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-jun.-21	Hasta:	30-jun.-21			
Nombre del Contratista:	BRAYANN STITH RODRIGUEZ GUAYAZAN		Cédula:	1026296794			
Correo Electrónico:	brayann154@gmail.com		Teléfono(s):	3059287151			
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:	COORDINADOR PS PIC	Codigo-Grado:		
Nombre del Supervisor - Contratista:	CARLOS ANDRES MOJICA AGUILAR		Perfil	REFERENTE GESTION HOGAR	No. CTO:	5508	
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Código-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	005551	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	1076
PERFIL:	ENFERMERO				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	GESTION 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	Ocultar							
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				$ 3.627.684	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		
						2		
						3		
						4		
						5	MAYO	$ 3.656.451
						6	JUNIO	$ 3.627.684
						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	$ 7.284.135	$ -

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 planeacion, implementacion, monitoreso y evaluacion correspondiente a los procesos asignados de acuerdo al plan de intervencion colectiva y conforme a las cualidades de los lineamientos definidos para las actividades a desarrollar en cumplimiento al objeto contractual.	caracterizacion de ususarios cronicos, menor de 5 años, gestantes de bajo peso, menores con desnutricion, bajo peso pretermino, bajo peso a termino,ERA, alertas en salud mental, caracterizacion y seguimiento por medio telefonico o en campo.	Bases VPSen tre otras 7 bases, formatos de canalizacion y seguimientos registrados en fisico
2	Presentar informas y reportes de la periodicidad definida, con calidad, veracidad, y cumplimiento , de acuerdo a la meta acordada , productividad y actividades ejecutadas	Bases seguimientos telefonicos, caracterizaciones y canalizaciones	diligenciamiento de 8 bases y formatos fisicos
3	Planear , verificar, y presnetar proceso de preauditoria y auditorias internas y externas según requerimiento, cumplimiento con caracteristicas de calidad, oportunidad y veracidad.	Bases seguimientos telefonicos, caracterizaciones y canalizaciones	diligenciamiento de 8 bases y formatos fisicos
4	Garantizar la custodia y protección de los documentos físicos y magnéticos entregados para la ejecucion de las actividades.	Bases seguimientos telefonicos, caracterizaciones y canalizaciones	diligenciamiento de 8 bases y formatos fisicos
5	informa a tiempo cualquier eventualidad que infiera en el adecuado cumplimiento de los objetivos establecidos	No aplica	No aplica

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 3.656.451
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	5	2021	06	10	7790884379-7801229176		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS	TRES MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS

ÍTEM	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	COOLPENSIONES	$ 1.462.580	$ 234.000	$ 234.100
SALUD		SANITAS		$ 182.800	$ 182.900
ARL	3	SURA		$ 35.600	$ 35.700
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 452.400	$ 452.700

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	24073213444

BRAYANN STITH RODRIGUEZ GUAYAZAN

NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA

1.026.296.794

CC. NO. CONTRATISTA

CARLOS ANDRES MOJICA AGUILAR

NOMBRE DEL SUPERVISOR

REFERENTE GESTION HOGAR

0

NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN

0

2021-02-12

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco Caja Social

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1026296784
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			BRAYAN STITH RODRIGUEZ GUAYAZAN RODRIGUEZ GUAYAZAN
CIUDAD MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 36 H # 5 - 25 ESTE	TELÉFONO:	6597598
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7780884379	TIPO DE PLANILLA:			INDEPENDIENTES
PERÍODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo	AÑO 2021	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO 2021
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2021/06/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN			101877969

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 232.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 232.200	$ 0	$ 232.200
SUBTOTALES:										$ 232.200	$ 0	$ 232.200

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	$ 151.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 151.400	$ 0	$ 0	$ 151.400
SUBTOTALES:													$ 151.400	$ 0	$ 0	$ 151.400

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	$ 35.400	$ 35.400	$ 0	$ 0	$ 35.400
SUBTOTALES:									$ 35.400	$ 0	$ 0	$ 35.400

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |

Banco Caja Social

Pago de servicios electrónicos

Resultado de la transacción

Transacción exitosa.

Apreciado cliente. Pago sujeto a aprobación. Para concluir, por favor seleccione la opción "Regresar al comercio" y verifique el estado final de la transacción. Si tiene algún inconveniente, comuníquese con la entidad con la que liquidó su planilla o con el comercio desde el cual está realizando la compra o pago.

