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:	Desde:	01-jul.-21	Hasta:	31-jul.-21			
Nombre del Contratista:	ANGIE CAROLINA TOVAR QUINTERO		Cédula:	1030570846			
Correo Electrónico:	KARITO8228@HOTMAIL.COM		Teléfono(s):	3133255032			
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:		Código-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:	CARLOS ANDRES MOJICA AGUILAR		Perfil	REF GESTION ENTORNO HOGA	No. CTO:	5508	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	006322	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	$ 2.996.782
						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	$ 6.624.466	$ 268.134

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 conforme a las cualidades de los lineamientos definidos para las actividades a desarrollar en cumplimiento del objeto contractual	Atendiendo a la declaratoria de emergencia de salud publica por la introduccion a Colombia del COVID 18, en el abordaje d elas familias se realizan seguimientos telefonicos y/o virtuales a las familias priorizadas desde el nivel central.	Matriz VSP, familias vulnerables, emergencia COVID
2	Presentar informes y reportes en la periodicidad definida con calidad, veracidad y cumplimiento de acuerdo a la meta acordada , productividad y actividades ejecutadas	realizar seguimientos telefonicos y/o virtuales a las familias visitadas en vigencia pasada y casos por nivel central.	Matriz VSP, familias vulnerables, emergencia COVID
3	Planear, verificar y presentar procesos de preauditoria y auditoria interna según requerimiento, cumpliendo con caracteristicas de calidad, oportunidad y veracidad	Realizar todos los ajustes correspondientes a las bases y matrices para brindar una oportuna atencion de los casos notificados.	Matriz VSP, familias vulnerables, emergencia COVID
4	Garantizar la custodia y proteccion de los documentos fisicos y magneticos entregdos para la ejecucion de sus actividades	Garantizar el buen uso de la custodia de documentos magneticos co informacion de casos asignados	Matriz VSP, familias vulnerables, emergencia COVID

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

5	Activar los procesos de referencia y contrareferencia dando respuesta a las necesidades identificadas en la comunidad	Realizar oportunamente solicitud de la informacion correspondiente a casos asignados	Matriz VSP, familias vulnerables, emergencia COVID
6	Los productos presentados deben cumplir con atributos de calidad, oportunidad y veracidad	Diligenciamiento d elas bases con informacion correspondiente a casos asignados	Matriz VSP, familias vulnerables, emergencia COVID
7	Realizar la revision de los lineamientos y documentos tecncios dados por la SDS y por los de la Sub Red Sur y los propios	Apropiacion conceptual por medio de lectura de lineamientos.	Actas
8			
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	12	9421049503		$ 2.296.782

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS	DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS OCHENTA Y DOS 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	$ 918.713	$ 147.000	$ 147.100
SALUD		SANITAS		$ 114.800	$ 114.900
ARL	3	SURA		$ 22.400	$ 22.400
CAJA DE COMPENSACION	SI	COLSUBSIDIO		$ 284.200	$ 284.400

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BBVA COLOMBIA	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	"0119218508

ANGIE CAROLINA TOVAR QUINTERO
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.030.570.846
CC. NO. CONTRATISTA

WILLIAM EDUARDO GOMEZ PAMIREZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
COORDINADOR PSPIC

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

2021-02-12

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030570846		TOVAR QUINTERO ANGIE CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 49 a bis sur # 10d-20	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-06	2021-06	1056856327	9421049503	I	2021/07/13	2021/07/12	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$262,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$919,014	$147,100			$919,014	$114,900			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$262,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$919,014	$147,100			$919,014	$114,900			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$262,000
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$919,014	$147,100			$919,014	$114,900			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$262,000
1	CC	1030570846	TOVAR ANGIE	X																231001	23	$919,014	$147,100	EPS005	23	$919,014	$114,900		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0	No	$262,000
Total	Afiliados(1)																					$919,014	$147,100			$919,014	$114,900			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$262,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030570846		TOVAR QUINTERO ANGIE CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 49 a bis sur # 10d-20	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-06	2021-06	1056856327	9421049503	I	2021/07/13	2021/07/12	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$262,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$147,100	$0	$0	$147,100
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$147,100	$0	$0	$147,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$114,900	$0	$0	$114,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$114,900	$0	$0	$114,900
TOTAL				1	$262,000	$0	$0	$262,000

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 1030570846		TOVAR QUINTERO ANGIE CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 49 a bis sur # 10d-20	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-06	2021-06	1058070092	9422153539	N	2021/07/13	2021/07/13	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$22,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$22,400	$0	$0	$22,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$22,400	$0	$0	$22,400
TOTAL				1	$22,400	$0	$0	$22,400

ARL

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 1030570846		TOVAR QUINTERO ANGIE CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 49 a bis sur # 10d-20	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-06	2021-06	1055070092	9422153539	N	2021/07/13	2021/07/13	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$22,400

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	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$919,014	$22,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$919,014	$22,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$919,014	$22,400		$0	$0
1	CC	1030570846	TOVAR ANGIE	231001	23	($919,014)	($147,100)	EPS005	23	($919,014)	($114,900)		0	$0	$0	14-11	0	$0	$0	0	$0	$0
2	CC	1030570846	TOVAR ANGIE	231001	23	$919,014	$147,100	EPS005	23	$919,014	$114,900		0	$0	$0	14-11	23	$919,014	$22,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$919,014	$22,400		$0	$0

