ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA 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:							
Nombre del Contratista:	Desde:	01-jul.-21	Hasta:	31-jul.-21			
Correo Electrónico:	ELISA CAROLINA VARGAS FONTECHA		Cédula:	1015405918			
Nombre del Supervisor - Planta:	KARVAR26@YAHOO.ES		Teléfono(s):	3123710359			
Nombre del Supervisor - Contratista:			Cargo:		Codigo-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:	Carlos Fernando Macana Gonzalez		Perfil	REFERENTE GPSV GOBERNANZ	No. CTO:	5073-2021	
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Cargo:		Código-Grado:		
			Perfil		No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO

NO.CONTRATO:	004492	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	368
PERFIL:	LIDER PROCESO				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	PIC -GOBERNANZA				
UNIDAD DE SERVICIOS :	CENTRO JUVENIL				

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 GOBERNANZA SALUD PUBLICA		SALUD PUBLICA	K25PI				$ 7.259.756	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES: $ 7.259.756 — SIETE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		30/03/2021				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	10645896	992	1		
2	2021-07-16	2021-08-31	1	5301946	1875	2		
						3		
						4	Abril	$ 5.344.136
						5	Mayo	$ 5.344.136
						6	Junio	$ 3.655.223
						7	julio	$ 7.259.756
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5.655.409	$ 21.603.251	$ 21.603.251	$ -

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	Orientar e implementar las(s) intervención(es) asignada(s) como profesional ESPECIALIZADO 3 con criterios de calidad a fin de dar cumplimiento a los objetivos y metas establecidas en el Plan de Intervenciones Colectivas, el plan de salud territorial y plan operativo institucional.	3 julio verificaciones de productos PIC equipos acción integrada 1 - 4 julio-verificaciones de productos PIC equipos acción integrada 1 - 6 julio verificaciones de productos PIC equipos acción integrada 1 informes mensuales y bimensuales 7 julio UAT Ciudad Bolivar 8 Julio Clip Tunjuelito 9 julio Informes mensuales y bimensuales 10 Reunión equipo general 11 Alistamiento auditoria 12 julio UAT Tunjuelito reunion mapa de actores 13 Alistamiento auditoria	Actas y listados de asitencia

Escaneado con CamScanner

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

2	Planear, Ejecutar y Evaluar las acciones integrales en los diferentes procesos y/o componentes en cumplimiento de los lineamientos y fichas técnicas; realizando las respectivas acciones de mejoramiento	1 julio Recepción y revisión de soportes de referentes de políticas públicas 2 julio Recepción y revisión de soportes de referentes de políticas publicas 22,23,24 julio Seguimiento en campo a profesionales de las políticas publicas en espacio de manzanas el cuidado	Actas y listados de asitencia
3	Apoyar la consolidación de los cronogramas de trabajo del equipo y evaluarlo	1, 14, 23 de julio reunion equipo base para consilidacion de cronogrmas y planeacion de actividades	Actas y listados de asitencia
4	Verificar productos teniendo en cuenta las caracteristicas de calidad, oportunidad y veracidad e informes según indicaciones tecnicas impartidas	1 julio Recepción y revisión de soportes de referentes de políticas publicas 2 julio Recepción y revisión de soportes de referentes de políticas publicas 22,23,24 juniol Seguimiento en campo a profesionales de las políticas publicas en espacio de manzanas el cuidado 3 julio verificaciones de productos PIC equipos acción integrada 1 - 4 julio verificaciones de productos PIC equipos acción integrada 1 - 6 julio verificaciones de productos PIC equipos acción integrada 1 informes mensuales y bimensuales	Actas y listados de asitencia
5	Realizar la revisión de los lineamientos tecnicos dados por la SDS y que son propios de su intervención y realizar apropiación de los mismos, apoyando y garantizando el desarrollo de las acciones por parte de los equipos tecnicos	Se participa en aistencias tecnicas programdas por parte de SDS el 9 de julio se participa en asistencia tecnica para aporpiacion de lineamiento	Actas y listados de asitencia
6	Garantizar la entrega del archivo correspondiente a su intervención conforme a los lineamientos del proceso de gestión documental	Durante la primera semana de julio se realiza entrega y verificacion del archivo correspondiente conforme a los porductos y acciones realizadas en el mes de junio	Actas y listados de asitencia
7	Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos	Para el mes en mecion no se tiene eventualidades	NA
8	Realizar alistamiento del equipo interdisciplinario incluye la apropiación y reflexión sobre fundamentación conceptual, metodológica y operativa de la acción integradora en articulación y coordinación con el equipo distrital que guiara la misma	[illegible] alistamiento, coordinacion y planeacion	Actas y listados de asitencia
9	Realizar informe tecnicos de acuerdo a las necesidades del proceso o procesos de la salud pública e institucional	3 julio reporte aplicativo acciones COVID 19 4 julio informe trimestral para radicación SDS 4 julio reporte aplicativo acciones COVID 19 5 julioreporte aplicativo acciones COVID 19 6 julio reporte aplicativo acciones COVID 19 7 julio reporte aplicativo acciones COVID 19 8 julio informe de gerencia mes de febrero 8 julio reporte aplicativo acciones COVID 19 9 julio reporte aplicativo acciones COVID 19 10 julio reporte aplicativo acciones COVID 19 11 julio reporte aplicativo acciones COVID 19 13 julio reporte aplicativo acciones COVID 19 15 julio informe sala situacional Tunjuelito 16 julio informe bimensuall coordinación PIC 16 julio reporte aplicativo acciones COVID 19	Informes

