

		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:	KAREN TATIANA RIANO OSPINA	Cédula:	1030613386
Correo Electrónico:	pecta14@gmail.com	Teléfono(s):	3213088003
Nombre del Supervisor - Planta:	WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ	Cargo:	COORDINADOR PSPIC
Nombre del Supervisor - Contratista:		Perfil:	
Apoyo técnico a la supervisión - Planta:		Código-Grado:	No. CTO:
Apoyo técnico a la supervisión - Contratista:	CARLOS ANDRES MOJICA AGUILAR	Perfil:	REF. GESTION ENTORNO HOGA

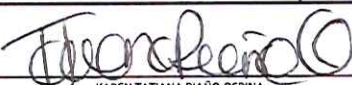
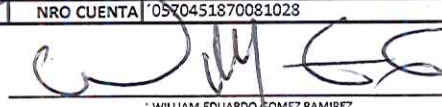
DATOS DEL CONTRATO			
NO CONTRATO:	004441	Año Contrato:	2021
PERFIL:	PROFESIONAL DE APOYO A LA GESTION OPERATIVA		
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	GESTION DEL RIESGO EN SALUD		
UNIDAD DE SERVICIOS:	ENTORNO HOGAR		

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS								
SERVICIOS	UNIDAD	CENTRO DE COSTOS	CANT HORAS ESTANDAR	CANT HORAS ADICIONALES	VALOR HORA	TOTAL	PORCENTAJE (%) CENTRO DE COSTOS	
DIRECCION DE AMBULATORIOS	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 ESPACIO VIVIENDA SALUD PUBLICA		SALUD PUBLICA	K27PI			\$ 4.743.767		100.00%
						\$ -		0.00%
						\$ -		0.00%
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Mostrar							
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 4.743.767	CUATRO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SETECIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS						

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO								
FECHA INICIO CONTRATO		30/03/2021			FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL		30/04/2021	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGUN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
1	2021-05-01	2021-06-30	1	\$9.525.117	992	1		
						2		
						3		
						4	Abril	\$ 5.060.018
						5	Mayo	\$ 4.781.350
						6	Junio	\$ 4.743.767
						7		
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 5.060.018	\$ 14.585.135	\$ 14.585.135	\$ -

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION	PRODUCTO O EVIDENCIA
1 Realizar, planeación, implementación, monitoreo y evaluación correspondiente a los procesos asignados de acuerdo al plan de intervenciones colectivas y conformes a las cualidades de los lineamientos definidos para las actividades a realizar en el cumplimiento del objetivo contractual.	Introducción a profesionales y gestores que integran el componente y seguimiento a profesionales	Listado de Asistencia
2 Presentar informes y reportes en la prioridad definida con calidad, veracidad y cumplimiento de acuerdo a la meta establecida, productividad y actividades ejecutadas.	Informes y reportes diarios solicitados	Acta

ALCALDIA 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
3	Planear, verificar y presentar procesos de pre auditoria, internas y externas, según requerimiento cumplimiento con características de calidad, oportunidad y veracidad.	Linea tecnica Secretaria Distrital de Salud		Listado de Asistencia
4	Garantizar la custodia y protección de los documentos físicos y magnéticos entregados para la ejecución de sus actividades.	Recepcion informe de Actividades mensual		Informes
5	Informar a tiempo cualquier eventualidad que interfiera en el adecuado cumplimiento de los objetivos establecidos.	Mesa tecnica infancia y Sala de crisis		Listado de Asistencia
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL				
PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO		NUMERO DE PLANILLA
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA
2021	5	2021	06	11
				9420938356
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS		VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR		\$ 4.781.350
		CUATRO MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y UN MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS		
ÍTEM		ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL	INGRESO BASE DE COTIZACION	VALOR MINIMO DE LOS APORTES
PENSIONADO	NO	PORVENIR	\$ 1.912.540	\$ 306.000
SALUD		SURA		\$ 239.100
ARL	3	SURA		\$ 46.600
CAJA DE COMPENSACION	NO			\$ 591.700
VALOR APORTADO (Sobre el 40% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a un SMLMV				
\$ 306.100				
\$ 239.100				
\$ 46.600				
\$ 591.300				
INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO				
ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA 0570451870081023
 KAREN TATIANA RIAÑO OSPINA NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA 1.030.617.386 CC. NO. CONTRATISTA  CARLOS ANDRES MOJICA AGUILAR NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN REF. GESTION ENTORNO HOGAR		 WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ NOMBRE DEL SUPERVISOR COORDINADOR TSPIC		

2021-02-12

100

101

102

103

104

105

106

107

108

109

110

111

112

113

114

115

116

117

118

119

120

121

122

123

124

125

126

127

128

129

130

131

132

133

134

135

136

137

138

139

140

141

142

143

144

145

146

147

148

149

150

151

152

153

154

155

156

157

158

159

160

161

162

163

164

165

166

167

168

169

170

171

172

173

174

175

176

177

178

179

180

181

182

183

184

185

186

187

188

189

190

191

192

193

194

195

196

197

198

199

200

201

202

203

204

205

206

207

208

209

210

211

212

213

214

215

216

217

218

219

220

221

222

223

224

225

226

227

228

229

230

231

232

233

234

235

236

237

238

239

240

241

242

243

244

245

246

247

248

249

250

251

252

253

254

255

256

257

258

259

260

261

262

263

264

265

266

267

268

269

270

271

272

273

274

275

276

277

278

279

280

281

282

283

284

285

286

287

288

289

290

291

292

293

294

295

296

297

298

299

300

301

302

303

304

305

306

307

308

309

310

311

312

313

314

315

316

317

318

319

320

321

322

323

324

325

326

327

328

329

330

331

332

333

334

335

336

337

338

339

340

341

342

343

344

345

346

347

348

349

350

351

352

353

354

355

356

357

358

359

360

361

362

363

364

365

366

367

368

369

370

371

372

373

374

375

376

377

378

379

380

381

382

383

384

385

386

387

388

389

390

391

392

393

394

395

396

397

398

399

400

401

402

403

404

405

406

407

408

409

410

411

412

413

414

415

416

417

418

419

420

421

422

423

424

425

426

427

428

429

430

431

432

433

434

435

436

437

438

439

440

441

442

443

444

445

446

447

448

449

450

451

452

453

454

455

456

457

458

459

460

461

462

463

464

465

466

467

468

469

470

471

472

473

474

475

476

477

478

479

480

481

482

483

484

485

486

487

488

489

490

491

492

493

494

495

496

497

498

499

500

501

502

503

504

505

506

507

508

509

510

511

512

513

514

515

516

517

518

519

520

521

522

523

524

525

526

527

528

529

530

531

532

533

534

535

536

537

538

539

540

541

542

543

544

545

546

547

548

549

550

551

552

553

554

555

556

557

558

559

560

561

562

563

564

565

566

567

568

569

570

571

572

573

574

575

576

577

578

579

580

581

582

583

584

585

586

587

588

589

590

591

592

593

594

595

596

597

598

599

600

601

602

603

604

605

606

607

608

609

610

611

612

613

614

615

616

617

618

619

620

621

622

623

624

625

626

627

628

629

630

631

632

633

634

635

636

637

638

639

640

641

642

643

644

645

646

647

648

649

650

651

652

653

654

655

656

657

658

659

660

661

662

663

664

665

666

667

668

669

670

671

672

673

674

675

676

677

678

679

680

681

682

683

684

685

686

687

688

689

690

691

692

693

694

695

696

697

698

699

700

701

702

703

704

705

706

707

708

709

710

711

712

713

714

715

716

717

718

719

720

721

722

723

724

725

726

727

728

729

730

731

732

733

734

735

736

737

738

739

740

741

742

743

744

745

746

747

748

749

750

751

752

753

754

755

756

757

758

759

760

761

762

763

764

765

766

767

768

769

770

771

772

773

774

775

776

777

778

779

780

781

782

783

784

785

786

787

788

789

790

791

792

793

794

795

796

797

798

799

800

801

802

803

804

805

806

807

808

809

810

811

812

813

814

815

816

817

818

819

820

821

822

823

824

825

826

827

828

829

830

831

832

833

834

835

836

837

838

839

840

841

842

843

844

845

846

847

848

849

850

851

852

853

854

855

856

857

858

859

860

861

862

863

864

865

866

867

868

869

870

871

872

873

874

875

876

877

878

879

880

881

882

883

884

885

886

887

888

889

890

891

892

893

894

895

896

897

898

899

900

901

902

903

904

905

906

907

908

909

910

911

912

913

914

915

916

917

918

919

920

921

922

923

924

925

926

927

928

929

930

931

932

933

934

935

936

937

938

939

940

941

942

943

944

945

946

947

948

949

950

951

952

953

954

955

956

957

958

959

960

961

962

963

964

965

966

967

968

969

970

971

972

973

974

975

976

977

978

979

980

981

982

983

984

985

986

987

988

989

990

991

992

993

994

995

996

997

998

999

1000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030413386		RUANO OSPINA KAREN TATIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 73 39 64 sur int 28 apt 155	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4591934	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Valor
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Límite	Pago	Valor
2021-05	1020291406	94202938356	1	2021/06/12	2021/06/11	591,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)								
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$306,100	\$0	\$0	\$306,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)								
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$46,600	\$0	\$0	\$46,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)								
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EP5010	800,088,702	2	1	\$239,100	\$0	\$0	\$239,100
TOTAL				1	\$591,800	\$0	\$0	\$591,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030613386		RUAÑO OSPINA KAREN YATIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 73 39 64 sur int 28 of t 155	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	4591531	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-05	2021-05	1020291406	9402938356	2021/05/22	2021/05/11	BANCO DAVIVIENDA	0	\$591,800

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	Codigo	Días	IBC	Aporte	
SUCURSAL PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,912,540	\$306,100			\$1,912,540	\$239,100			\$0				\$1,912,540	\$46,600			\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,912,540	\$306,100			\$1,912,540	\$239,100			\$0				\$1,912,540	\$46,600			\$0	
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)						\$1,912,540	\$306,100			\$1,912,540	\$239,100			\$0				\$1,912,540	\$46,600			\$0	
1	CC 1030613386	RUAÑO KAREN	230301	30		\$1,912,540	\$306,100	EP5010	30		\$1,912,540	\$239,100	0		\$0	14-11	30		\$1,912,540	\$46,600	0		\$0
Total Afiliados(1)						\$1,912,540	\$306,100			\$1,912,540	\$239,100			\$0				\$1,912,540	\$46,600			\$0	



Karen Tatiana Riaño Ospina <pecta14@gmail.com>

DAVIVIENDA

1 mensaje

BANCO_DAVIVIENDA@davivienda.com <BANCO_DAVIVIENDA@davivienda.com>

11 de junio de 2021, 10:56

Para: PECTA14@gmail.com

Apreciado(a) KAREN TATIANA:

Le informamos que se ha registrado el siguiente movimiento de su Cta de Ahorros terminada (o) en ****1028:

Fecha:2021/06/11

Hora:10:56:36

Valor Transacción: \$591,800

Clase de Movimiento: Descuento Pago Planilla Unica Internet,

Lugar de Transacción:PSE APORTES EN LINEA

BANCO DAVIVIENDA

AVISO LEGAL : Este mensaje es confidencial, puede contener información privilegiada y no puede ser usado ni divulgado por personas distintas de su destinatario. Si obtiene esta transmisión por error, por favor destruya su contenido y avise a su remitente. esta prohibida su retención, grabación, utilización, aprovechamiento o divulgación con cualquier propósito. Este mensaje ha sido sometido a programas antivirus. No obstante, el BANCO DAVIVIENDA S.A. y sus FILIALES no asumen ninguna responsabilidad por eventuales daños generados por el recibo y el uso de este material, siendo responsabilidad del destinatario verificar con sus propios medios la existencia de virus u otros defectos. El presente correo electrónico solo refleja la opinión de su Remitente y no representa necesariamente la opinión oficial del BANCO DAVIVIENDA S.A. y sus FILIALES o de sus Directivos

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100



100



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

**En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR**

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

KAREN TATIANA RIAÑO OSPINA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.030.613.386**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir** y al **Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 16 de Junio del 2021.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

Edgar

secop.gov.co/COI/ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniquelIdentifier=CO1.SICNTR.6540520

Comprobador de D...
★ Bookmarks
Comprobador de D...
AVIATICS
CLASES ONLINE
Nueva pestaña
Video Conferencing...
Outlook - free pers...
Outlook - Zoo...
Comprobador de D...
ADRES

UTC-5 16/04/2021
KAREN TATIANA RIA
Buscar

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ira

Ver contrato

Administración de contratos

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

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

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

CERTIFICADO ARL CTO-4441-2021.pdf

CERTIFICADO ARL CTO-4441-2021.pdf

Comitador

Detalle

CUENTA-ABRIL-4441-2021.pdf

CUENTA-ABRIL-4441-2021.pdf

Proveedor

Detalle

CUENTA-MAYO-4441-2021.pdf

CUENTA-MAYO-4441-2021.pdf

Proveedor

Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

VORTAL 2019

Términos de uso

Normativa

Soporte Remoto

Ayuda

Español (Colombia)

018000-52-0808

www.colombiacompra.gov.co/soporte

Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

04:54 p.m.

17/05/2021

Esitorio

ES

Editar x +

← → ↻ ↺

Comprobador de D... ★ Bookmarks

secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendersing/SalesContractEdit/View?docUniquedantifier=CO1.SLCNTR.4322609

Comprobador de D... Outlook - free pers... Voto Conferencing... AVATICS Students | CodeCo... Nueva pestaña

UTC -5 16:03:43

KAREN TATIANA RIAÑO

Búsqueda Mis procesos Menú Ir a

Colombia Compra Eficiente

Escritorio → Menú → Administración de compras → Ver contrato

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 Inquilinamientos

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

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Ejecución del Contrato

Evaluación de la Entidad Estatal

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
☐ RIAÑO OSPINA KAREN TATIANA pdf	RIAÑO OSPINA KAREN TATIANA pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ Certificación Marzo pdf	Certificación Marzo pdf	Proveedor Descargar Detalle

Botar Cargar nuevo

Evaluación de la Entidad Estatal