ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	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:	OLGA LUCIA DIAZ MORA		Cédula:	52291927		
Correo Electrónico:	oldiazm@gmail.com		Teléfono(s):	3005708783		
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:		Codigo-Grado:	
Nombre del Supervisor - Contratista:	CARLOS ANDRES MORCA AGUILAR		Perfil	REF GESTION ENTORN HOGAR	No. CTO:	5508
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Codigo-Grado:	
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	005449	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	1076
PERFIL:	INGENIERO AMBIENTAL				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
UNIDAD DE SERVICIOS :	ENTORNO HOGAR				

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							
GESTION DEL RIESGO	Mostrar							
SALUD PUBLICA PIC	Mostrar							
PIC ESPACIO VIVIENDA SALUD PUBLICA		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 SEIS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		01/05/2021				FECHA TERMINACIÓN 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		
						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 evaluacion correspondiente a los procesos asignados de acuerdo al plan de intervención colectiva ya conforme a las cualidades de los lineamientos definidos para las actividades a desarrollar en cumplimiento al objeto contractual.	Atendiendo la alternatoria de emergencia pública, por la introducción a Colombia del COVID-19 en el abordaje institucional se realiza, 64 seguimientos telefonicos y/o virtuales a instituciones de protección de adulto mayor priorizadas desde el nivel central, para garantizar las condiciones necesarias para brindar una atención de calidad y oportunidad a las diferentes poblaciones vulnerables.	Matriz de informe institucional Seguimiento telefónico, matriz de seguimiento a casos, matriz de seguimiento no presencial
2	Presentar informes y reportes en la periodicidad, definida con la calidad, veracidad y cumplimiento de acuerdo a la meta acordada, productividad y actividades ejecutadas.	Realizar seguimiento presencial a las instituciones que no cumplan con las normas higiénico sanitarias, se definen claramente y estrictamente los hogares a visitar para no exponer al equipo y a los adultos mayores.	Matriz de informe institucional Seguimiento telefónico, matriz de seguimiento a casos, matriz de seguimiento no presencial
3	Planear, verificar y presentar procesos de pinaquitorias y auditorias internas y externas según requerimiento, cumplimiento con caracteristicas de calidad, oportunidad y veracidad.	Brindar información y educación para la salud, para cada uno de los riesgos identificados, teniendo en cuenta el manejo técnico para los casos de eventos de interés en salud pública y las recomendaciones especificas para el abordaje de poblaciones vulnerables.	Matriz de informe institucional Seguimiento telefónico, matriz de seguimiento a casos, matriz de seguimiento no presencial
4	Activar los procesos de referencia y contrareferencia dando respuesta a las necesidades identificadas en la comunidad.	Se realiza diligenciamiento del formato de canalizaciones en magnetico y envio al profesional de canalizaciones del espacio vivienda.	Formato de canalización
5			
6			
7			
8			
9			
10			

DE OCCIDENTE	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	
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	10	1037685054		

VALOR HONORARIOS 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 40% de los ingresos mes cotizó) no debe ser inferior a un SMLMV
PENSIONADO	NO	COLFONDOS	$ 1.451.051	$ 232.200	$ 233.100
SALUD		FAMISANAR		$ 181.400	$ 182.200
ARL	3	SURA		$ 35.300	$ 35.500
CAJA DE COMPENSACION	SI	COMPENSAR		$ 448.900	$ 450.800

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	662800000418

OLGA LUCIA DIAZ MORA
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
52.291.927
CC. NO. CONTRATISTA

CARLOS ANDRES MOJICA AGUILAR
NOMBRE DEL SUPERVISOR
REF GESTION ENTORNO HOGAR

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-12

P GOSIMPLE | REPORTE INDIVIDU

Fecha creación reporte 2021-05-10 02:29:12 PM Tipo Planilla I Número Planilla 1037685054 Referencia pago(PIN) 8845041050

Periodo Cotización 202104 Periodo Servicio 202104

Cliente:

PAGADA 2021-05-10

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	OLGA LUCIA DIAZ MORA				
Documento	CC 52291927	Dirección	CALLE 82 SUR NO 2 B 24 ESTE YOMASA		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	7626019		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		Identificación			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 52291927		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00					DIAZ MORA OLGA LUCIA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																				Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos						Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
																30	30	30	30			$ 1,456,822	531031		16 %	$ 1,456,822	$ 233,100	$ 0	$ 0	EPS017		12.5 %	$ 1,456,822	$ 182,200	$ 0	14-11	3	2.436 %	$ 1,456,822	$ 35,500	CCF29	2 %	$ 1,456,822	$ 29,200	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	ARL SURA	COLSUBSIDIO	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 233,100	$ 0	$ 0	$ 182,200	$ 35,500	$ 29,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 480,000

Líneas 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!

¡El Poder de lo SIMPLE

SISTEMA P.O.S.
COLSUBSIDIO

D O C U M E N T O S O P O R T E

NOMBRE : PLANILLA SIMPLE RECAUDO
NIT : 900.097.333-9
CODIGO : 20596
REFERENCIA : 8845041050
PLANILLA : 1037685054
PERIODO : 2021/04
REFERENCIA 2: 8845041050

Código	Descripción	Cant	Valor
693927	RECAUDO PLA	1	480000
			480000

DOCUMENTO

21051000052705;07

CONSECUTIVO 001

MAY 10, 21 11 02

10/May/2021 11:03 2100 01 0016 5228994

(COPIA CLIENTE)