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-ago.-21	Hasta:	31-ago.-21			
Nombre del Contratista:	ANDREA DEL PILAR GOMEZ DIAZ		Cédula:	52725544			
Correo Electrónico:	gomezdiazandrea@gmail.com		Teléfono(s):	3223075036			
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:		Codigo-Grado:		
Nombre del Supervisor - Contratista:	CARLOS ANDRES MOJICA AGUILAR		Perfil	REF GESTION ENTORNO HOGA	No. CTO:	5508	
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Código-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	004442	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	858
PERFIL:	PROFESIONAL DE APOYO A LA GESTION OPERATIVA				
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	$ 9.525.117	992	1		
2	2021-07-01	2021-07-15				2		
3	2021-07-16	2021-08-31	2	$ 4.743.767	1875	3		
4	2021-09-01	2021-10-31	3	$14.231.301	2195	4	Abril	$ 5.060.018
						5	Mayo	$ 4.781.350
						6	Junio	$ 4.743.767
						7	Julio	$ 4.743.767
						8	Agosto	$ 4.743.767
						9		
						10		
						11		
						12		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5.060.018	$ 33.560.203	$ 24.072.669	$ 9.487.534

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			
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	7	2021	08	10	9423291438		$ 4.743.767

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

CARLOS ANDRES MOJICA AGUILAR
NOMBRE DEL SUPERVISOR
REF GESTION ENTORNO HOGAR

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 52725544		GOMEZ DIAZ ANDREA DEL PILAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 79 19 87	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
2021-07	2021-07	1090398815	9423291438	I	2021/08/11	2021/08/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$598,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$303,700	$0	$0	$303,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$303,700	$0	$0	$303,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$46,300	$0	$0	$46,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$46,300	$0	$0	$46,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,400	$0	$0	$11,400
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$11,400	$0	$0	$11,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$237,200	$0	$0	$237,200
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$237,200	$0	$0	$237,200
TOTAL				1	$598,600	$0	$0	$598,600

2021/08/10 02:20 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 52725544		GOMEZ DIAZ ANDREA DEL PILAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 79 19 87	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