FECHA Y HORA
10 junio 2021 6:49 pm

DIRECCIÓN IP. 181.50.216.8

NÚMERO DE TRANSACCIÓN
APII1166320368136103

NÚMERO DE CONFIRMACIÓN
61033Q3Z

NOMBRE DEL COMERCIO	SOI ACH
NIT DEL COMERCIO	9998300785126
CÓDIGO DEL SERVICIO	99000
VALOR DE LA TRANSACCIÓN	$449.000,00
VALOR DEL IMPUESTO	$0,00
REFERENCIA DE PAGO	7790884379
FECHA DE LA SOLICITUD	10 junio 2021
REFERENCIA 1	10.80.25.33
REFERENCIA 2	CC
REFERENCIA 3	1026296794
CÓDIGO DE LA TRANSACCIÓN (CUS)	1024517374
CICLO DE LA TRANSACCIÓN	1
DESCRIPCIÓN DEL PAGO	Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales
CUENTA ORIGEN	Cuentamiga / BRAYANN STITH RODRIGUEZ GUAYAZAN *******3444

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco Caja Social

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1026256794
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			BRAYAN STITH RODRIGUEZ GUAYAZAN RODRIGUEZ GUAYAZAN
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 36 H # 5 - 25 ESTE	TELÉFONO:	6587588
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	4-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7601229176	TIPO DE PLANILLA:		N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo AÑO 2021
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/06/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1024517374
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		7790664378	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		2021/06/10

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 1.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.900	$ 0	$ 1.900
SUBTOTALES:										$ 1.900	$ 0	$ 1.900

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 E.P.S.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.500	$ 0	$ 0	$ 1.500
SUBTOTALES:													$ 1.500	$ 0	$ 0	$ 1.500

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	$ 300	$ 300	$ 0	$ 0	$ 300
SUBTOTALES:									$ 300	$ 0	$ 0	$ 300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																									PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN					SALUD						ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																										ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VR UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1026256794	RODRIGUEZ GUAYAZAN BRAYAN STITH	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.451.073				NO							A									25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.451.073	$ 232.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 232.200	EPS005-SANITAS E.P.S.	30	$ 1.451.073	$ 161.400	$ 0	$ 161.400	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.451.073	1026256794	$ 35.400		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1026256794	RODRIGUEZ GUAYAZAN BRAYAN STITH	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.451.073				NO							C	01-30								25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.462.583	$ 234.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 234.100	EPS005-SANITAS E.P.S.	30	$ 1.462.583	$ 162.600	$ 0	$ 162.600	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.462.583	1026256794	$ 35.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1026256794	RODRIGUEZ GUAYAZAN BRAYAN STITH	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.451.073				NO							R	01-30								25-14 COLPENSIONES	0	$ 11.511	$ 1.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.900	EPS005-SANITAS E.P.S.	0	$ 11.511	$ 1.500	$ 0	$ 1.500	14-11 - ARL SURA	0	$ 11.511	1026256794	$ 300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 3.700

Planilla Pagada

AJUSTE

Banco Caja Social | Su banco amigo.

Pago de servicios electrónicos

Resultado de la transacción

Transacción exitosa.

Apreciado cliente. Pago sujeto a aprobación. Para concluir, por favor seleccione la opción "Regresar al comercio" y verifique el estado final de la transacción. Si tiene algún inconveniente, comuníquese con la entidad con la que liquidó su planilla o con el comercio desde el cual está realizando la compra o pago.

FECHA Y HORA
15 junio 2021 6:49 pm

DIRECCIÓN IP. 181.50.216.8

NÚMERO DE TRANSACCIÓN
APII1166320368136103

NÚMERO DE CONFIRMACIÓN
61033Q3Z

NOMBRE DEL COMERCIO	SOI ACH
NIT DEL COMERCIO	9998300785126
CÓDIGO DEL SERVICIO	99000
VALOR DE LA TRANSACCIÓN	$3.700,00
VALOR DEL IMPUESTO	$0,00
REFERENCIA DE PAGO	7801229176
FECHA DE LA SOLICITUD	15 junio 2021
REFERENCIA 1	10.80.25.33
REFERENCIA 2	CC
REFERENCIA 3	1026296794
CÓDIGO DE LA TRANSACCIÓN (CUS)	1024517374
CICLO DE LA TRANSACCIÓN	1
DESCRIPCIÓN DEL PAGO	Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales
CUENTA ORIGEN	Cuentamiga / BRAYANN STITH RODRIGUEZ GUAYAZAN *******3444

Colpensiones
Ven por tu futuro ya

El futuro es de todos
Gobierno de Colombia

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **BRAYANN STITH RODRIGUEZ GUAYAZAN** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1026296794,** se encuentra afiliado/a desde **04/05/2017** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES.**

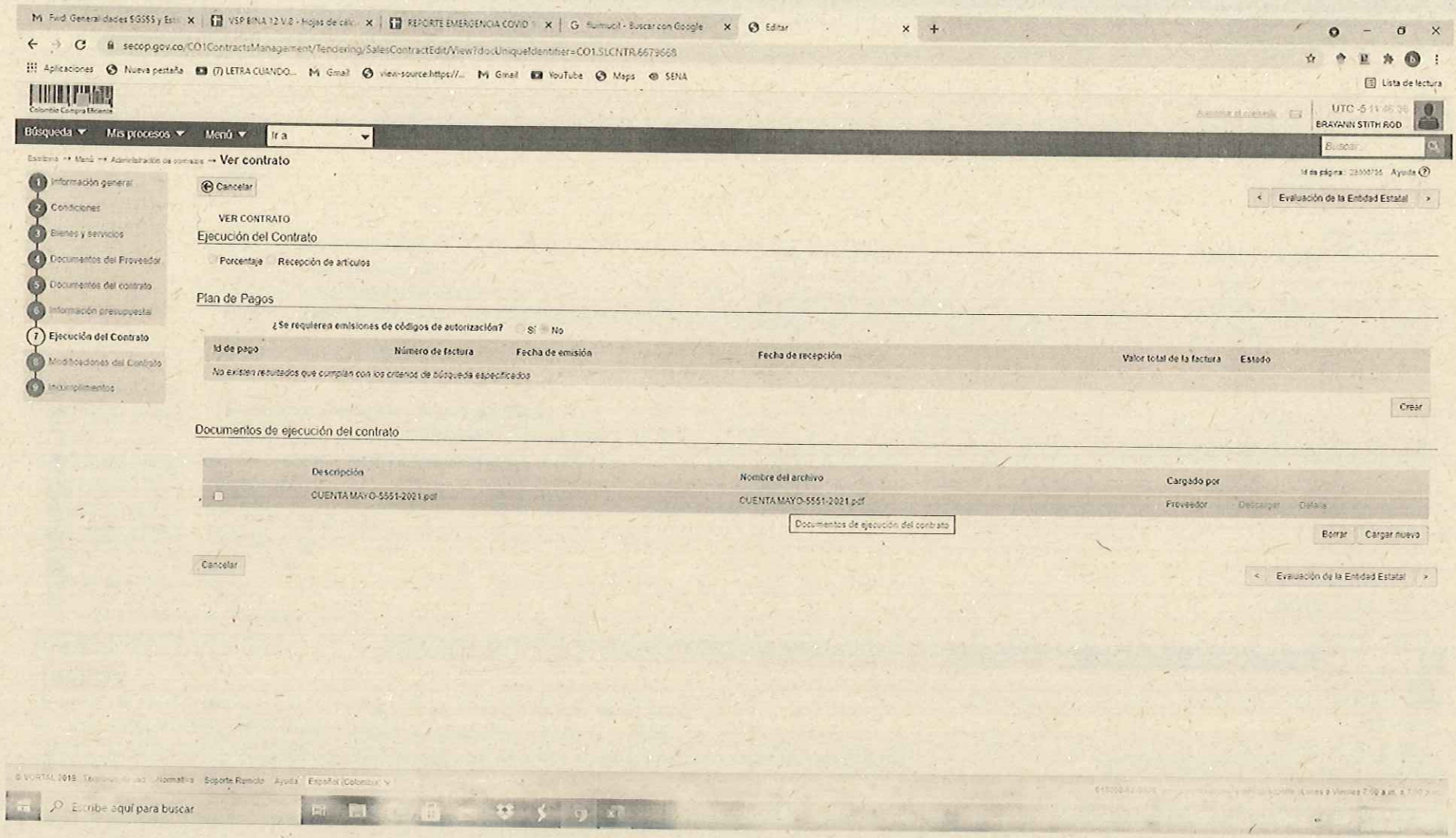
La presente certificación se expide en Bogotá, el día 16 de junio de 2021.

