	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CO-OPS-FT-11 V6

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde: 01-may.-21		Hasta:	31-may.-21	
Nombre del Contratista:	PAOLA ANDREA LOMBANA CUELLAR		Cédula:	1023895480	
Correo Electrónico:	andrea.lombana28@gmail.com		Teléfono(s):	3102971749	
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:		Código-Grado:
Nombre del Supervisor - Contratista:	CARLOS ANDRES MOJICA AGUILAR		Perfil	Ref. Gestion Hogar	No. CTD: 5503
Apoyo a la supervisión - Planta:			Cargo:		Código-Grado:
Apoyo a la supervisión - Contratista:			Perfil	REFERENTE DE GESTION	No. CTD:

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO	005491	Año Contrato	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL	1076
PERFIL	ENFERMERO				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	GESTION DEL RIESGO EN SALUD				
UNIDAD DE SERVICIOS :	ESPACIO VIVIENDA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

SERVICIOS		UNIDAD	CENTRO DE COSTOS	CANT HORAS ESTANDAR	CANT HORAS ADICIONALES	VALOR HORA	TOTAL	PORCENTAJE (%) CENTRO DE COSTOS
DIRECCION DE AMBULATORIOS	Mostrar							
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							
GESTIÓN DEL RIESGO	Mostrar							
SALUD PUBLICA PIC	Ocultar							
PIC ESPACIO VIVIENDA SALUD URBANA		SALUD PUBLICA	K27PI				$ 3.656.451	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 3.656.451	TRES MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y SÉIS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		1/05/2021				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	30/06/2021	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICIÓN	VALOR ADICIÓN	CDP	N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
						1		
						2		
						3		
						4		
						5	Mayo	$ 3.656.451
						6		
						7		
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7.284.135	$ 7.284.135	$ 3.656.451	$ 3,627,684

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 planeación, implementación, monitoreo y evaluación correspondiente a los procesos asignados de acuerdo al Plan de Intervenciones Colectivas y conforme a las cualidades de los lineamientos definidos para tal efecto, a desarrollar en cumplimiento al objeto contractual	Reinducción de la operación Mayo 2021. Caracterización a usuarios crónicos, menores de 5 años y gestantes en zona de severidad acorde al direccionamiento de SDS con el fin de impactar en salud para intervención temprana de población en riesgo en virtud de la emergencia sanitaria generada por la pandemia del coronavirus covid-19. participación en reunión mensual de espacio vivienda.	Listado reinducción Ficha de caracterización, formato sistema de alertas y mapa con retroalimentación de cada paciente para el cumplimiento de SIRAS listado participación virtual reunión espacio vivienda
2	Presentar informes y reportes en el periodicidad definida con calidad, oportunidad y cumplimiento de acuerdo a la meta asignada, actividades y actividades ejecutadas	Caracterización a usuarios crónicos, menores de 5 años y gestantes en zona de severidad	Ficha de caracterización, formato sistema de alertas y mapa con retroalimentación de cada usuario para el cumplimiento
3	Realizar, verificar y presentar procesos de auditorías internas y externas según requerimiento cumpliendo con características de calidad, oportunidad y veracidad	Participación en pre crítica y pre-auditoría de acuerdo a la necesidad del proceso	Acta de pre crítica y certificación de actividades
4	Custodiar, el cuidado y protección de los documentos físicos y magnéticos entregados para la ejecución del contrato/convenio	Caracterización a usuarios crónicos, menores de 5 años y gestantes en zona de severidad	Ficha de caracterización, formato sistema de alertas y mapa con retroalimentación de cada paciente para el cumplimiento
5	Informar a término cualquier eventualidad que interfiera en el adecuado cumplimiento de los objetivos establecidos	No aplica	No aplica
6			
7			
8			
9			

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
10		
11		
12		
13		
14		
15		

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 3.627.628
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	4	2021	05	14	94198154Z2		

VALOR HONORÁRIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS VEINTIOCHO PESOS

ITEM		ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL	INGRESO BASE DE COTIZACION	VALOR MINIMO DE LOS APORTES	VALOR APORTADO (Sobre el valor de los ingresos mensuales en dólares convertidos a pesos de acuerdo
PENSIONADO	NO	COLFONDOS	$ 1.451.051	$ 232.200	$ 232.200
SALUD		NUEVA EPS		$ 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 CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	24062578716

Paola Andrea Lombana

PAOLA ANDREA LOMBANA CUELLAR
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.023.895.480
CC. NO. CONTRATISTA

CARLOS ANDRES MOJICA AGUILAR
NOMBRE DEL SUPERVISOR
Ref. Gestion Hogar

D.
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
REFERENTE DE GESTION

2021-02-12

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023895480		LOMBANA CUELLAR PAOLA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kr 4 a este # 20-79	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3638469	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-04	2021-04	98949998	94198515022	I	2021/05/20	2021/05/14	BANCO CAJA SOCIAL	0	$449,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$232,200	$0	$0	$232,200
COLFONDOS	23001	800,227,940	6	1	$232,200	$0	$0	$232,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,400	$0	$0	$35,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$35,400	$0	$0	$35,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$181,400	$0	$0	$181,400
NUEVA E.P.S.	EPS017	900,156,264	2	1	$181,400	$0	$0	$181,400
TOTAL				1	$449,000	$0	$0	$449,000

2021/05/13 07:51 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023895460		LOMBANA CUELLAR PAOLA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kr 4 a este # 30-79	BOGOTA-BOGOTA D.C.	2638449	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-04	2021-04	98409998	94198154?2	I	2021/05/20	2021/05/14	BANCO CAJA SOCIAL	0	$449,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
[illegible]					$1,451,051	$232,200			$1,451,051	$181,400			$0	$0			$1,451,051	$35,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (2 Afiliados)					$1,451,051	$232,200			$1,451,051	$181,400			$0	$0			$1,451,051	$35,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,451,051	$232,200			$1,451,051	$181,400			$0	$0			$1,451,051	$35,400		$0	$0
1	CC	1023895460	LOMBANA PAOLA	231001	30	$1,451,051	$232,200	EPS037	30	$1,451,051	$181,400		0	$0	$0	14-11	30	$1,451,051	$35,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,451,051	$232,200			$1,451,051	$181,400			$0	$0			$1,451,051	$35,400		$0	$0

Gmail

Andrea Lombana <andrea.lombana28@gmail.com>

Confirmación Transacción PSE - CUS 989409998

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co> 13 de mayo de 2021, 19:52
Para: Andrea.lombana28@gmail.com



¡Hola, Paola Andrea lombana Cuellar

Gracias por utilizar los servicios de BANCO CAJA SOCIAL y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 989409998
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9419815422