Luisa V

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

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde: 01-oct-21		Hasta:	31-oct-21	
Nombre del Contratista:	MARIA INGHENY MURILLO GOMEZ		Cédula:	53085714	
Correo Electrónico:	doraidaeloid@gmail.com		Teléfono(s):	3228471545	
Nombre del Supervisor - Planta:	MARIA FERNANDA FANDIÑO RODRIGUEZ		Cargo:		Código-Grado:
Nombre del Supervisor - Contratista:			Perfil:	EPIDEMIOLOGO	No. CTO: 5955-2021
Apoyo tecnico a la supervisión - Planta:			Cargo:		Código-Grado:
Apoyo tecnico a la supervisión - Contratista:			Perfil:		No. CTO:

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	005931	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	1076
PERFIL:	PSICOLOGIA				
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		05/01/2021				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	06/30/2021	
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	2021-09-01	2021-10-31	2	$10.883.052	2195	3		
						4		
						5	MAYO	$ 3.685.153
						6	JUNIO	$ 3.627.684
						7	JULIO	$ 3.627.684
						8	AGOSTO	$ 3.627.684
						9	SEPTIEMBRE	$ 3.627.684
						10	OCTUBRE	$ 3.627.684
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7.312.847	$ 21.823.583	$ 21.823.583	$ -

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 INTERÉS EN SALUD PÚBLICA.	Desarrollar la gestión pertinente a los pasos asignados de Covid-19 para el mes de Octubre de 2021. Realizar actividad de intensificación de acciones de información y comunicación Covid-19.	Diligenciamiento de aplicativos y actas.
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

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

3	REGISTRAR LA INFOMACIÓN DE LA INTERVENCIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE CAMPO (IEC) EN EL FORMULARIO Y/O SITEMA 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 frente a infectantes.	Documentos magneticos
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 linea tecnica.
7	VALIDAR Y AJUSTAR LAS BASES DE DATOS SEGÚN REQUERIMIENTO.	Revisión y validación de las bases de asignación.	Actas y link de participacion
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 envio 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 EPIDEMILÓGICAS DE CAMPO EN BROTES DE EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PUBLICA	Realizar notificación oportuna de los brotes.	Diligenciamiento de aplicativos
11	PARTICIPAR ACTIVAMENTE EN LOS DIFERENTES ESPACIOS DE FORTALECIMIENTO DEL SUBSISTEMA, PROGAMADOS SEGÚN NECESIDAD Y OPORTUNIDAD.	Participación en 1 ULC mensual de VSP. Participación en 5 reuniones de gestion administrativa transmisibles.	Formato actualizado de actividades.
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 SECRETARIA 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 ACURDO 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	9	2021	09	02	64051939A4		

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	8670455669

MARIA YOHEMY MURILLO GOMEZ
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
51.985.714
CC. NO. CONTRATISTA

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

ANGIE FERNANDA TANDINO RODRIGUEZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
EPIDEMIOLOGO

2021-02-12

1U1S9

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

soi

DAVIVIEN

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	51985714
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			MARIA NOHEMY MURILLO GOMEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CLL 66 A SUR # 80 K 45 B-2 I-9 A-402	TELÉFONO:	7822874
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de centros de llamadas (Call center).
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4405193044	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2021		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/09/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	0701523582		

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 EPSS	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:									**$ 36.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 36.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	IRA	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP							PARAFISCALES									
																										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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 51985714	MURILLO GOMEZ MARIA NOHEMY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.451.051				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.451.051	$ 232.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 232.200	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	30	$ 1.451.051	$ 181.400	$ 0	$ 181.400	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.451.051	$ 51985714	$ 35.400	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 449.000

51985714
Agata123

Editar

UTC -5 10:47:07
Nohemy Murillo

Mis procesos | Mensajes | Ir a

...tterio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

María Nohemy Murillo Gómez
CAT: 0599988

- Información general
- Condiciones
- Bienes y servicios
- Documentos del Proveedor
- Documentos del contrato
- Información presupuestal
- **7 Ejecución del Contrato**
- Modificaciones del Contr...
- Incumplimientos

Cancelar

< Evaluac

VER CONTRATO

11 Oct, 2021(UTC -5) 10:47:07

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
☐	CUENTA JULIO CTO No 5931-2021.pdf	CUENTA JULIO CTO No 5931-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO CTO No 5931-2021.pdf	CUENTA AGOSTO CTO No 5931-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE CTO No 5931-2021.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE CTO No 5931-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >