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:	MARLENE HOYOS MOSQUERA		Cédula:	39787420			
Correo Electrónico:	MARHOMOSQUERA@GMAIL.COM		Teléfono(s):	3228336557			
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:		Codigo-Grado:		
Nombre del Supervisor - Contratista:	JEISON RODRIGO PARRA TRIANA		Perfil	LIDER DE PROCESO	No. CTO:	6070	
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Código-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	006036	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	1076
PERFIL:	GESTOR COMUNITARIO				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD				
UNIDAD DE SERVICIOS :	SALUD PÚBLICA - ENTORNO COMUNITARIO				

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 PUBLICO SALUD PUBLICA		SALUD PUBLICA	K3OPI				$ 1.395.242	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 1.395.242	UN MILLON TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		1/05/2021				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	$ 1.406.296
						6	Junio	$ 1.395.242
						7		
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 2.801.538	$ 2.801.538	$ 2.801.538	$ -

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	1. Diligenciar formatos de recolección de información a partir de la observación socio-ambiental del entorno.	Se realizan actividades de acuerdo a requerimientos: 1 reunión de caracterización barrial, 1 reunión de entorno comunitario, 1 día de apoyo a caracterización ZCS 2145, 20 días de IEC en ZCT total 160 acciones, 2 días administrativos, 2 días prueba piloto barrio priorizado Tenerife.	ACTAS,FORMATOS, INFORMES, EVIDENCIA FOTOGRAFICA, MATRICES
2	2. Sistematizar información recolectada en las herramientas y/o aplicativos establecidos para tal fin.	Diligenciamiento de Actas y Listados, Sistematización de resultados en matrices SDS, diariamente en matriz de IEC de caracterización y en la matriz de Registro de acciones de Caracterización de zonas priorizadas, matriz de resumen drive.	ACTAS,FORMATOS, INFORMES, EVIDENCIA FOTOGRAFICA, MATRICES

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	SUBRED INTEGRADA DF SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CO-OPS-FT-11 V6

3	3. Diseñar piezas comunicativas de acuerdo a las necesidades identificadas.	Utilización de piezas comunicativas autorizadas para el desarrollo de las acciones.	ACTAS, FORMATOS, LISTADOS DE ASISTENCIA, INFORMES, EVIDENCIA FOTOGRAFICA, MATRICES
4	4. Implementar puestas en escenas artísticas, según necesidad de la población.	Desarrollo de acciones IEC en cuadrantes priorizados ZCS y ZCT	ACTAS, FORMATOS, LISTADOS DE ASISTENCIA, INFORMES, EVIDENCIA FOTOGRAFICA, MATRICES
5	5. Realizar recorridos en espacio público a fin de logar sensibilización y adopción de prácticas de cuidado y autocuidado.	Desplazamiento y desarrollo de acciones: 1 dia de apoyo a caracterización ZCS 2145, 20 días de IEC en ZCT total 160 acciones, 2 días prueba piloto barrio priorizado Tenerife.	ACTAS, FORMATOS, LISTADOS DE ASISTENCIA, INFORMES, EVIDENCIA FOTOGRAFICA, MATRICES
6	6. Implementar estrategias de recuperación de puntos críticos en salud socio ambiental.	Identificar factores de riesgo en salud ambiental de zonas priorizadas, para el desarrollo de acciones IEC	ACTAS, FORMATOS, LISTADOS DE ASISTENCIA, INFORMES, EVIDENCIA FOTOGRAFICA, MATRICES
7	7. Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	Realizar acciones administrativas, preauditoria, y verificación de calidad del dato.	ACTAS, FORMATOS, LISTADOS DE ASISTENCIA, INFORMES, EVIDENCIA FOTOGRAFICA, MATRICES
8	8. Cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E.	Desarrollar actividades de acuerdo a los lineamientos vigentes por parte de SDS	LISTADO DE ASISTENCIA
9	9. Las demás acciones que se requieran de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC.	Canalización en salud según necesidades referidas por la comunidad en el territorio intervenido.	ENVIO OPORTUNO DE CANALIZACIONES
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	$ 1.406.296
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	5	2021	06	10	9420021764		
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS		UN MILLON CUATROCIENTOS SEIS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS 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 inferi un SMLMV
PENSIONADO	NO	COLPENSIONES	$ 908.526	$ 145.400	$ 145.400
SALUD		NUEVA EPS		$ 113.600	$ 113.600
ARL	3	SURA		$ 22.100	$ 22.200
CAJA DE COMPENSACION	SI	COMPENSAR		$ 281.100	$ 281.200

