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

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	01-jun.-21	Hasta:	30-jun.-21			
Nombre del Contratista:	YIZETH MARITZA RONCANCIO GONZALEZ		Cédula:	1136885154			
Correo Electrónico:	YIZ.93@HOTMAIL.COM		Teléfono(s):	3102464274			
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:		Codigo-Grado:		
Nombre del Supervisor - Contratista:	LILIANA MARCELA CASTELLANOS CASALLAS		Perfil	LIDER GPAISP	No. CTO:	5333-2021	
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Còdigo-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	005390	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	1076
PERFIL:	PROFESIONAL DE ENFERMERIA				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	GESTION DEL RIESGO EN SALUD				
UNIDAD DE SERVICIOS :	SALUD PUBLICA PIC - GPAISP				

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	Ocultar							
PIC PROGRAMAS Y ACCIONES SALUD PUBLICA		SALUD PUBLICA	K26PI				$ 4.185.725	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 4.185.725	CUATRO MILLONES CIENTO OCHENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS VEINTICINCO 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		
						2		
						3		
						4		
						5	Mayo	$ 4.218.887
						6	Junio	$ 4.185.725
						7		
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8.404.612	$ 8.404.612	$ 8.404.612	$ -

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	Orientar e implementar la(s) intervención(es) asignada(s) como PROFESIONAL UNIVERSITARIO 1 con criterios de calidad a fin de dar cumplimiento a los objetivos y metas establecidas en el Plan de Intervenciones Colectivas, el plan de salud territorial y el operativo anualizado.	Plan de acción vigencia abril-junio 2021	Correo Electronico
2	Desarrollar acciones de planeación, ejecución y seguimiento a las acciones integrales en los diferentes espacios y/o componentes en cumplimiento de los lineamientos y fichas técnicas, realizando las respectivas acciones de mejoramiento.	Se realiza seguimiento al plan de acción elaborado y aprobado desde el nivel central para el desarrollo de actividades.	Correo electrónica y actas
3	Apoyar la consolidación de los cronogramas de trabajo del equipo y evaluarlos.	Se realiza proyección y actualización del cronograma	Cronograma, Correo Electrónico
4	Verificar productos teniendo en cuenta las caracteristicas de calidad, oportunidad y veracidad e informes según indicaciones técnicas impartidas.	Se realiza asistencia técnica de acuerdo al plan de acción elaborado al inicio de la vigencia.	Actas
5	Realizar la revisión de los lineamientos técnicos dados por la SDS y que son propios de su intervención y realizar apropiación de los mismos.	Se participa en la asistencia técnica convocada desde el nivel central.	Actas

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

6	Garantizar la entrega del archivo correspondientes a su intervención conforme a los lineamientos del proceso de gestión docuemntal.	Se realiza entrega de productos y gestión documental de las acciones desarrolladas durante el mes.	Correo Electronico y Actas
7	Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos.	Sin eventualidades.	Informe
8	Realizar alistamiento del equipo interdisciplinario incluye la apropiación y reflexión sobre fundamentación conceptual, metodológica y operativa de la acción integradora en articulación y coordinación con el equipo distrital que guiara la misma.	Participación en reunión de equipo GPAISP.	Actas y Listados
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 4.218.887
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	5	2021	06	10	9420433801 - 9420938217		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS DIECIOCHO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE 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	PORVENIR	$ 1.687.555	$ 270.000	$ 270.100
SALUD		SANITAS		$ 210.900	$ 211.000
ARL	3	SURA		$ 41.100	$ 41.200
CAJA DE COMPENSACION	SI	COMPENSAR		$ 522.000	$ 522.300

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	328-654362-37

Yizeth M Roncancio G.

YIZETH MARITZA RONCANCIO GONZALEZ
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.136.885.154
CC. NO. CONTRATISTA

LILIANA MARCELA CASTELLANOS CASALLAS
NOMBRE DEL SUPERVISOR
LIDER GPAISP

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

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 1136885154		RONCANCIO GONZALEZ YIZETH MARITZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 101 No. 25 B - 10 INT 14 APT 302	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4572413	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-05	2021-05	1018476031	9420433801	I	2021/06/15	2021/06/10	BANCOLOMBIA	0	$528,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,674,291	$267,900			$1,674,291	$209,300			$1,674,291	$10,100			$1,674,291	$40,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,674,291	$267,900			$1,674,291	$209,300			$1,674,291	$10,100			$1,674,291	$40,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,674,291	$267,900			$1,674,291	$209,300			$1,674,291	$10,100			$1,674,291	$40,800		$0	$0
1	CC 1136885154	RONCANCIO YIZETH	230301	30	$1,674,291	$267,900	EPS005	30	$1,674,291	$209,300	CCF24	30	$1,674,291	$10,100	14-11	30	$1,674,291	$40,800	30	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,674,291	$267,900			$1,674,291	$209,300			$1,674,291	$10,100			$1,674,291	$40,800		$0	$0

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 1136885154		RONCANCIO GONZALEZ YIZETH MARITZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 101 No. 25 B - 10 INT 14 APT 302	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4572413	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-05	2021-05	1018476031	9420433801	I	2021/06/15	2021/06/10	BANCOLOMBIA	0	$528,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$267,900	$0	$0	$267,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$267,900	$0	$0	$267,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$40,800	$0	$0	$40,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$40,800	$0	$0	$40,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,100	$0	$0	$10,100
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$10,100	$0	$0	$10,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$209,300	$0	$0	$209,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$209,300	$0	$0	$209,300
TOTAL				1	$528,100	$0	$0	$528,100

2021/06/09 09:02 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 1136885154		RONCANCIO GONZALEZ YIZETH MARITZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 101 No. 25 B - 10 INT 14 APT 302	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4572413	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-05	2021-05	1020268910	9420938217	N	2021/06/15	2021/06/11	BANCOLOMBIA	0	$4,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$13,264	$2,200			$13,264	$1,700			$13,264	$100			$13,264	$400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$13,264	$2,200			$13,264	$1,700			$13,264	$100			$13,264	$400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$13,264	$2,200			$13,264	$1,700			$13,264	$100			$13,264	$400		$0	$0
1	CC	1136885154	RONCANCIO YIZETH	230301	30	($1,674,291)	($267,900)	EPS005	30	($1,674,291)	($209,300)	CCF24	30	($1,674,291)	($10,100)	14-11	30	($1,674,291)	($40,800)	30	$0	$0
2	CC	1136885154	RONCANCIO YIZETH	230301	30	$1,687,555	$270,100	EPS005	30	$1,687,555	$211,000	CCF24	30	$1,687,555	$10,200	14-11	30	$1,687,555	$41,200	30	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$13,264	$2,200			$13,264	$1,700			$13,264	$100			$13,264	$400		$0	$0

2021/06/11 10:43 AM

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 1136885154		RONCANCIO GONZALEZ YIZETH MARITZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 101 No. 25 B - 10 INT 14 APT 302	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4572413	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-05	2021-05	1020268910	9420938217	N	2021/06/15	2021/06/11	BANCOLOMBIA	0	$4,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,200	$0	$0	$2,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$2,200	$0	$0	$2,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$400	$0	$0	$400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$400	$0	$0	$400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$100	$0	$0	$100
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$100	$0	$0	$100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,700	$0	$0	$1,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$1,700	$0	$0	$1,700
TOTAL				**1**	**$4,400**	**$0**	**$0**	**$4,400**