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:	EVELIN JULIETH LOPEZ QUIÑONEZ		Cédula:	1012362932			
Correo Electrónico:	EVELIN.JLOPEZ@GMAIL.COM		Teléfono(s):	3123327456			
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:		Codigo-Grado:		
Nombre del Supervisor - Contratista:	CARLOS ANDRES MOJICA AGUILAR		Perfil	Ref: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:	005494	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	1076
PERFIL:	ENFERMERA PROFESIONAL				
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							
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
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 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	IMPLEMENTAR LOS PROCESOS ASIGNADOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO, CON CRITERIOS DDE CALIDAD A FIN DE DAR CUMPLIMIENTO A LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS EN EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS, EL PLAN DE SALUD TERRITORIAL Y PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL.	REALIZAR VISITA DOMICILIARIA DILIGENCIANDO CARACTERIZACIÓN FAMILIAR PARA LA IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS EN SALUD	FICHA DE CARACTERIZACION SOCIAL Y AMBIENTAL-ENTORNO HOGAR,TAMIZAJES FAMILIARES(APGAR),TAMIZAJE OMS,SRQ,RQC,IMPLEMENTACION PLAN CUIDADO FAMILIAR.
2	APOYAR LOS PROCESO DE LA RESPUESTA INTEGRAL EN SALUD, RECONOCIENDO LAS NECESIDADES DE LA COMUNIDAD CON ENFOQUE DIFERENCIAL, COMUNITARIO, FAMILIAR, POBLACIONAL Y CURSO DE VIDA.	REALIZAR SEGUIMIENTO A LA EFECTIVIDAD DE LAS ACTIVACIONES DE RUTA GENERADAS POR EL ENTORNO	DRIVE DE CONTROL DE CALIDAD DE CANALIZACIONES
3	DESARROLLAR PROCESOS DE PLANEACIÓN, EJECUCIÓN, Y EVALUACIÓN DE LAS ACCIONES ASIGNADAS Y CONCRETADAS 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.	REALIZAR LLAMADAS DE SEGUIMIENTO TELEFÓNICO A LAS COHORTES PRIORIZADAS (USUARIOS CRÓNICOS, GESTANTES, INFANCIA) CON EL FIN DE IDENTIFICAR Y GESTIONAR RIESGOS EN SALUD	MATRIZ VSP,RESPORTE DE EMERGENCIA COVID-19.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD	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, PRODUCTOS E INFORMES SEGÚN INDICACIONES TÉCNICAS.	VERIFICAR LA ADHERENCIA A TRATAMIENTOS ORDENADOS PARA PERSONAS CON CONDICIONES CRÓNICAS, IDENTIFICACIÓN DE FACTORES DE RIESGO Y SIGNOS DE ALARMA, ASÍ COMO LA INFORMACIÓN DE RUTAS QUE SE DEBEN ACTIVAR Y EL MOMENTO EN LOS QUE SE DEBE ACUDIR A LOS SERVICIOS DE SALUD	CARACTERIZACION E IMPLEMENTACION DE CASOS PRIORIZADOS,MATRIZ VSP,REPORTE DE EMERGENCIA DE COVID-19.
5	DAR CUMPLLIMIENTO A LA META Y PRODUCTOS ESTABLECIDOS POR LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD.	ENTREGAR MENSUALMENTE AL SUPERVISOR DEL CONTRATO INFORME DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS DENTRO DEL OBJETO CONTRACTUAL	CARACTERIZACION E IMPLEMENTACION DE CASOS PRIORIZADOS,MATRIZ VSP,REPORTE DE EMERGENCIA DE COVID-19.
6	LOS PRODUCTOS PRESENTADOS DEBEN CUMPLIR CON ATRIBUTOS DE CALIDAD, OPORTUNIDAD Y VERACIDAD.	PRESENTAR TODOS LOS INFORMES QUE LE SOLICITEN LAS DISTINTAS ÁREAS RELACIONADAS CON EL OBJETO DEL CONTRATO.	CARACTERIZACION E IMPLEMENTACION DE CASOS PRIORIZADOS,MATRIZ VSP,REPORTE DE EMERGENCIA DE COVID-19.
7	REALIZAR REVISIÓN DE LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS DADOS POR LA SDS Y QUE SON PROPIOS DE SU INTERVENCIÓN Y REALZIAR APROPIACIÓN DE LOS MISMOS	. CUMPLIR CON LA DISPONIBILIDAD ASIGNADA, ACUERDO AL PORTAFOLIO DE SERVICIOS DE LA E.S.E.	ACTAS A APROPIACION DE LINEAMIENTOS
8	ORGANIZAR Y ENTREGAR EL ARCHIVO CORRESPONDIENTE A SU INTERVENCIÓN CONFORME A LOS LINEAMIENTOS DEL PROCESO DE GESTION DOCUMENTAL.	GARANTIZAR VERACIDAD DE LA INFFORMACIÓN REGISTRADA EN MEDIOS FISICOS Y MAGNETICOS DE CASOS ABORDADOS	SOPORTES EN MAGNETICOS Y/O FISICO SEGÚN REQUERIMIENTO.
9	ENTREGAR DE MANERA OPORTUNA CRONOGRAMA DE TRABAJO, PRODUCTOS E INFORMES SEGÚN INDICACIONES TÉCNICAS.	CUMPLIR CON TODAS LAS ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES ASIGNADAS DENTRO DEL DESARROLLO DE LA IMPLEMENNTACIÓN DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN INSTITUCIONAL.	REGISTRO DE ACTIVIDADES EN CRONOGRAMA ELAORACIÓN Y MODIFICACIÓN DEL MISMO
10	ASISTIR A LAS REUNIONES DE ACUERDO A LA CONVOCATORIA DIRECCIONADA POR SU SUPERVISOR Y LIDER TÉCNICO.	REGISTRO DE LISTADOS DE ASISTENCIA Y ACTAS SEGÚN REQUERIMIENTO.	REGISTRO DE LISTADOS DE ASISTENCIA Y ACTAS SEGÚN REQUERIMIENTO.

