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:	03-sep.-21	Hasta:	30-sep.-21			
Nombre del Contratista:	GREISCY JULIETH GALEANO TOVAR		Cédula:	1024514821			
Correo Electrónico:	greiscygaleano18@gmail.com		Teléfono(s):	3242831065			
Nombre del Supervisor - Planta:	ANDREA LOPEZ GUERRERO		Cargo:	Jefe Oficina Participacion Com	Codigo-Grado:		006 05
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:	ANA MARGARITA FRANCO SOACHA		Perfil	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	No. CTO:	3267-2021	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	007060	Año Contrato	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	2435
PERFIL:	TECNICO DE APOYO A LA GESTION ADMINISTRATIVA				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO				
UNIDAD DE SERVICIOS :	SEDE ADMINISTRATIVA CANDELARIA				

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							
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	Mostrar							
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Ocultar							
OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO		ADMINISTRATIVA	T125A				$ 1.955.083	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 1.955.083	UN MILLON NOVECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL OCHENTA Y TRES PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		3/09/2021				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	30/09/2021	
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		
						6		
						7		
						8		
						9	Septiembre	$ 1.955.083
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 1.955.083	$ 1.955.083	$ 1.955.083	$ -

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 encuesta, digitación y consolidación de base de datos, seguimiento a cumplimiento de metas encuestas de satisfacción y realización de informes preliminar de encuestas	Realizar el informe de las bases de satisfacion	base excel y word de satisfacción mes de septiembre de 2021
2	Realizar tele auditoria de seguimiento a encuesta y su aplicación	Realizar llamadas a usuarios verificando la información	base excel
3	Digitalizacion de actas y apoyo enla consolidación de documentos e informes	Digitación de actas de las formas de participación y su respectiva digitalización.	Archivos en word (6) Actas.
4	Consolidación de bases de Sidma	Consolidar la información de Sidma	Aplicativo Sidma
5	Digitalización y consolidación de bases de participación comunitaria	Digitar y Consolidar base de datos de las forma de Participacion Comunitaria	base excel
6	Apoyo en organización de cronograma y documentos propios de participación comunitaria y servicio al ciudadano	Apoyar en la elaboracion de cronogramas	base excel
7	Ejercer las demás actividades asignadas acordes al objeto del contrato	Archivo, revisión de correos institucionales y apoyo a consolidación base de datos encuestas de turnos administrativos	Bases excel y remisión de dos registros encuestas administrativas.

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

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**

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	8	2021	09	21	8353314350		$ 717.200

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: SETECIENTOS DIECISIETE MIL DOSCIENTOS 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	$ 908.526	$ 145.400	$ 145.400
SALUD		COMPENSAR		$ 113.600	$ 113.600
ARL	4	SURA		$ -	$ -
CAJA DE COMPENSACION	NO	NINGUNA		$ 259.000	$ 259.000

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	23709573292

GREISCY JULIETH GALEANO TOVAR
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.024 514 821
CC. NO. CONTRATISTA

ANDREA LOPEZ GUERRERO
NOMBRE DEL SUPERVISOR
Jefe Oficina Participacion Comunitaria y Servicio al Ciudadano

ANA MARGARITA FRANCO SOACHA
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
PROFESIONAL ESPECIALIZADO APOYO ADMINISTRATIVO

2021-02-12

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

yZr6LecQZz

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. certifica que:

GREISCY JULIETH GALEANO TOVAR

1024514821

Desarrolló el curso de INDUCCION GENERAL, con una intensidad de 16 horas

Para constancia se firma

septiembre 17, 2021

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

BOGOTÁ

Señor(es): GREISCY JULIETH GALEANO TOVAR
Nit: CC 1024514821
Dirección: CARRERA 48 B No. 73 A - 23 SUR
Teléfono: 3183976747 **Fax:** 7182957
Ciudad: BOGOTA, D.C.

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

Nombre	GREISCY JULIETH GALEAN
Tipo y Número de Identificación	1024514821
Número de Validación Planilla	8353314350
Fecha de Pago	9/21/2021
Número de autorización de pago	53266685
Banco	1023
Valor Comisión	$0

Número de Empleados	1
Periodo Cotización Salud	Agosto 2021
Periodo Cotización Pensión	Agosto 2021
Periodo Cotización ARL	Agosto 2021
Número de Administradoras	2
Total Planilla	$259.000
Total Interés Mora	$0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
230301	Porvenir	$145.400	1
EPS008	Compensar EPS	$113.600	1

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

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

El aportante **GREISCY JULIETH GALEANO TOVAR**, identificado con **CC** número **1024514821**, aportó en nombre de **GREISCY JULIETH GALEANO TOVAR**, identificado(a) con **CC** número **1024514821** en su condición a la fecha como tipo de cotizante **3 - Independiente** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes, para los periodos comprendidos en pensión **2021-08** y salud **2021-08** de la siguiente manera:

EPS008	Compensar EPS														0		30	$908.626	$113.600	$0	$0	Agosto - 2021	8353314350	21/09/2021	N
230301	Porvenir														0		30	$908.626	$145.400	$0	$0	Agosto - 2021	8353314350	21/09/2021	N

22 SEP 2021 8:23 AM

El presente certificado se expide a los 21 días del mes Septiembre de 2021

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.