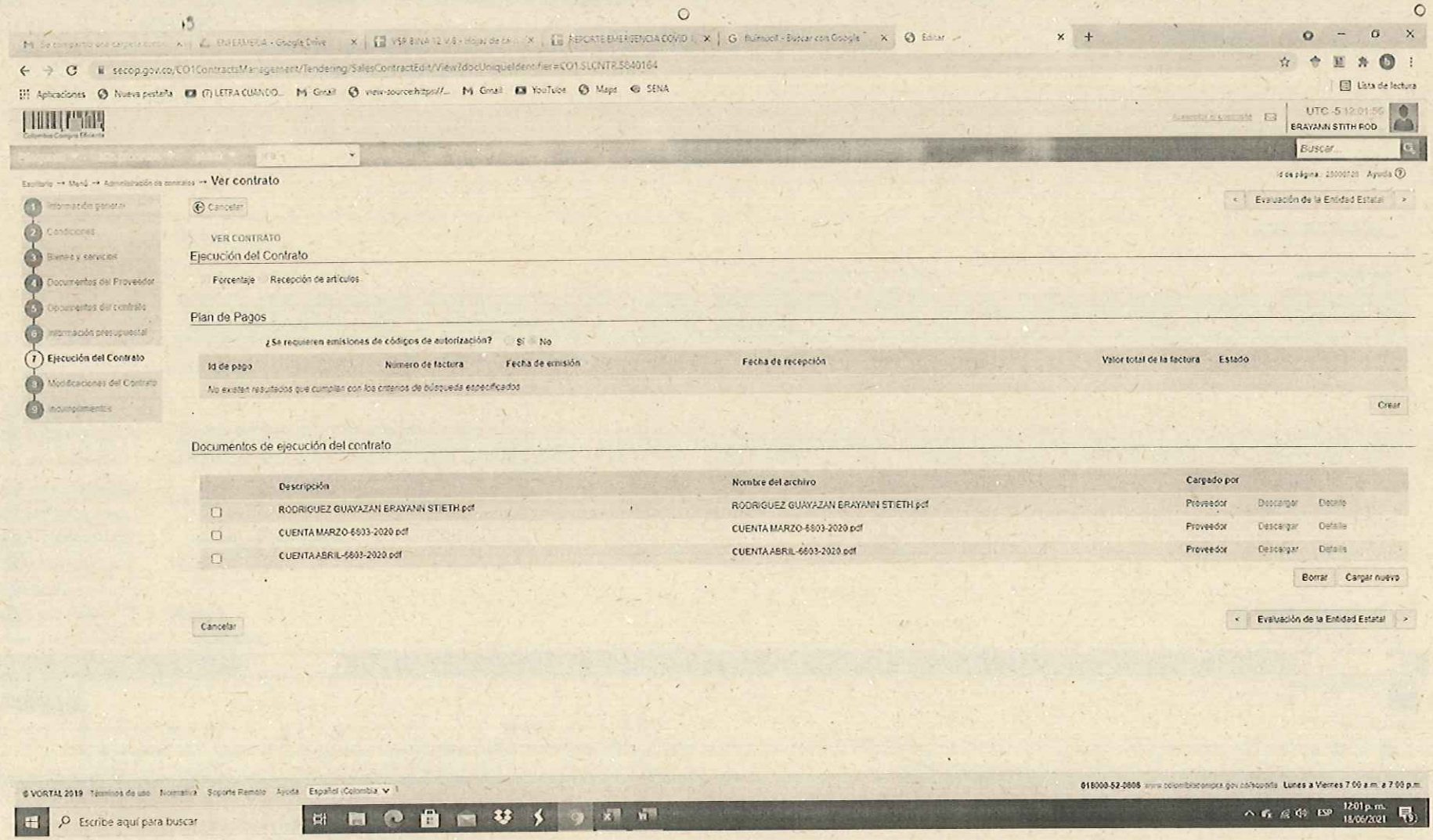
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Rosa Mercedes Niño Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

BRAYANN STITH RODRIGUEZ G. CC 1026296794




secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.5040164
Aplicaciones
Nueva pestaña
Gmail
YouTube
Maps
SENA
Lista de lectura
ERAYANN STITH POD
Buscar...
Ver contrato
Información general
Condiciones
Bienes y servicios
Documentos del Proveedor
Documentos del contrato
Información presupuestal
Ejecución del Contrato
Modificaciones del Contrato
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?
Sí
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
RODRIGUEZ GUAYAZAN ERAYANN STIETH.pdf
CUENTA MARZO-6603-2020.pdf
CUENTA ABRIL-6603-2020.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
© VORTAL 2019
Términos de uso
Normativa
Soporte Remoto
Ayuda
Español (Colombia)
018000-52-0808
Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.
Escribe aquí para buscar
ESP
12:01 p. m.
18/06/2021