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	9420903879		

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	PORVENIR	$ 1.462.580	$ 234.000	$ 234.100
SALUD		FAMISANAR		$ 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	24041693562

Evelin L.O.

EVELIN JULIETH LOPEZ QUIÑONEZ
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.012.362.932
CC. NO. CONTRATISTA

CARLOS ANDRES MOJICA AGUILAR
NOMBRE DEL SUPERVISOR
Ref:Gestion Hogar

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-12

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1012362932		LOPEZ QUIÑONEZ EVELIN JULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 77K # 68-79 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7969350	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	1019459478	9420903879	I	2021/06/09	2021/06/10	BANCO CAJA SOCIAL	1	$452,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	rac	sla	vyp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							$1,462,580	$234,100			$1,462,580	$182,900			$0	$0			$1,462,580	$35,700					**$452,700**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							$1,462,580	$234,100			$1,462,580	$182,900			$0	$0			$1,462,580	$35,700					$452,700
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																							$1,462,580	$234,100			$1,462,580	$182,900			$0	$0			$1,462,580	$35,700					$452,700
1	CC	1012362932	LOPEZ EVELIN							X											230301	30	$1,462,580	$234,100	EPS017	30	$1,462,580	$182,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,462,580	$35,700	0	$0	$0	No	$452,700
Total		**Afiliados(1)**																					$1,462,580	$234,100			$1,462,580	$182,900			$0	$0			$1,462,580	$35,700		$0	$0		$452,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1012362932		LOPEZ QUIÑONEZ EVELIN JULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 77K # 68-79 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7969350	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	1019459478	9420903879	I	2021/06/09	2021/06/10	BANCO CAJA SOCIAL	1	$452,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$234,100	$0	$0	$234,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$234,100	$0	$0	$234,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,700	$0	$0	$35,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$35,700	$0	$0	$35,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$182,900	$0	$0	$182,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$182,900	$0	$0	$182,900
TOTAL				**1**	**$452,700**	**$0**	**$0**	**$452,700**

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 4:09 pm

DIRECCIÓN IP: 181.54.27.197

NÚMERO DE TRANSACCIÓN
APII1161326275992923

NÚMERO DE CONFIRMACIÓN
29235MWJ

NOMBRE DEL COMERCIO	APORTES EN LINEA
NIT DEL COMERCIO	9999001472382
CÓDIGO DEL SERVICIO	99000
VALOR DE LA TRANSACCIÓN	$452.700,00
VALOR DEL IMPUESTO	$0,00
REFERENCIA DE PAGO	9420903879
FECHA DE LA SOLICITUD	10 junio 2021
REFERENCIA 1	181.54.27.197
REFERENCIA 2	CC
REFERENCIA 3	1012362932
CÓDIGO DE LA TRANSACCIÓN (CUS)	1019459478
CICLO DE LA TRANSACCIÓN	5
DESCRIPCIÓN DEL PAGO	Pago de la Planilla de aportes con clave 9420903879
CUENTA ORIGEN	Cuenta de Ahorros / EVELIN JULIETH LOPEZ QUIÑONEZ ******3562

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

EVELIN JULIETH LOPEZ QUIÑONEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.012.362.932**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 18 de Junio del 2021.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.





UTC -5 17:08:44
avelin lopez

squeda ▼ Mis procesos ▼ Menú ▼ Ir a ▼ Buscar

...torio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

Id de página: 23000726 Ayuda

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 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		
[redacted]			[redacted]	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro mayo 2021 secop.pdf	cuenta de cobro mayo 2021 secop.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

1. Información general
2. Condiciones
3. Bienes y servicios
4. Documentos del Proveedor
5. Documentos del contrato
6. Información presupuestal
7. Ejecución del Contrato
8. Modificaciones del Contrato
9. 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? Si 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		
☐	LOPEZ QUIÑONEZ EVELIN JULIETH.pdf	LOPEZ QUIÑONEZ EVELIN JULIETH.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO-5750-2020.pdf	CUENTA MARZO-5750-2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL-5750- SUBIR AL SECOP.pdf	CUENTA ABRIL-5750- SUBIR AL SECOP.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo