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-Jul-21	Hasta:	31-Jul-21			
Nombre del Contratista:	LADY LILIANA AGUDELO NUÑEZ		Cédula:	1057571267			
Correo Electrónico:	lilianaagudelo1102@GMAIL.COM		Teléfono(s):	3505927000			
Nombre del Supervisor - Planta:	NICOLÁS EDUARDO ESCOBAR PERDOMO		Cargo:	Jefe Oficina Gestión del Conoc	Codigo-Grado:	006-05	
Nombre del Supervisor - Contratista:			Perfil		No. CTO:		
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Código-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	003155	Año Contrato	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	153
PERFIL:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	OFICINA GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO				
UNIDAD DE SERVICIOS :	MEISSEN				

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							
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Ocultar							
OFICINA DE GESTION DEL CONOCIMIENTO		ADMINISTRATIVA	T11SA				$ 4.850.000	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 4.850.000	CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		1/02/2021				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	30/04/2021	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
1	2021-05-01	2021-06-30	1	$ 9.700.000	1053	1		
2	2021-07-01	2021-08-31	2	$ 4.850.000	1676	2	Febrero	$ 4.850.000
						3	Marzo	$ 4.850.000
						4	Abril	$ 4.850.000
						5	Mayo	$ 4.850.000
						6	Junio	$ 4.850.000
						7	Julio	$ 4.850.000
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 14.550.000	$ 29.100.000	$ 29.100.000	$ -

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	Seguimiento a los convenios de docencia de servicio de la Subred	se realiza acompañamiento a los comités docencia servicios según cronograma en donde se realiza seguimiento a el estado actual de los convenios docencia servicios	Actas Comites Docencia Servicio
2	Verificación de requisitos de rotación por estudiantes	se realiza verificación del cumplimiento de los requisitos solicitados para el inicio de prácticas formativas en cada una de las Unidades de la subred	Documentos Darve
3	Apoyo emisión de notas a las Universidades	se realiza control de la entrega de las notas de cada estudiante por servicio, una vez finalizada la rotación, el cual se consolida y se envía a cada una de las instituciones	Formatos Notas
4	Verificar el cumplimiento de la capacidad instalada de los estudiantes, internos, residentes por unidad	se realiza análisis semestral de la capacidad instalada académica por cada escenario de práctica.	Formato de analisis de Capacidad Instalada
5	Verificar y coordinar las acciones de auditoría de los sitios de practica (b/seguridad, cumplimiento de horarios y rotaciones, entrega de notas por los docentes, y solución de eventualidades presentadas con los	Se realiza listas de chequeo y acompañamiento en la medición de la adherencia y cumplimiento de los protocolos de Bioseguridad y seguridad de pacientes en cada uno	Listas de chequeo
6	Participación en los procesos de calidad de la institución al igual que en los comités institucionales en que se sea invitado	Participación activa en los procesos de acreditación, habilitación y comités institucionales	Actas Comites Docencia Servicio
7	Seguimiento y análisis de los indicadores de la oficina	Se realiza seguimiento y análisis a los indicadores definidos por la oficina de Gestion del Conocimiento.	Informes

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

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	6	2021	07	19	8351675210		$ 4.850.000

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL 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	COLFONDOS	$ 1.940.000	$ 310.400	$ 310.400
SALUD		NUEVA EPS		$ 242.500	$ 242.500
ARL	3	SURA		$ 47.300	$ 47.300
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 600.200	$ 600.200

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DE BOGOTÁ	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	85271096

Lady Uliana Agudelo Núñez

LADY ULIANA AGUDELO NÚÑEZ
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.057.571.267
CC. NO. CONTRATISTA

N. Eduardo

NICOLÁS EDUARDO ESCOBAR PERDOMO
NOMBRE DEL SUPERVISOR
Jefe Oficina Gestión del Conocimiento

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

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	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	1057571267-	Lady Liliana Agudelo Nuñez	U ☑ C ☐ S ☐ D ☐		

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	6	2021	5167321

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ☑ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ☑	14-11	63

DIRECCION	CIUDAD MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (dd/mm/aaaa)	No. AUTORIZACION
Cra 50a # 174 B 03	BOGOTÁ, D.C	11001	BOGOTÁ, D.C	11	3202393720		liliana.agudelo1102@gmail.com	7490	0	1	2021/07/19	1064568176

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
EPS037	900156264-2	242.500	0		0		0	242.500	0	0	0	242.500	0		0	0	242.500	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLIDARIDAD PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
23101	800227940-6	310.400	0	0	0	0	0	0	310.400	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CCF POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

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

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
14-11	830003730-5	47.300		0	0	47.300

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICADO SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR
0	0	47.300		0	473	47.300

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INTMORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INTMORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	3

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE INTERESES MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	310.400	310.400
SALUD	242.500	242.500
RIESGOS LABORALES	47.300	47.300
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	600.200	600.200

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

Colombia Compra Eficiente

UTC -5 11:39:05
Lady Liliana Agud...

Búsqueda ▼ Mis procesos ▼ Menú ▼ Ir a ▼ Buscar...

Escritorio ↦ Menú ↦ Administración de contratos ↦ **Ver contrato**

Id de página: 22300726 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		
☐	FEBRERO-3455.pdf 2021	FEBRERO-3455.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARZO-3455.pdf 2021	MARZO-3455.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Abril-3455.pdf 2021	Abril-3455.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	MAYO 3455.pdf [ANOTADO]	MAYO 3455.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Mayo- 3455 .pdf 2021	mayo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Junio-3455.pdf 2021	Junio-3455.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

CERTIFICADO de APROVECHAMIENTO

Hace constar que

LADY LILIANA AGUDELO NUEZ

ha completado el curso

INDUCCIÓN SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

EXAMEN INDUCCIÓN Calificación: -

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.