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	"004870485060

Marlene Hoyos

MARLENE HOYOS MOSQUERA

NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA

39.787.420

CC. NO. CONTRATISTA

Jeisson Rodrigo Parra Triana

JEISON RODRIGO PARRA TRIANA

Profesional Universo

LIDER DE PROCESO

0

NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN

0

2021-02-12

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 39787420		HOYOS MOSQUERA MARLENE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra sextaB este 85A 59sur	BOGOTÁ-BOGOTA D.E.	5555555	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	30267666	9420021764	I	2021/06/04	2021/06/10	BANCO DE OCCIDENTE	0	$281,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,400	$0	$0	$145,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$145,400	$0	$0	$145,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$22,200	$0	$0	$22,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$22,200	$0	$0	$22,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,600	$0	$0	$113,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$113,600	$0	$0	$113,600
TOTAL				1	$281,200	$0	$0	$281,200

2021/06/10 04:36 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 39787420		HOYOS MOSQUERA MARLENE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra sextaB este 85A 59sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	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	30267666	9420021764	I	2021/06/04	2021/06/10	BANCO DE OCCIDENTE	0	$281,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0
1	CC	39787420	HOYOS MARLENE	230301	30	$908,526	$145,400	EP5037	30	$908,526	$113,600		0	$0	$0	14-11	30	$908,526	$22,200	0	$0	$0
Total	Afiliados(1)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT 830.131.883-1
Calle 95 No. 12-55 Bogota
PAGO DE FACTURAS

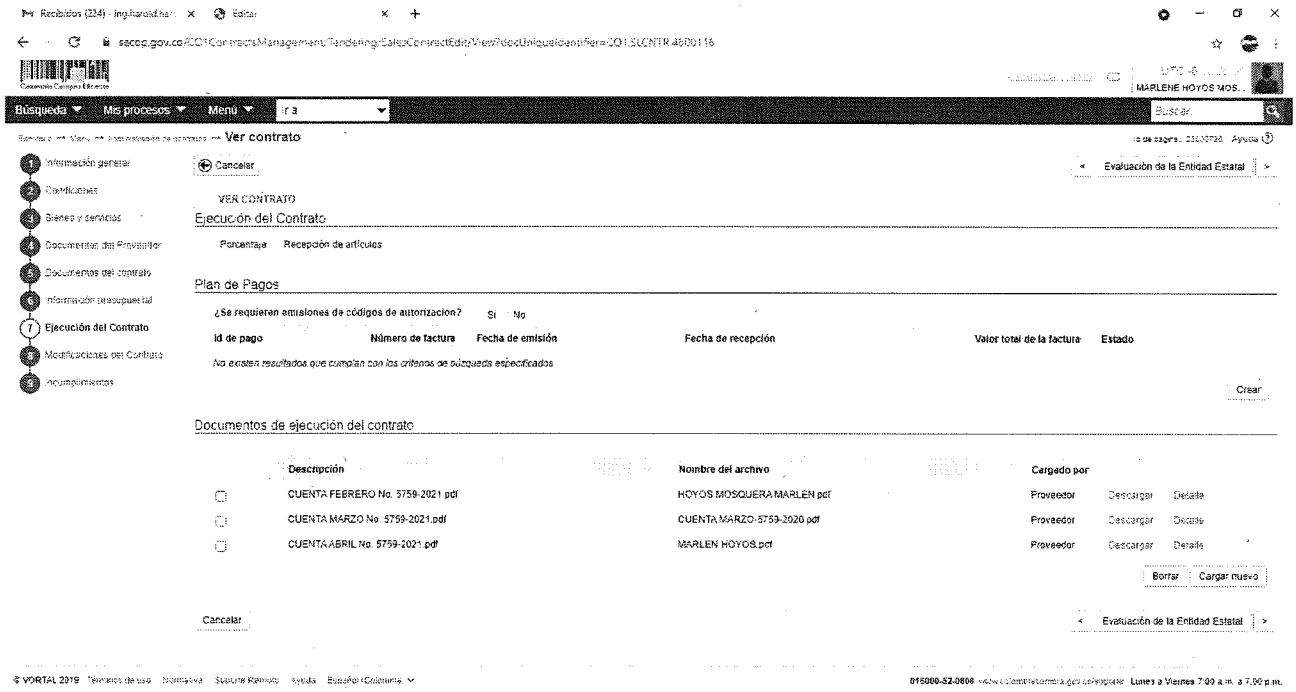
1506 PLANILLA AS APORTES EN LINEA
CORRESPONSAL BANCO DE OCCIDENTE

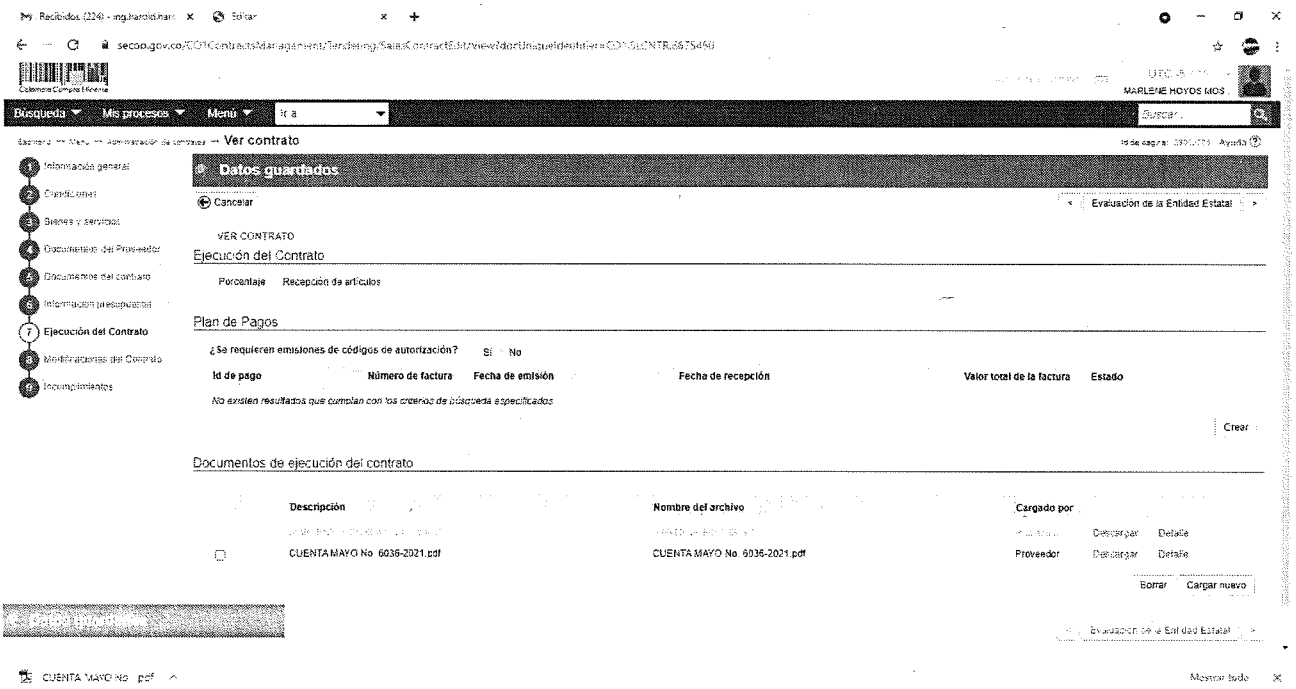
REFERENCIA 9420021764
NUMERO DE APROBACION 267666
Fecha: 10/06/2021 14:05:58
No. TRANSACCION 19619
Valor $281,200.00

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO DE OCCIDENTE
OCCIRED LTDA SUCURSAL PRINCIPAL
TRANSACCION REALIZADA EXITOSAMENTE
PUNTO DE ATENCION 1000
DIRECCION CRA 12 55 95
FECHA 10/06/2021 14:05:58
NO. TRANSACCION 19619
REFERENCIA 9420021764
VALOR $281,200.00
SI NO ESTA DE ACUERDO CON LA INFORMACION
DE ESTE RECIBO, FAVOR COMUNICARSE
CON NUESTRA LINEA DE ATENCION
AL CLIENTE 6013269999
CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO DE
OCCIDENTE A CARGO DE OCCIRED LTDA
RECUERDE QUE ESTE RECIBO ES UN
COMPROBANTE DE PAGO, PARA
HACER LAS CORRECCIONES QUE
DESEE DEBE ACERCARSE A LA
OFICINA DONDE REALIZO LA
TRANSACCION
RECUERDE QUE ESTE RECIBO ES UN
COMPROBANTE DE PAGO, PARA
HACER LAS CORRECCIONES QUE
DESEE DEBE ACERCARSE A LA
OFICINA DONDE REALIZO LA
TRANSACCION
RESPONSABILIDAD SOBRE MALOS
POLIZADORES.

PS Recuerdenos CLL 90 SUR
Cajera: ALFONSO LOPEZ

Recibi Conforme:
C.C.:


Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar
MARLENE HOYOS MOS.
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 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
CUENTA FEBRERO No. 5759-2021 pdf
HOYOS MOSQUERA MARLEN pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA MARZO No. 5759-2021.pdf
CUENTA MARZO-5759-2020 pdf
CUENTA ABRIL No. 5759-2021.pdf
MARLEN HOYOS.pdf
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal


Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar
MARLENE HOYOS MOS.
Ver contrato
Datos guardados
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
CUENTA MAYO No. 6036-2021.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Evaluación de la Entidad Estatal
CUENTA MAYO No .pdf
Mostrar todo