Vo LTE 4.5G 49 % 12:16

aportesenlinea.com/Pag 5

aportes en línea

Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico

Dirección IP:	191.156.49.214
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9422153539
Valor:	22,400
Período de pago:	2021-06
No Transaccion (CUS):	1058070092
Fecha:	2021/07/13
Banco:	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.
Aportes en línea:	999001472382

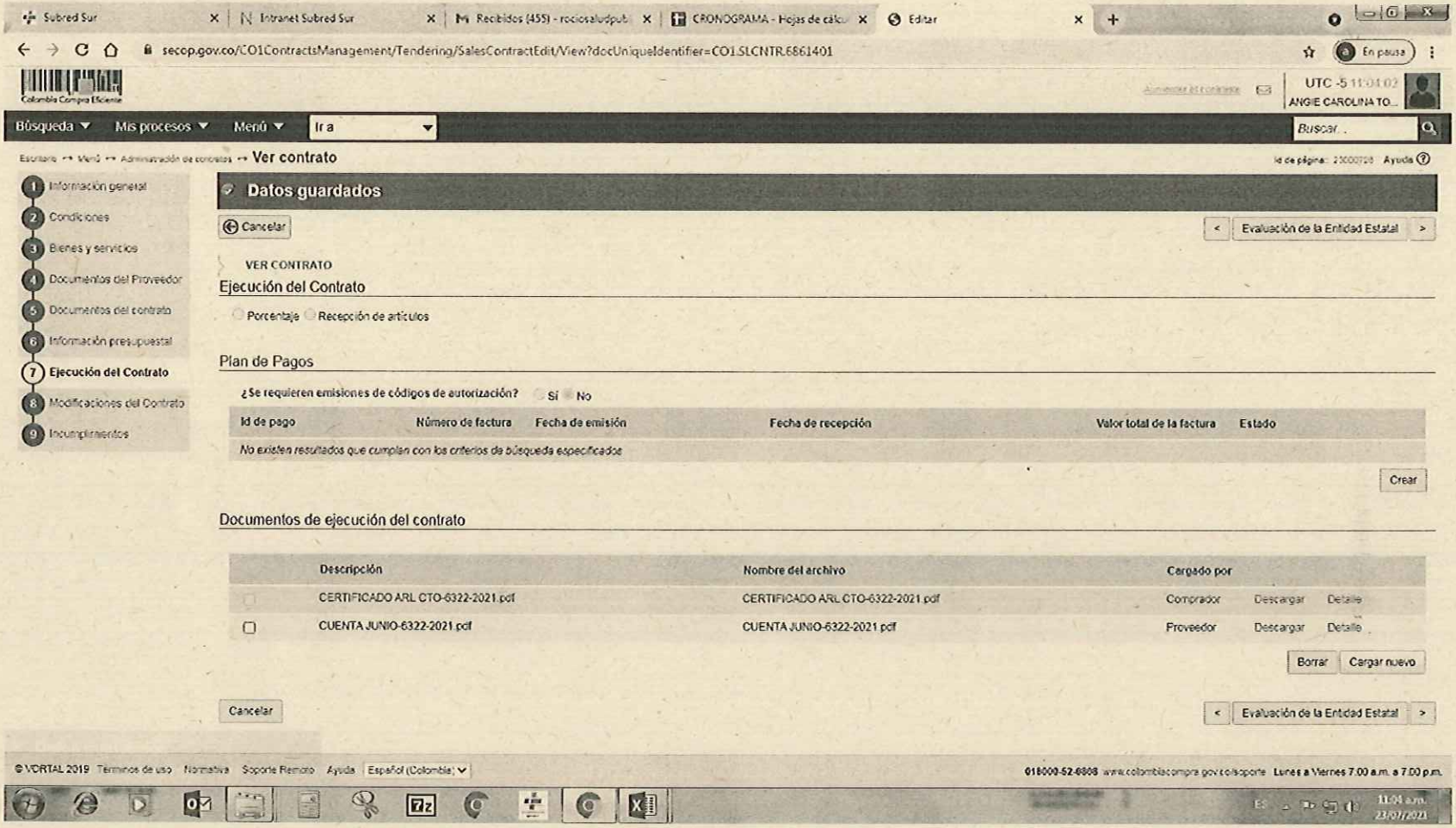
Aceptar

Imprimir

¡Hola, angie carolina tovar quintero

Gracias por utilizar los servicios de BANCO BBVA COLOMBIA S.A. y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 1056856327
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9421049503
Valor de la Transacción: $ 262.000
Fecha de Transacción: 12/07/2021


Subred Sur
Intranet Subred Sur
Recibidos (455) - rociosaludpub
CRONOGRAMA - Hojas de cálcu
Editar
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.6861401
En pausa
Colombia Compra Eficiente
UTC -5
ANGIE CAROLINA TO...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio ↔ Menú ↔ Administración de contratos ↔ Ver contrato
Id de página: 23000708 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? Sí 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-6322-2021.pdf
CERTIFICADO ARL CTO-6322-2021.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
CUENTA JUNIO-6322-2021.pdf
CUENTA JUNIO-6322-2021.pdf
Proveedor
Descargar
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.
11:04 a.m.
23/07/2021