



DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	01-oct-21	Hasta:	31-oct-21
Nombre del Contratista:	VIVIANA ROCIO GUERRERO LOMBANA		Cédula:	1023013201
Correo Electrónico:	guerreroviviana15@gmail.com		Teléfono(s):	3053209985
Nombre del Supervisor - Planta:	LILIANA MARCELA CASTELLANOS CASALLAS		Cargo:	LIDER GPAIS
Nombre del Supervisor - Contratista:			Perfil:	
Apoyo técnico a la supervisión - Planta:			Código-Grado:	No. CTO: 5333-2021
Apoyo técnico a la supervisión - Contratista:			Código-Grado:	No. CTO:

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	005404	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL:	1076
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 (SISTENCIAL) 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		01/05/2021				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL		30/06/2021	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGUN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	
1	2021-07-01	2021-07-15		\$		1			
2	2021-07-16	2021-08-31	1	\$ 2.232.442	1076	2			
3	2021-09-01	2021-10-31	2	\$ 6.697.826	2195	3			
						4			
						5	Mayo	\$	2.250.128
						6	Junio	\$	2.232.442
						7	Julio	\$	2.232.442
						8	Agosto	\$	2.232.442
						9	Septiembre	\$	2.232.442
						10	Octubre	\$	2.232.442
						11			
						12			
						13			

VALOR INICIAL DEL CONTRATO

\$ 4.482.570

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 13.412.338

PAGOS REALIZADOS

\$ 13.412.338

SALDO DEL CONTRATO

\$ -

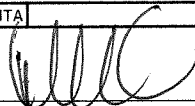
EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS (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 para Distrital cohorte 2016-2020		Verificación de número 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 auditorias internas y externas según requerimiento					Realización de cronograma mensual con actividades realizadas durante el mes		Entrega de cronograma mensual físico y magnetico	

 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 V6
3	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	4. Activar los procesos de referencia y contrareferencia dando respuesta a las necesidades identificadas en la comunidad	Agendamiento de vacunación domiciliaria 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 cohortes 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.	

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL					
PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO		NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	
2021	9	2021	10	12	1040356993
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 COTIZACIÓN	VALOR MINIMO DE LOS APORTES	VALOR APORTADO (Sobre el 40% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a un SMLMV
PENSIONADO	NO	PROTECCION	\$ 908.526	\$ 145.400	\$ 145.400
SALUD		FAMISANAR		\$ 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
				488406195237

<u>VIVIANA ROCIO GUERRERO</u> VIVIANA ROCIO GUERRERO LOMBANA NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA 1.023.013.201 CC. NO. CONTRATISTA	 LIDIANA MARCELA CASTELLANOS CASALLAS NOMBRE DEL SUPERVISOR LIDER GPAIS
0 NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN 0	

Simple®

Fecha creación reporte: 2021-10-12, 03:27:19 PM

Periodo Cotización: septiembre de 2021

PAGADO 12/10/2021

PAGOSIMPLE

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

septiembre de 2021

Numéro Planilla: 1040356993

septiembre de 2021 Referencia pago (PIN): 8863016630

Periodo Cotización: septiembre de 2021

PAGADO 12/10/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	VIVIANA ROCIO GUERRERO LOMBANA
Documento	CC-1023013201
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo Persona	NATURAL
Ciudad	BOGOTÁ D.C.
Representante Legal	
Total Afiliados	1

II. DETALLE DEL APORTANTE

Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subsidio Cotizante	Novedades												Pensiones	Salud			Riesgos			Cajas				Parafiscales				Total
				ING	PROTECCION	ING	PROTECCION	ING	PROTECCION	ING	PROTECCION	ING	PROTECCION	ING	PROTECCION		Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio		
CC-1023013201	VIVIANA ROCIO GUERRERO LOMBANA	59	00																												

III. TOTALES

IBC Pensión	\$ 908.526	IBC Salud	\$ 908.526	IBC Riesgos	\$ 908.526	IBC Cajas	\$ 0	Aportes Pensión	\$ 145.400	Aportes Salud	\$ 113.600	Aportes Riesgos	\$ 22.200	Aportes Cajas	\$ 0	Aportes SENA	\$ 0	Aportes ICBF	\$ 0	Aportes ESAP	\$ 0	Aportes Min Educación	\$ 0	Incapacidades, Saldos a Favor EPS	\$ 0	Incapacidades ARP	\$ 0	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	\$ 281.200	TOTAL INTERESES DE MORA	\$ 0	TOTAL FINAL	\$ 281.200
-------------	------------	-----------	------------	-------------	------------	-----------	------	-----------------	------------	---------------	------------	-----------------	-----------	---------------	------	--------------	------	--------------	------	--------------	------	-----------------------	------	-----------------------------------	------	-------------------	------	--------------------------------	------------	-------------------------	------	-------------	------------

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

Lineas de Servicio FonosIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Página 1 de 1

¡El Poder de lo SIMPLE!



Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

Id de página: 351740 Ayuda (?)

Información general

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Condiciones

VER CONTRATO

Bienes y servicios

Ejecución del Contrato

Documentos del Proveedor

Porcentaje Recepción de artículos

Documentos del contrato

Plan de Pagos

Información presupuestal

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

7 Ejecución del Contrato

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

Modificaciones del Contrato

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Incumplimientos

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☒	CUENTA MAYO CTO 5404_2021.pdf	CTO_MAYO_5404.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☒	CUENTA MARZO 6120_2021.pdf	MARZO 6120-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☒	CUENTA JUNIO CTO 5404-2021.pdf	CUENTA JUNIO CTO 5404-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☒	CUENTA JULIO CTO No_5404_2021.pdf	CUENTA JULIO CTO No_5404_2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☒	CUENTA AGOSTO CTO No_5404_2021.pdf	CUENTA AGOSTO CTO No_5404_2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☒	CUENTA SEPTIEMBRE CTO No_5404_2021	2021-09-5404 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