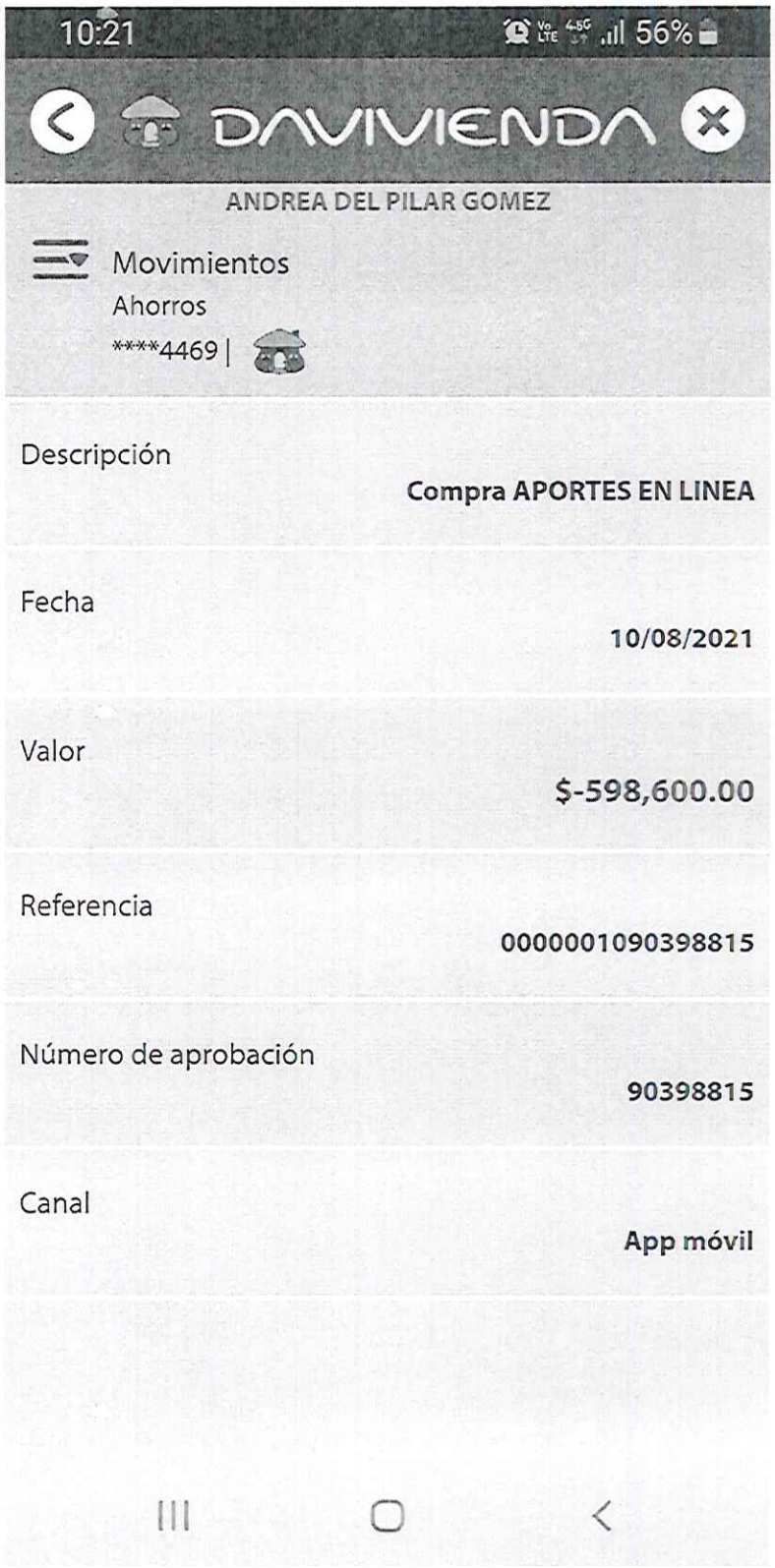
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