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 3.655.223
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	6	2021	07	16	52003653		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: TRES MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS VEINTITRES 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	PORVENIR	$ 1.462.089	$ 233.900	$ 234.000
SALUD		COMPENSAR		$ 182.800	$ 182.800
ARL	3	SURA		$ 35.600	$ 35.700
CAJA DE COMPENSACION	NO	N/A		$ 452.300	$ 452.500

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	456370011052

ELISA CAROLINA VARGAS CONTECHA
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.015.405.918
CC. NO. CONTRATISTA

Carlos Fernando Macana Gonzalez
NOMBRE DEL SUPERVISOR
REFERENTE GPSV GOBERNANZA

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-12

Escaneado con CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1015405918	ELISA CAROLINA VARGAS FONTECHA		CARRERA 101 150 A 60	6850618	karvar26@yahoo.es	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-06	2021-06	1	16/07/2021	52903653	$452.500	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días de Mora	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1015405918	VARGAS FONTECHA ELISA CAROLINA	59	0			N																	230301	1.462.089	234.000	0	0	0	0	EPS008	1.462.089	182.800	14-11	1.462.089	2	35.700		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

...nto está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Escaneado con CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1015405918	ELISA CAROLINA VARGAS FONTECHA		CARRERA 101 150 A 60	6850616	karvar26@yahoo.es	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTA D. C.	BOGOTA D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-06	2021-06	I	16/07/2021	52003653	$452.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	182.800	0		0		0	0	0	0	182.800	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	234.000	0	0	0	0	0	0		234.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	35.700				35.700	0	0	35.700			357	35.700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

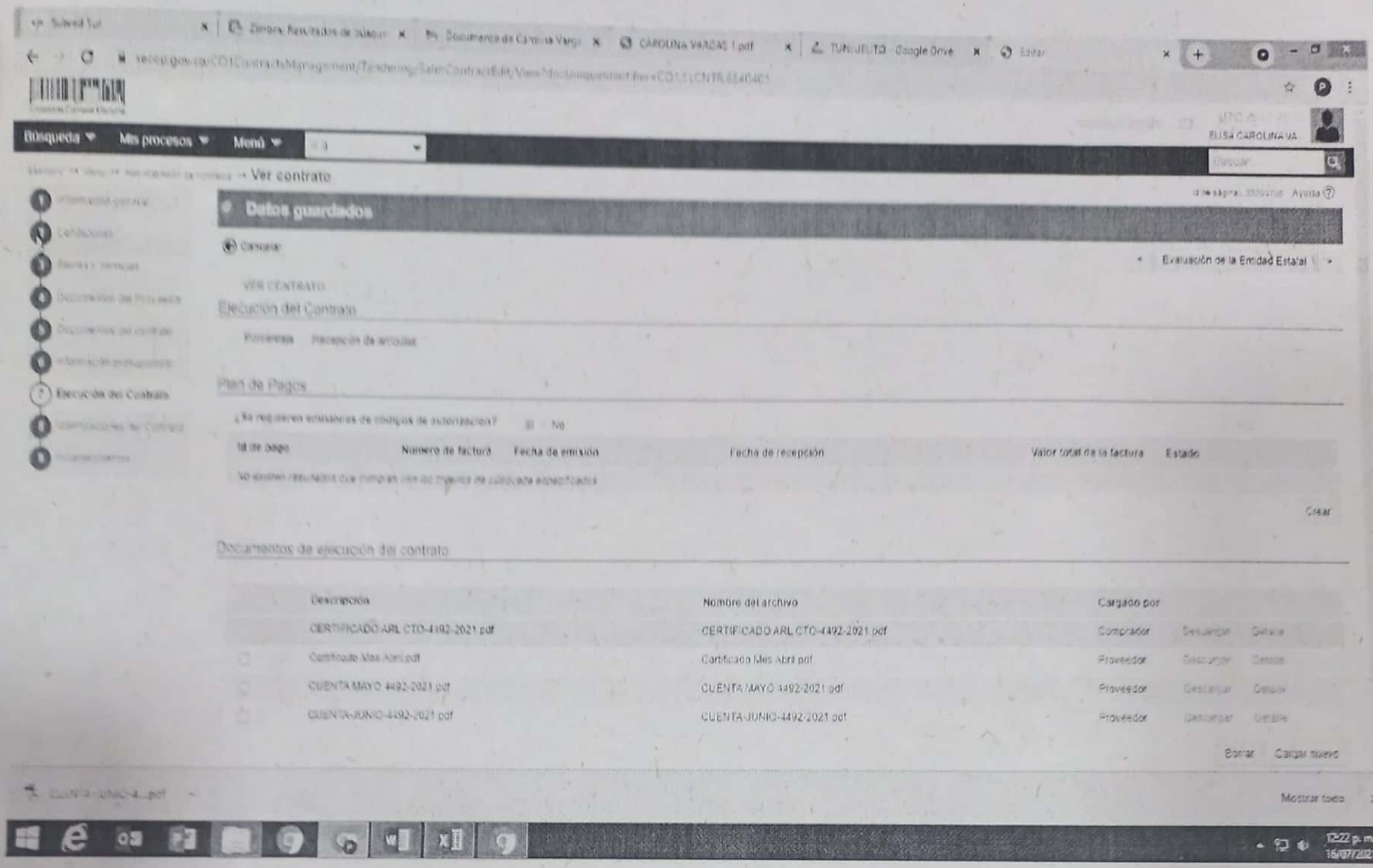
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	182.800	182.800
Pensión	1	234.000	234.000
Riesgos Laborales	1	35.700	35.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	452.500	452.500

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

Escaneado con CamScanner



Escaneado con CamScanner