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:	MILEYDI MERCHAN GRANDAS		Cédula:	52208976			
Correo Electrónico:	mileydimg8@gmail.com		Teléfono(s):	3178958516			
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:	006320	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	1522
PERFIL:	ENFERMERA				
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				$ 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		08/06/2021				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	2021-07-01	2021-07-15	1	$ 3.627.684	1875	1		
2	2021-07-16	2021-08-31				2		
						3		
						4		
						5		
						6	Junio	$ 2.781.224
						7	Julio	$ 3.627.684
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3.264.916	$ 6.892.600	$ 6.408.908	$ 483.692

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 planeacion,implementacion,monitoreo y evaluacion correspondiente a los procesos asignados de acuerdo al plan de intervenciones colectivas y conformes a la cualidades de los lineamientos definidos para las actividades a realizar en el cumplimiento del objetivo contractual.	Reinduccion de la operación julio 2021. Caracterizacion a usuarios cronicos, menores de 5 años y gestantes en zona de severidad acorde al direccionamiento de SDS con el fin de impactar en salud para intervencion temprana de poblacion en riesgo en virtud de la emergencia sanitaria generada por la pandemia del coronavirus COVID-19, participacion en reunion mensual de entorno hogar.	lista de reinduccion, ficha de caracterizacion , formato sistemas de alertas y mapas con retroalimentacion de cada predio para cumplimiento de 184 horas, lsitado participacion virtual entorno hogar
2	Prestar informes y reportes en la periocidad definida con calidad, veracidad y cumplimiento de acuerdo a la meta establecida, productividad y actividades ejecutadas.	caracterizacion a ususarios cronivos , menores de 5 años y gestantes en zona de severidad.	ficha de caracterizacion, formatos sistemas de alertas y mapas con retroalimentacion de cada predio para el cumplimiento de 184 hrs.
3	planear, verificar y presentar procesos de preauditoria, interna y externas según requerimiento cumpliendo con caracteristicas de calidad oportunidad y veracidad.	participacion en practiva y preauditoria deacuerdo a la necesidad del proceso.	acta de practica y certificacion de actividades
4	Garantizar la custodia y proteccion de los documentos fisicos y magneticos entregados para la ejecucion de sus actividades.	Caracterizacion a usuarios ccronicos , menores de 5 años y gestantesen zona de severidad.	Caracterizacion a usuarios cronicos menores de 5 años y gestantes en zonas de severidad,
5	Informar a tiempo cualquier eventualidad que interfiera en el adecuado cumplimiento de los objetivos establecidos.	No Aplica	No Aplica
6			
7			

9			
10			
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	
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	6	2021	07	10	1039008954	$	2.781.224

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: DOS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y UN MIL DOSCIENTOS VEINTICUATRO 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	COLPENSIONES	$ 1.112.490	$ 178.000	$ 179.200
SALUD		COMPENSAR		$ 139.100	$ 140.000
ARL	3	SURA		$ 27.100	$ 27.300
CAJA DE COMPENSACION	SI	CAFAM		$ 344.200	$ 346.500

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	004870325943

MILEYDI MERCHAN GRANDAS
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
52.208.976
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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-07-12, 04:18:21 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Numéro Planilla: 1039008954

Periodo Cotización: junio de 2021 Periodo Servicio: junio de 2021 Referencia pago (PIN): 8853516470

PAGADO 10/07/2021 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MILEYDI MERCHAN GRANDAS		
Documento	CC52208976	Dirección	CALLE 57 F SUR 72 D 38
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3178958516
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IGE	RET	RET F	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SUS	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	EP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 52208976	MILEYDI MERCHAN GRANDAS	57	00															0	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.120.000	$ 179.200	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1.120.000	$ 140.000	2.436	$ 1.120.000	$ 27.300	(CCF21) CAFAM	$ 1.120.000	$ 22.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 368.900

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.120.000	$ 1.120.000	$ 1.120.000	$ 1.120.000	$ 179.200	$ 140.000	$ 27.300	$ 22.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 368.900	$ 0	$ 368.900

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogota 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellin: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del Pais: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente esta en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

SISTEMA P.O.S.
COLSUBSIDIO

DOCUMENTO SOPORTE

NOMBRE : PLANILLA SIMPLE RECAUDO
NIT : 900.097.333-9
CODIGO : 20596
REFERENCIA : 8853516470
PLANILLA : 1039008954
PERIODO : 2021/06
REFERENCIA 2: 8853516470

Código	Descripción	Cant	Valor
693927	RECAUDO PLA	1	368900
			368900

DOCUMENTO

2107100005332547
CONSECUTIVO: 001

JUL 10, 21 09:22

10/Jul/2021 09:23 3100 05 0069 5304562
(COPIA CLIENTE)

SISTEMA P.O.S.
COLSUBSIDIO

DOCUMENTO SOPORTE

NOMBRE : PLANILLA SIMPLE RECAUDO
NIT : 900.097.333-9
CODIGO : 20596
REFERENCIA : 8853516470
PLANILLA : 1039008954
PERIODO : 2021/06
REFERENCIA 2: 8853516470

Código	Descripción	Cant	Valor
693927	RECAUDO PLA	1	368900
			368900

DOCUMENTO

2107100005332547
CONSECUTIVO: 001

JUL 10, 21 09:22

10/Jul/2021 09:23 3100 05 0069 5304562
(COPIA CLIENTE)

izaciones_2021

