ALCALDIA 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

DATOS DEL INFORME

Período a Certificar:	Desde:	01-nov.-21	Hasta:	30-nov.-21			
Nombre del Contratista:	NANCY STELLA MORENO BERNAL		Cédula:	39674796			
Correo Electrónico:	psnmoreno@gmail.com		Teléfono(s):	3014835166			
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:		Código-Grado:		
Nombre del Supervisor - Contratista:	MARIA FERNANDA FANDIÑO RODRIGUEZ		Perfil	EPIDEMIOLOGO	No. CTO:	5955-2021	
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Código-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	005027	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	1076
PERFIL:	PSICOLOGA				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCIÓN GESTION DE 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
GESTION DEL RIESGO	Mostrar							
SALUD PUBLICA PIC	Mostrar							
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		01/05/2021				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	2021-09-01	2021-10-31	2	$10.883.052	2195	3		
4	2021-11-01	2021-11-30	3	$3.627.684	3062	4		
						5	Mayo	$ 3.685.163
						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	Noviembre	$ 3.627.684
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7.312.847	$ 25.451.267	$ 25.451.267	$ -

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.	Durante el mes se realizó actividad de Sensibilización en identificación de acciones de información, educación y comunicación Covid. Donde se abordaron en promedio 800 personas en el mes de noviembre, en diferentes escenarios de las localidades Usme, Ciudad Bolívar y Tunjuelito.	Drive del equipo de Sensibilización, listados y registro fotografico
2	Realizar investigación socio epidemiológica de campo.	En cada una de las 800 sensibilizaciones se asesora de acuerdo con las necesidades socio culturales, brindando a cada uno de los asistentes la información necesaria en el entorno Hogar o en el apoyo a vacunación PAI.	Drive del equipo de Sensibilización, listados y registro fotografico
3	Registrar la información de la intervención Epidemiológica de Campo (IEC) en el formulario y/ o sistema establecido.	Las 800 sensibilizaciones cuentan con soportes de listados, fotografía y acta en la que se describe cada uno de los procesos y actividades realizadas, haciendo énfasis en las acciones propias de educación y comunicación realizadas en los puntos de toma de muestras Covid o vacunación.	Drive del equipo de Sensibilización, listados y registro fotografico
4	Identificar problemáticas de riesgos colectivos que afecten la salud y calidad de vida de la comunidad, reportando a los Entes competentes.	Para los casos a demanda que han requerido se ha realizado la asesoría frente a las diferentes rutas de atención a las que los asistentes puedan acceder y con las cuales se promueva en alguna medida el mejoramiento en su calidad de vida.	Drive del equipo de Sensibilización, listados y registro fotografico
5	Realizar la activación de rutas integrales de atención en salud (en el formato correspondiente).	Durante el periodo no se ha utilizado formatos específicos para la activación de rutas integrales de atención en atención en salud.	Drive del equipo de Sensibilización, listados y registro fotografico
6	Participar en acciones de socialización, sensibilización y capacitación tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato de notificación.	Asistencia a tres (3) reuniones y asistencia a una (1) ULC.	Drive del equipo de Sensibilización, listados y registro fotografico
7	Validadas y ajusta las bases de Datos según requerimiento.	Se han actualizado las bases correspondientes al proceso de sensibilización y a los datos necesarios para el registro diario de las acciones realizadas en cada uno de los puntos.	Drive del equipo de Sensibilización, listados y registro fotografico
8	Realizar cruces de información con prestadoras y aseguradoras, como fuente de identificación de casos.	Se denota que cada una de las actas se diligencian con la información necesaria en el marco de la calidad del dato.	Drive del equipo de Sensibilización, listados y registro fotográfico
9	Realizar recolección de la información en el instrumento para visita de IEC con criterios de calidad e integralidad.	En las 800 sensibilizaciones se identificaron las necesidades del usuario, por lo que se realizan las indicaciones propias de los protocolos de bioseguridad y uso de elementos de bioseguridad; los cuales se diligenciaron en los formatos destinados para la recolección de la información.	Drive del equipo de Sensibilización, listados y registro fotográfico
10	Realizar las investigaciones epidemiológicas de campo en brotes de eventos de interés en salud pública.	Se brinda información a los asistentes sensibilizados en temas de salud mental, manejo de protocolos de bioseguridad y elementos de protección personal.	Drive del equipo de Sensibilización, listados y registro fotográfico
11	Participar activamente en los diferentes espacios de fortalecimiento del Subsistema, programados según necesidad y oportunidad.	Se brinda información a los asistentes sensibilizados en temas de salud mental, manejo de protocolos de bioseguridad y elementos de protección personal, así como la información actualizada frente a Covid.	Drive del equipo de Sensibilización, listados y registro fotográfico

