Pantallaz

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:	ANDREA DEL PILAR GOMEZ DIAZ		Cédula:	52725544			
Correo Electrónico:	gomezdiazandrea@gmail.com		Teléfono(s):	3223075036			
Nombre del Supervisor - Planta:	WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ		Cargo:	COORDINADOR PSPIC	Codigo-Grado:	243-20	
Nombre del Supervisor - Contratista:			Perfil		No. CTO:		
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Còdigo-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:	CARLOS ANDRES MOJICA AGUILAR		Perfil	REF GESTION ENTORNO HOGA	No. CTO:	5508	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	004442	Año Contrato:	2020	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	858
PERFIL:	PROFESIONAL DE APOYO				
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 SEGÚN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
1	2021-05-01	2021-06-30	1	#######	992	1		
2	2021-07-01	2021-07-15				2		
3	2021-07-16	2021-08-31	2	#######	1875	3		
						4	Abril	$ 5.060.018
						5	Mayo	$ 4.781.350
						6	Junio	$ 4.743.767
						7	Julio	$ 4.743.767
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5.060.018	$ 19.328.902	$ 19.328.902	$ -

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, 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.	Introduccion 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
3	Planear, verificar y presentar procesos de pre auditoria, internas y externas, según requerimiento cumplimiento con caracteristicas de calidad, oportunidad y veracidad.	Linea tecnica Secretaria Distrital de Salud	Listado de Asistencia
4	Garantizar la custodia y protección de los documentos fisicos 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 cumplimientno de los objetivos establecidos.	Mesa tecnica infancia y Sala de crisis	Listado de Asistencia
6			
7			
8			
9			

11			
12			
13			
14			
15			

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 4.743.767
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	6	2021	07	12	9422094084		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: CUATRO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SETECIENTOS SESENTA 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	Colfondos	$ 1.897.507	$ 303.600	$ 303.700
SALUD		Aliansalud		$ 237.200	$ 237.200
ARL	3	Sura		$ 46.200	$ 46.300
CAJA DE COMPENSACION	SI	Compensar		$ 587.000	$ 587.200

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	4870394469

ANDREA DEL PILAR GOMEZ DIAZ
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
52.725.544
CC. NO. CONTRATISTA

WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
COORDINADOR PSPIC

CARLOS ANDRES MOJICA AGUILAR
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
REF GESTION ENTORNO HOGAR

2021-02-12

en línea

OS GENERALES DEL APORTANTE

entificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
725544		GOMEZ DIAZ ANDREA DEL PILAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 79 19 87	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

OS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
sión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
06	2021-06	1054973541	9422094084	I	2021/07/13	2021/07/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$598,600

SUMEN DE PAGO

GO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
(ADMINISTRADORAS: 1)				1	$303,700	$0	$0	$303,700
OLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$303,700	$0	$0	$303,700
(ADMINISTRADORAS: 1)				1	$46,300	$0	$0	$46,300
RL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$46,300	$0	$0	$46,300
(ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,400	$0	$0	$11,400
OMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$11,400	$0	$0	$11,400
(ADMINISTRADORAS: 1)				1	$237,200	$0	$0	$237,200
LIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$237,200	$0	$0	$237,200
AL				1	$598,600	$0	$0	$598,600

en línea

Resumen General de Pago

OS GENERALES DEL APORTANTE

entificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
725544		GOMEZ DIAZ ANDREA DEL PILAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 79 19 87	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

OS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
sión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
06	2021-06	1054973541	9422094084	I	2021/07/13	2021/07/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$598,600

UIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
rsal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,897,506	$303,700			$1,897,506	$237,200			$1,897,506	$11,400			$1,897,506	$46,300		$0	$0
ro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,897,506	$303,700			$1,897,506	$237,200			$1,897,506	$11,400			$1,897,506	$46,300		$0	$0
d: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,897,506	$303,700			$1,897,506	$237,200			$1,897,506	$11,400			$1,897,506	$46,300		$0	$0
CC	52725544	GOMEZ ANDREA	231001	30	$1,897,506	$303,700	EPS001	30	$1,897,506	$237,200	CCF24	30	$1,897,506	$11,400	14-11	30	$1,897,506	$46,300	30	$0	$0
al	Afiliados(1)				$1,897,506	$303,700			$1,897,506	$237,200			$1,897,506	$11,400			$1,897,506	$46,300		$0	$0