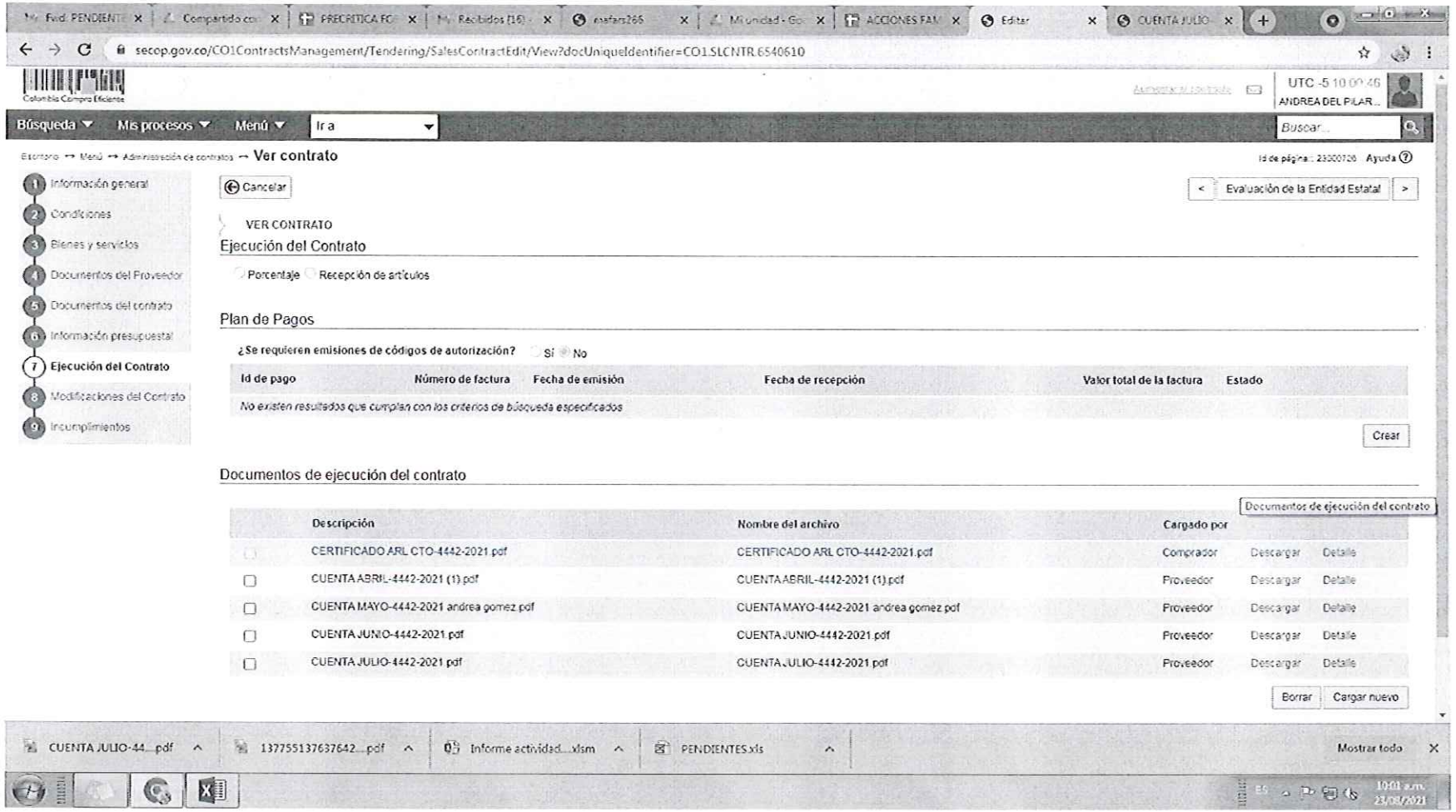
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-07	2021-07	1090398815	9423291438	I	2021/08/11	2021/08/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$598,600

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)					$1,897,507	$303,700			$1,897,507	$237,200			$1,897,507	$11,400			$1,897,507	$46,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,897,507	$303,700			$1,897,507	$237,200			$1,897,507	$11,400			$1,897,507	$46,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,897,507	$303,700			$1,897,507	$237,200			$1,897,507	$11,400			$1,897,507	$46,300		$0	$0
1	CC 52725544	GOMEZ ANDREA	231001	30	$1,897,507	$303,700	EPS001	30	$1,897,507	$237,200	CCF24	30	$1,897,507	$11,400	14-11	30	$1,897,507	$46,300	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,897,507	$303,700			$1,897,507	$237,200			$1,897,507	$11,400			$1,897,507	$46,300		$0	$0

2021/08/10 02:20 PM


10:21
56%
DAVIVIENDA
ANDREA DEL PILAR GOMEZ
Movimientos
Ahorros
****4469 |
Descripción
Compra APORTES EN LINEA
Fecha
10/08/2021
Valor
$-598,600.00
Referencia
0000001090398815
Número de aprobación
90398815
Canal
App móvil


secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.6540610
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato
Id de página: 23000726 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
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
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
CUENTA MAYO-4442-2021 andrea gomez.pdf
CUENTA MAYO-4442-2021 andrea gomez.pdf
CUENTA JUNIO-4442-2021.pdf
CUENTA JUNIO-4442-2021.pdf
CUENTA JULIO-4442-2021.pdf
CUENTA JULIO-4442-2021.pdf
Borrar
Cargar nuevo
CUENTA JULIO-44....pdf
137755137637642....pdf
Informe actividad....xlsm
PENDIENTES.xls
Mostrar todo