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CO-GPS-FT-11 V4
11	Tomar muestras biológicas para los diferentes eventos de Salud Pública, que establezcan de acuerdo a las lineamientos del Servicio Distrital de Salud e Instituto Nacional de Salud.	De cuerdo atendidos, implementación y monitoreo de las acciones de sensibilización La Casa presentada para cada punto. (Drive del equipo de Sensibilización, listados y registro fotográfico
12	Las demás que sean asignadas por el Supervisor del Contrato según la naturaleza del servicio.	De cuerdo al cronograma, mantenimiento al día los datos y / cargando sesiones con oportunidad, así como la entrega de datos solicitados por la Fase del proceso para futuras intervenciones. (Drive del equipo de Sensibilización, listados y registro fotográfico
13	Presentar los documentos generados de acuerdo a los lineamientos establecidos por el proceso de gestión documental de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	De de cumplimiento y la BD sensibilizaciones, de acuerdo a los registros ingresados, Fuente y calidad del dato, elaborando las actas y diligenciamiento de listados y soportes. (Drive del equipo de Sensibilización, listados y registro fotográfico

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL PAGO		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 3.627.684
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2023	10	2023	11	21	96163680		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS

TIPO		ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL	INGRESO BASE DE COTIZACION	VALOR MENSUAL DE LOS APORTES	VALOR APORTADO (Sobre el 40% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a un SMLMV
PENSIONADO	IND	COLPENSIONES	$ 1.451.074	$ 432.400	$ 735.900
SALUD		SANITAS		$ 181.400	$ 184.300
ARL	3	SURA		$ 35.300	$ 36.000
CAJA DE COMPENSACION	IND			$ 448.900	$ 456.200

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA	DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	70335663587

NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA

CC. NO. CONTRATISTA

Y

NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN

Y

NOMBRE DEL SUPERVISOR

EPIDEMIOLOGO

2021-09-13

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	39674796
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NANCY STELLA MORENO BERNAL
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 57B # 28-10 SUR	TELÉFONO:	2029101
TIPO APORTANTE:	03-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	78141364B7	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEP
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2021
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/11/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	129075

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
23100	23100-COLFONDOS	1	$ 235,900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 235,900	$ 0	$ 235,900
SUBTOTALES:										$ 235,900	$ 0	$ 235,900

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 184,300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 184,300	$ 0	$ 0	$ 184,300
SUBTOTALES:													$ 184,300	$ 0	$ 0	$ 184,300

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	$ 36,000	$ 36,000	$ 0	$ 0	$ 36,000
SUBTOTALES:									$ 36,000	$ 0	$ 0	$ 36,000