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
1054973541

Destino de pago
APORTES EN LINEA

Motivo
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9422094084

Fecha
10/07/2021

Número de aprobación
00973541

Dirección IP
191.145.211.105

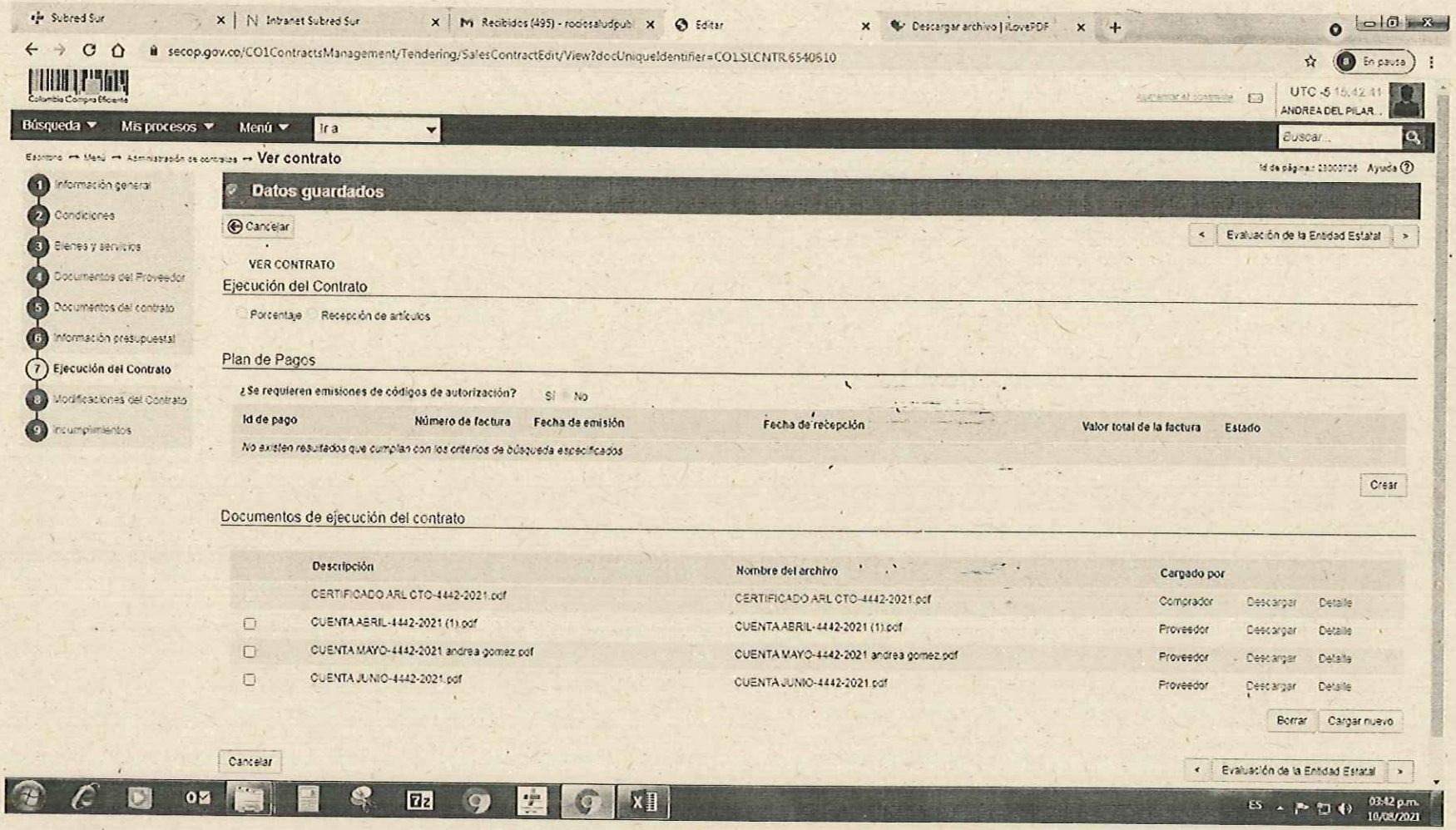
Valor transacción
$ 598.600,00

Costo de la transacción
$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
191.145.211.105	CC	52725544

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

Escaneado con CamScanner


Subred Sur
Intranet Subred Sur
Recibidos (495) - rociosaludpub
Editar
Descargar archivo | iLovePDF
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.6540610
En pausa
Colombia Compra Eficiente
UTC -5 15:42:41
ANDREA DEL PILAR
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio ↦ Menú ↦ Administración de contratos ↦ Ver contrato
Id de página: 23000736 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
Datos guardados
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
CERTIFICADO ARL CTO-4442-2021.pdf
CERTIFICADO ARL CTO-4442-2021.pdf
Comprador Descargar Detalle
CUENTA ABRIL-4442-2021 (1).pdf
CUENTA ABRIL-4442-2021 (1).pdf
Proveedor Descargar Detalle
CUENTA MAYO-4442-2021 andrea gomez.pdf
CUENTA MAYO-4442-2021 andrea gomez.pdf
Proveedor Descargar Detalle
CUENTA JUNIO-4442-2021.pdf
CUENTA JUNIO-4442-2021.pdf
Proveedor Descargar Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
ES
03:42 p.m.
10/08/2021