herramientas generadas para tal fin garantizando la calidad del dato en los aplicativos respectivos.	Acta en poder del líder del equipo
3	REGISTRAR LA INFORMACIÓN DE LA INTERVENCIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE CAMPO (IEC) EN EL FORMULARIO Y/O SISTEMA ESTABLECIDO	Desarrollar las actividades diarias, garantizando la calidad del dato y registrar de manera oportuna y veraz el diligenciamiento en los aplicativos desarrollados para el proceso de IEC Dante e Infocontactos.	Documentos magnéticos
4	IDENTIFICAR PROBLEMÁTICAS DE RIESGOS COLECTIVOS QUE AFECTEN LA SALUD Y CALIDAD DE VIDA DE LA COMUNIDAD, REPORTANDO A LOS ENTES COMPETENTES.	Gestionar las canalizaciones respectivas a la identificación de necesidades.	Diligenciamiento de aplicativos
5	REALIZAR ACTIVACIÓN DE RUTAS INTEGRALES DE ATENCIÓN EN SALUD (EN EL FORMATO CORRESPONDIENTE)	Desarrollar por lo menos una activación de ruta al mes. (canalización).	Diligenciamiento de aplicativos
6	PARTICIPAR EN ACCIONES DE SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CAPACITACIÓN TENDIENTES A MEJORAR LA OPORTUNIDAD Y CALIDAD DEL DATO DE NOTIFICACIÓN	Participar en # de reuniones.	Diligenciamiento de formulario definido de acuerdo a línea técnica
7	VALIDAR Y AJUSTAR LAS BASES DE DATOS SEGÚN REQUERIMIENTO	Revisión y validación de las bases de asignación.	Actas y link de participación
8	REALIZAR CRUCES DE INFORMACIÓN CON PRESTADORAS Y ASEGURADORAS, COMO FUENTE DE IDENTIFICACIÓN DE CASOS	Solicitud de datos de contacto a las EAPB	Diligenciamiento en drive y envío de soportes a correos.
9	REALIZAR RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN EN EL INSTRUMENTO PARA VISITA DE IEC CON CRITERIOS DE CALIDAD E INTEGRIDAD	Diligenciamiento de aplicativos.	Correo institucional con solicitudes
10	REALIZAR LAS INVESTIGACIONES EPIDEMIOLÓGICAS DE CAMPO EN BROTES DE EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA	Realizar notificación oportuna de los brotes.	Diligenciamiento de aplicativos
11	PARTICIPAR ACTIVAMENTE EN LOS DIFERENTES ESPACIOS DE FORTALECIMIENTO DEL SUBSISTEMA, PROGRAMADOS SEGÚN NECESIDAD Y OPORTUNIDAD	Participar en # de reuniones.	Envío de correos con información requerida.
12	CUMPLIR CON LA DISPONIBILIDAD PARA LA ATENCIÓN DE URGENCIAS, EMERGENCIAS Y DESASTRES EN SALUD PÚBLICA CON LOS NIVELES DE COORDINACIÓN Y SERVICIOS DE RESPUESTA Y/O PROTOCOLOS QUE INDIQUEN EL LINEAMIENTO	Disponibilidad de acuerdo a la necesidad.	Según necesidad
13	TOMAR MUESTRAS BIOLÓGICAS PARA LOS DIFERENTES EVENTOS DE SALUD PÚBLICA QUE ESTABLEZCAN DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DE SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD O INSTITUTO NACIONAL DE SALUD.	No aplica.	No aplica
14	LAS DEMÁS QUE SEAN ASIGNADAS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO SEGÚN LA NECESIDAD DEL SERVICIO	De acuerdo a la necesidad.	No aplica
15	PRESENTAR LOS DOCUMENTOS GENERADOS DE ACUNDO A LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR EL PROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL DE LA SUBRED (FOLIADOS, ROTULADOS, EN CARPETA Y FORMATO ÚNICO DE INVENTARIO DOCUMENTAL (FUID) DEBIDAMENTE DILIGENCIADO	Garantizar el diligenciamiento oportuno y adecuado con información veraz y de calidad en los aplicativos. Cumplir con el diligenciamiento diario del cronograma de actividades y cumplir con la calidad de entrega de los productos asignados para el mes.	Diligenciamiento de aplicativos

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 3.627.684
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	6	2021	06	10	48839147948		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y 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	NO	COLPENSIONES	$ 1 451.074	$ 232.200	$ 232.200
SALUD		CAPITAL SALUD		$ 181.400	$ 181.400
ARL	3	SURA		$ 35.300	$ 35.400
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 448.900	$ 449.000

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	867045566 9

MARIA RONEMY MURILLO GOMEZ
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
51.955 714
CC. NO. CONTRATISTA

JANNETH MILENA CORDERO BLANCO
NOMBRE DEL SUPERVISOR
EPIDEMIOLOGA

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-12

Escaneado con CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	51885714
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			MARIA NOHEMY MURILLO GOMEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CLL 68 A SUR # 80 K 45 B-2 I-9 A-402	TELÉFONO:	7622674
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de centros de llamadas (Call center)
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			43691479	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	Junio AÑO	2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES AÑO
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2021/08/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 232.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 232.200	$ 0	$ 232.200
SUBTOTALES:										$ 232.200	$ 0	$ 232.200

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPSC34	EPSC34-CAPITAL SALUD EPS3	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 181.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 181.400	$ 0	$ 0	$ 181.400
SUBTOTALES:													$ 181.400	$ 0	$ 0	$ 181.400

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 35.400	$ 35.400	$ 0	$ 0	$ 35.400
SUBTOTALES:									$ 35.400	$ 0	$ 0	$ 35.400

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD						ARP												
NP	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	IRG	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VR UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 51885714	MURILLO GOMEZ MARIA NOHEMY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE		$ 1.481.88				NO																25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.481.08	$ 232.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 232.200	PSC34 CAPITAL SALUD EPS3	30	$ 1.481.08	$ 181.400	$ 0	$ 181.400	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.481.88	51885714	$ 35.400	30	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 449.000

Escaneado con CamScanner

Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste

UTC -5 11:14:01
Nohemy Murillo



Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Configuraciones del usuario
María Nohemy Murillo Gómez
CAT: 0599988

Configuración Entidad Estatal / Proveedor

13 Jul, 2021(UTC -5) 11:14:01

Ayuda

Salir

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Cancelar

< Evalua

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

○ Porcentaje ○ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ○ Sí ◉ No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	MAYO_5931_2021.pdf	MAYO_5931_2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JUNIO 5931-2021.pdf	JUNIO 5931-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Escaneado con CamScanner