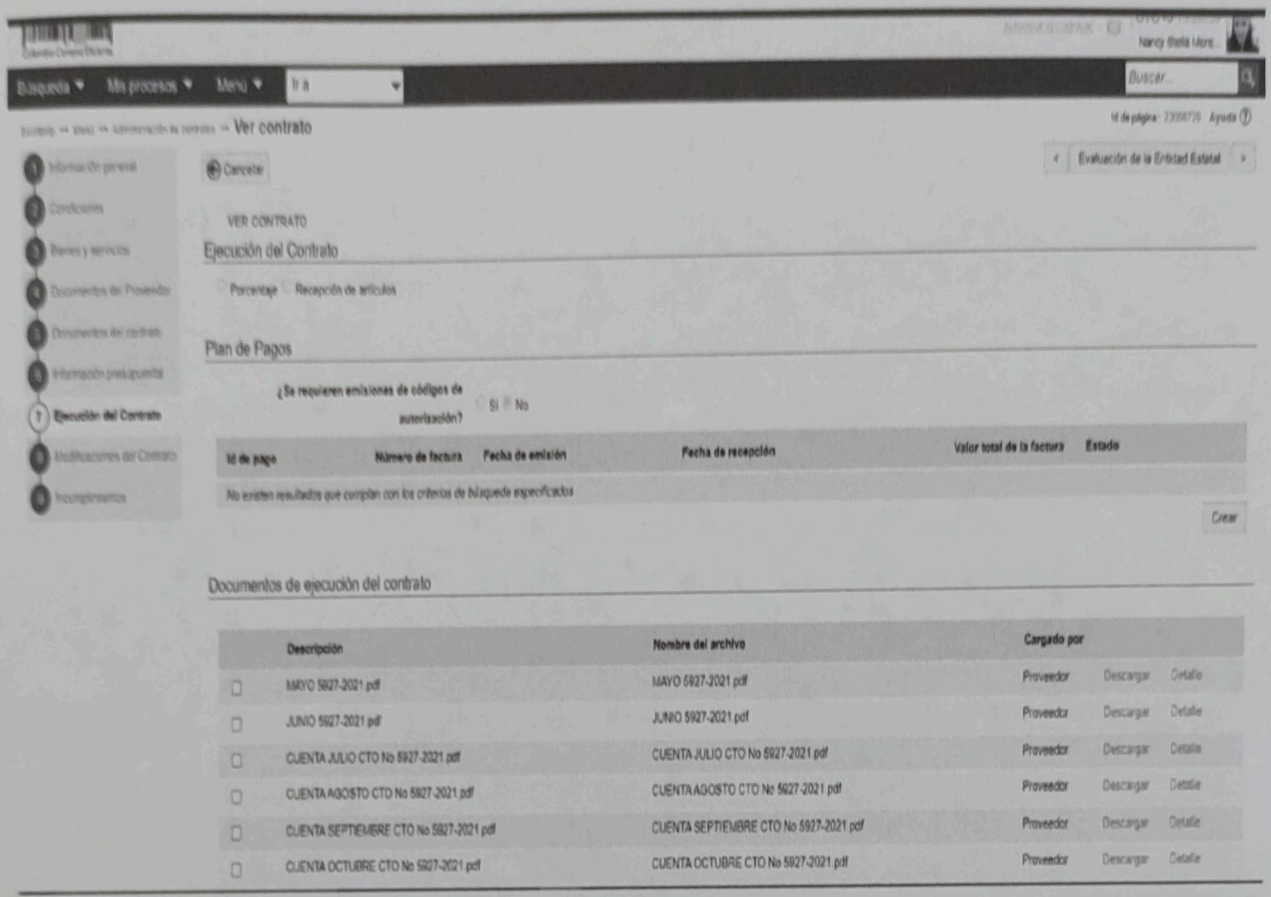
LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																	PARAFISCALES							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EL EXTERIOR	EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				FSP			SALUD					ARP									CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	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	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES
1	CC 39674796	MORENO BERNAL NANCY STELLA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE		$ 1,474,065			NO																	23100-COLFONDOS	30	1,474,065	$ 235,900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 235,900	EPS005-SANITAS S.A.	30	1,474,065	$ 184,300	$ 0	$ 184,300	14-11 - ARL SURA	30	1,474,065	39674796	$ 36,000		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 456,200

USUARIO: 39674796
CONTRASEÑA: 17NMOR

Planilla Pagada



Nancy Stella Mora

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a | Buscar...

Id de página: 7358776 Ayuda

Ver contrato

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

Evaluación de la Entidad Estatal

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje | Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si 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 5927-2021.pdf	MAYO 5927-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JUNIO 5927-2021.pdf	JUNIO 5927-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO CTO No 5927-2021.pdf	CUENTA JULIO CTO No 5927-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO CTO No 5927-2021.pdf	CUENTA AGOSTO CTO No 5927-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE CTO No 5927-2021.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE CTO No 5927-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE CTO No 5927-2021.pdf	CUENTA OCTUBRE CTO No 5927-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle