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 V8

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde: 01-abr.-21		Hasta:	30-abr.-21	
Nombre del Contratista:	YAZMIN AMPARO PINEDA ORTIZ		Cédula:	52499282	
Correo Electrónico:	YAZPINEDA282@GMAIL.COM		Teléfono(s):	3142066349	
Nombre del Supervisor - Planta:	WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ		Cargo:	COORDINADOR PSPIC	Codigo-Grado: 243-20
Nombre del Supervisor - Contratista:	[redacted]		Perfil	[redacted]	No. CTO: [redacted]
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Código-Grado:
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:	SANDRA PATRICIA AMADO REYES		Perfil	REFERENTE E. EDUCATIVO	No. CTO: 4998

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	005005	Año Contrato:	2020	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	327
PERFIL:	PROFESIONAL AMBIENTAL				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION GESTION DEL RIESGO EN SALUD				
UNIDAD DE SERVICIOS :	ENTORNO EDUCATIVO				

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							
DIRECCION DE URGENCIAS	Mostrar							
DIRECCION DE HOSPITALARIOS	Mostrar							
UCI PEDIATRICA	Mostrar							
UCI NEONATAL	Mostrar							
UCI ADULTOS	Mostrar							
DIRECCION COMPLEMENTARIOS	Mostrar							
CONVENIO APH	Mostrar							
RURALIDAD	Mostrar							
PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO (ASISTENCIAL) Y RUTA DE LA SALUD	Mostrar							
SALUD PUBLICA PIC	Ocultar							
PIC ESPACIO EDUCATIVO SALUD PUBLICA		SALUD PUBLICA	K29PI				$ 3.627.228	100,00%
							$ -	
							$ -	
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 3.627.228	TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTISIETE MIL DOSCIENTOS VEINTIOCHO PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		04/06/2020				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	31/08/2020	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
1	2021-09-01	2021-10-31	1	$ 7.140.298	1660	1	Enero	$ 3.570.149
2	2021-11-01	2021-11-30	2	$ 1.249.552	2165	2	Febrero	$ 3.570.149
			3	$ 2.320.597	2287	3	Marzo	$ 3.570.149
3	2021-12-01	2021-12-10	4	$ 1.190.050	2521	4	Abril	$ 3.627.628
4	2021-12-11	2021-01-31	5	$ 2.380.099	2618	5		
			6	$ 3.570.149	54	6	Junio	$ 3.213.134
5	2021-02-01	2021-02-28	7	$ 3.570.149	185	7	Julio	$ 3.570.149
6	2021-03-01	2021-03-31	8	$ 3.570.149	449	8	Agosto	$ 3.570.149
7	2021-04-01	2021-04-30	9	$ 3.627.628	775	9	Septiembre	$ 3.570.149
						10	Octubre	$ 3.570.149
						11	Noviembre	$ 3.570.149
						12	Diciembre	$ 3.570.149
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 10.353.432	$ 38.972.103	$ 38.972.103	$ -

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	Implementar los procesos asignados como profesional universitario con los criterios de calidad a fin de dar cumplimiento a los objetivos y metas establecidos en el plan de intervenciones colectivas El plan de salud territorial y el plan operativo institucional	Se llevan a cabo 69 sesiones de la actividad abordaje a escolares para el fomento de Prácticas Saludables en instituciones educativas de las localidades de Usme, Tunjuelito y Ciudad Bolivar	ACTAS, LISTADOS DE ASISTENCIA, FORMATO DE SEIONES COLECTIVAS
2	Apoyar los procesos de la respuesta integral en salud reconociendo las necesidades de la comunidad con enfoque diferencial comunitario familiar poblacional y de curso de vida	Se orienta a la comunidad en las dudas que surgen en los procesos	ACTAS, LISTADOS DE ASISTENCIA, FORMATO DE SEIONES COLECTIVAS
3	Desarrollar procesos de planeación ejecución y evaluación de las acciones asignadas y concertadas en los diferentes procesos y o componentes en cumplimiento de los lineamientos y fichas técnicas realizando las respectivas acciones de mejoramiento a que haya lugar	Se realiza el Plan de Acción de los procesos y se preparan las sesiones a con los grupos de niños, niñas, adolescentes y jóvenes, directivos, docentes y pares de familia se hace retroalimentación de las acciones llevadas a cabo y en caso de que aplique se procede a las mejoras	ACTAS, LISTADOS DE ASISTENCIA, FORMATO DE SEIONES COLECTIVAS

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

4	Entregar de manera oportuna cronograma de trabajo de productos e informe según indicaciones	Se realiza cronograma del mes de abril de 2021 informes según requerimientos	Archivo magnético
5	Dar cumplimiento a la meta y productos establecidos por la subred integrada de servicios de salud	Se llevan a cabo 09 sesiones de la actividad abordaje a escolares para el fomento de Prácticas Saludables en Instituciones educativas de las localidades de Usme, Tunjuelito y Ciudad Bolivar	ACTAS, LISTADOS DE ASISTENCIA, FORMATO DE SEIONES COLECTIVAS
6	Los productos presentados deben cumplir con atributos de calidad oportunidad y veracidad	Todas los productos se realizan con la calidad, oportunidad y veracidad requerida	ACTAS, LISTADOS DE ASISTENCIA, FORMATO DE SEIONES COLECTIVAS
7	Revisar la realización de los lineamientos tecnicos dados por la SDS y que son propios de su intervencion y realizar apropiación de los mismos	Se hace la lectura y apropiacion de los lineamientos y fichas tecnicas, se aclaran dudas con los lideres y referentes	ACTAS DE REUNIÓN
8	Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme a los lineamientos de proceso de gestión documental	Se hace entrega de los soportes de actividades y se alimentan las diferentes matrices y archivos compartidos	ACTAS, LISTADOS DE ASISTENCIA, FORMATO DE SEIONES COLECTIVAS
9	Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfieren el cumplimiento de los objetivos establecidos	Las eventualidades surgidas en el desarrollo de las actividades se comunican a las profesionales de apoyo y líder del espacio	ACTAS DE REUNIÓN
10	Asistir a las reuniones de acuerdo a las convocatorias direccionadas por su supervisor o líder técnico	Se asiste a las reuniones programadas por el Entorno Educativo y la Secretaria Distrital de Salud	ACTAS DE REUNIÓN

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	3	2021	04	13	49924902		$ 3.570.149

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS	TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE PESOS

ITEM		ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL	INGRESO BASE DE COTIZACION	VALOR MINIMO DE LOS APORTES	VALOR APORTADO (Sobre el 40% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a un SMLMV
PENSIONADO	NO	PROTECCION	$ 1.428.060	$ 228.500	$ 228.500
SALUD		COMPENSAR		$ 178.500	$ 178.500
ARL	3	SURA		$ 34.800	$ 34.800
CAJA DE COMPENSACION	SI	COMPENSAR		$ 441.800	$ 441.900

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	004870257500

YAZMIN AMPARO PINEDA ORTIZ
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
52.499.282
CC. NO. CONTRATISTA

WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
COORDINADOR PSPIC

SANDRA PATRICIA AMADO REYES
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
REFERENTE E. EDUCATIVO

2021-02-12

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION (U C S D)	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	52499282-	YAZMIN AMPARO PINEDA ORTIZ	U ☑ C ☐ S ☐ D ☐		

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS L.B., CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS L.B., CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	3	2021	4992196

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ☑ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ☑	14-11	83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
DIAGONAL 49B SUR No. 2-24	BOGOTÁ, D.C.	11001	BOGOTÁ, D.C.	11	2793721		yazpineda232@gmail.com	6511	1.478.660	1	2021/04/13	954841643

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL.
EPS008	860066942-7	178.600	0		0		0	178.600	0	0	0	178.600	0		0	0	178.600	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL.
230201	800227939-9	228.500	0	0	0	0	0	0	228.500	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL.
CCF24	860066942-7	28.600	0	0	28.600	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL.
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

CCO ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
14-11	830903790-5	34.800		0	0	34.800
DIAS MORA	**INTERES MORA COTI**	**SUBTOTAL APORT COTIZ**	**No. RADICAC SALDO A FAVOR**	**SALDO A FAVOR**	**FONDO SOLIDARIDAD**	**TOTAL A PAGAR**
0	0	34.800		0	348	34.800

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	1
OTRAS	0
TOTAL	4

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE LIM RP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	228.500	228.500
SALUD	178.600	178.600
RIESGOS LABORALES	34.800	34.800
CCF	28.600	28.600
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	470.500	470.500

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES															VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
Nr	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	SIG	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	AUSENCIA	TARDANZA	SUSPENSION	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	52495282	PINEDA ORTIZ,VAZLÓN ALIPARO	EPS008	230701	CCF24																			1.423.060	1.423.060	1.423.060	1.423.060	0			228.500	0	0	178.609	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información