Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SIASUR

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2023-11-01	**Hasta:**	2023-11-30	
Nombre del Contratista:	NEZLY YULIETH MOSQUERA MORENO		**Número de Documento:**	1018412431	
Correo Electrónico:	nezly25@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3104610007	
Nombre del Supervisor:	SANDRA PATRICIA AMADO REYES	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4254-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	1026
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 PIC				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	SALUD PÚBLICA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
K29PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	21729	$3998136	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3998136**	**TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTOTREINTA Y SEISPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2023-03-27		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-05-31
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2023-05-01	2023-07-31	1	$ 4179183	1551
2	2023-06-01	2023-07-31	2	$ 717150	1859
3	2023-07-01	2023-08-31	3	$ 3998214	2123

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

4	2023-08-01	2023-09-30	4	$ 3998136	2454
5	2023-09-01	2023-10-31	5	$ 3998136	2827
6	2023-10-01	2023-11-30	6	$ 3998136	3089
7	2023-11-01	2023-12-31	7	$ 7996272	3518

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	ABRIL	$ 3998136
2	MAYO	$ 4845567
3	JUNIO	$ 4693464
4	JULIO	$ 4019865
5	AGOSTO	$ 3998136
6	SEPTIEMBRE	$ 3998136
7	OCTUBRE	$ 3998136

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8662485	$ 37547712	$ 29551440	$ 7996272

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. dar cumplimiento a los objetivos y metas establecidas en el plan de cuidado escolar del entorno educativo	Implementación de sesiones de prácticas adecuadas en salud bucal en los colegios.: Leon de Greiff. Gimnasio Colombiano del Sur y Confederación Brisas del Diamante	Fichas para la verificación de la técnica de higiene bucal . tablero de control, cronograma mensual
2	2. realizar la clasificacion, identificacion de riesgos y sensibilizacion de los cursos priorizados para la intervención	Ejecución de 49 sesiones de clasificación, identificación de riesgos y sensibilización en salud bucal	Fichas para la verificación de la técnica de higiene bucal . tablero de control, cronograma mensual
3	3. hacer seguimientos telefonico a los escolares y sus familias en salud oral.	Ejecución de 22 seguimientos y/o acompañamiento telefónico a escolares identificados con riesgo en salud bucal y a sus familias	Diligenciamiento del portal educativo
4	4. diligenciar bases de datos de seguimiento a la poblacion escolar en salud oral intervenida.	Diligenciamiento de las bases de datos establecidas para el seguimiento a la población escolar intervenida por el producto salud bucal	Aplicativo distrital-portal educativo. Fichas de verificación de higiene bucal, tablero de control
5	5. canalizar y redireccionar la poblacion con riesgo en salud oral.	Diligenciamiento del instrumento de la activación de ruta de canalización de acuerdo con las necesidades identificadas en los contactos con los usuarios	Envío de formatos de canalización, correos electrónicos, seguimiento a canalizaciones

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	6. diligenciar los formatos de recolección de la informacion establecidos en el lineamiento y/o institucional.	Diligenciamiento del formato "ficha de verificación de la técnica de higiene bucal" para cada uno de los cursos intervenidos	Fichas para la verificación de la técnica de higiene bucal correctamente diligenciadas en sus tres sesiones
7	7. garantizar la entrega de los soportes con el fin de sistematizar la informacion recolectada en las diferentes herramientas y/o aplicativos establecidos para tal fin.	Entrega oportuna de los soportes para fines de sistematización de la información recolectada	Fichas de higiene bucal sistematizadas por GESI dentro de los tiempos establecidos
8	8. entregar de manera oportuna las actividades, productos e informes obtenidos y segun indicaciones tecnicas.	Entrega de oportuna de las actividades, productos e informes obtenidos y solicitados de acuerdo con las indicaciones técnicas.	Fichas e informes del producto salud bucal
9	9. presentar los informes acordes con los atributos de calidad, oportunidad y veracidad.	-	-
10	10. organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervencion conforme al proceso de gestion documental.	Gestión documental de fichas para verificación de la técnica de higiene bucal	Fichas de verificación de higiene bucal debidamente diligenciadas, rotuladas y foliadas
11	11. informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos.	Disponibilidad para informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos	Disponibilidad para informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos
12	12. las demas que sean concertadas con el supervisor del contrato segun necesidad del pic.	Disponibilidad para ejecutar las actividades que sean asignadas	Disponibilidad para ejecutar las actividades que sean asignadas

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	$ 3998136
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9457945269		
2023	OCTUBRE	2023	11	09			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTOTREINTA Y SEISPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1599254	$ 255881	$ 255900
Salud		COMPENSAR		$ 199907	$ 200000
ARL	3	SURA		$ 38958	$ 39000
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 464136**	$ 494900

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	58837431768

Nezly Mosquera

NEZLY YULIETH MOSQUERA MORENO
1018412431

SANDRA PATRICIA AMADO REYES
PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1018412431		MOSQUERA MORENO NEZLY YULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cr 82 A # 6 - 16 TORRE 2 APT 608	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4494973	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	268569505	9457945269	I	2023/11/09	2023/11/09	BANCOLOMBIA	0	$494,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vsp	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,599,254	$255,900			$1,599,254	$200,000			$0	$0			$1,599,254		$39,000		$0	$0		$494,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,599,254	$255,900			$1,599,254	$200,000			$0	$0			$1,599,254		$39,000		$0	$0		$494,900
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,599,254	$255,900			$1,599,254	$200,000			$0	$0			$1,599,254		$39,000		$0	$0		$494,900
1	CC	1018412431	MOSQUERA NEZLY	230301	30	$1,599,254	$255,900	EPS008	30	$1,599,254	$200,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,599,254	2.436%	$39,000	0	$0	$0	No	$494,900
Total	**Afiliados(1)**					$1,599,254	$255,900			$1,599,254	$200,000			$0	$0			$1,599,254		$39,000		$0	$0		$494,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1018412431		MOSQUERA MORENO NEZLY YULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cr 82 A # 6 - 16 TORRE 2 APT 608	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4494973	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	268569505	9457945269	I	2023/11/09	2023/11/09	BANCOLOMBIA	0	$494,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$255,900	$0	$0	$255,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$255,900	$0	$0	$255,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,000	$0	$0	$39,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$39,000	$0	$0	$39,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$0	$0	$200,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$200,000	$0	$0	$200,000
TOTAL				1	$494,900	$0	$0	$494,900

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

datos guardados

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

identificación de pago	numero 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		
☐	CUENTA DE COBRO ABRIL- CTO 4254-2023.pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL- CTO 4254-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MAYO- CTO 4254-2023.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO- CTO 4254-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JUNIO- CTO 4254-2023.pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO- CTO 4254-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JULIO- CTO 4254-2023.pdf	CUENTA DE COBRO JULIO- CTO 4254-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO AGOSTO - CTO 4254-2023.pdf	CUENTA DE COBRO AGOSTO - CTO 4254-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE CTO 4254-2023.pdf	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE CTO 4254-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO OCTUBRE. CTO-4254- 2023.pdf	CUENTA DE COBRO OCTUBRE. CTO-4254-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Quitar seleccionado | Subir nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Departamento Nacional de Planeación - DNP

CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN

LA DIRECCIÓN DE GOBIERNO, DERECHOS HUMANOS Y PAZ
CERTIFICA A:

NEZLY YULIETH MOSQUERA MORENO

C.C.: 1018412431

Por haber completado exitosamente el curso:

LENGUAJE CLARO PARA SERVIDORES Y COLABORADORES PÚBLICOS DE COLOMBIA

26 de octubre de 2023

Intensidad de 35 horas
en modalidad virtual