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-sep.-21	Hasta:	30-sep.-21			
Nombre del Contratista:	ANGELA NATALIA HOYOS CARDENAS		Cédula:	1060655316			
Correo Electrónico:	anhoca063@gmail.com		Teléfono(s):	3122790054			
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:		Codigo-Grado:		
Nombre del Supervisor - Contratista:	CARLOS ANDRES MOJICA AGUILAR		Perfil	REF GESTION ENTORNO HOGA	No. CTO:	005508	
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Còdigo-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	006266	Año Contrato: 2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	1430	
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		26/05/2021				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	2021-07-01	2021-07-15				1		
2	2021-07-16	2021-08-31	1	$ 3.627.684	1875	2		
3	2021-09-01	2021-10-31	2	$10.883.052	2195	3		
						4		
						5	Mayo	$ 604.614
						6	Junio	$ 3.627.684
						7	Julio	$ 3.627.684
						8	Agosto	$ 3.627.684
						9	Septiembre	$ 3.627.684
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4.595.066	$ 19.105.802	$ 15.115.350	$ 3.990.452

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 al objeto contractual	Caracterizaciòn de usuarios crónicos, menores de cinco años y gestantes en zonas de severidad, acorde al lineamiento de SDS con el fin de impactar en salud para intervenciòn temprana de poblaciòn de riesgo en virtud de la emergencia sanitaria generada por la pandemia Covid-19, participaciòn en reuniòn mensual del espacio vivienda.	Listado de reinducción, ficha de caracterización, formato de sistemas de alertas y mapas con retroalimentacion de cada predio para el cumplimiento de 184 hrs, listado participación virtual espacio vivienda.
2	Presentar informes y reportes en la periodicidad definida, con calidad, veracidad y cumplimiento de acuerdo a la meta acordada, productividad y actividades ejecutadas	Caracterización a usuarios cronicos, menores de 5 años y gestantes en zona de severidad	Ficha de caracterización, formato sistemas de alertas y mapas con retroalimentación de cada predio para el cumplimiento de 184 hrs.
3	Planear, verificar y presentar procesos de preauditorias y auditorias internas y externas según requeriiento cumpliendo con caracteristicas de calidad, oportunidad y veracidad	Participación en precritica y preauditoria de acuerdo a la necesidad del proceso	Acta de precritica y certificación de actividades
4	Garantizar la custodia y proteccion de los documentos fisicos y magneticos entregados para la ejecucion de sus actividades	Caracterización a usuarios cronicos, menores de 5 años y gestantes en zona de severidad	Caracterización a usuarios cronicos, menores 5 años y gestantes en zona de severidad
5	Informar a tiempo cualquier eventualidad que interfiera en el adecuado cumplimiento de los objetivos establecidos.	No aplica	No aplica
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	8	2021	09	10	53279463		$ 3.627.684

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO 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	COLPENSIONES	$ 1.451.074	$ 232.200	$ 232.200
SALUD		SURA		$ 181.400	$ 181.400
ARL	3	SURA		$ 35.300	$ 35.400
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 448.900	$ 449.000

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	7377811512

Angelica N. Hoyos C.

ANGELA NATALIA HOYOS CARDENAS
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.060.655.316
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

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **Angela Natalia Hoyos Cardenas**, identificada con **CC** número **1060655316**, aportó por el empleado **Angela Natalia Hoyos Cardenas.** identificado(a) con **CC** número **1060655316** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **53279463** para el periodo de salud **2021-08** y pensiones **2021-08** de la siguiente forma.

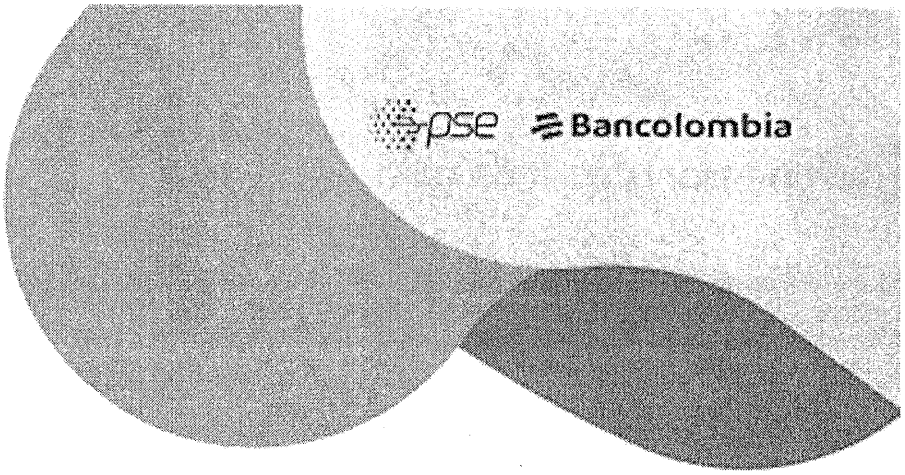
TIPO	CODIGO	NOMBRE	NIT	COTIZANTE	SUBTIPO	DIAS	HORAS	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	VST	SUS	INC	LNR	PRN	AVI	VTE	HCF	HCM	DIAS	IBC	TASA APORTE	TARIFA ESPECIAL	INDICA TARIFA PENSION	COTIZACION OBLIGATORIA	VOLUNTARIO	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA PAGO	EXTRANJERO
Pensiones	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	900336004	59	0																				0		30	$1.451.073	0,16000			$232.200	$0	$0	Agosto - 2021	53279463	10/09/2021	N
...s Laborales	14-11	ARL SURA	890903790	59	0																				0		30	$1.451.073	0,02436	3		$35.400	$0	$0	Agosto - 2021	53279463	10/09/2021	N
Salud	EPS010	EPS Sura	800088702	59	0																				0		30	$1.451.073	0,12500			$181.400	$0	$0	Agosto - 2021	53279463	10/09/2021	N

El presente certificado se expide a los 14 días del mes Septiembre de 2021

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

Comprobante

de pago en línea



COMPENSAR-OI

Pago realizado por: ANGELA NATALIA HOYOS CARDENAS

Nro. de recibo: 53279463

Descripción del pago: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Identificación del contribuyente: 181.53.13.20

Concepto: CC

Razón Social: 1060655316

Fecha y hora de la transacción: Viernes 10 de Septiembre de 2021 12:29:43 PM

Nro. de comprobante: 0000056402

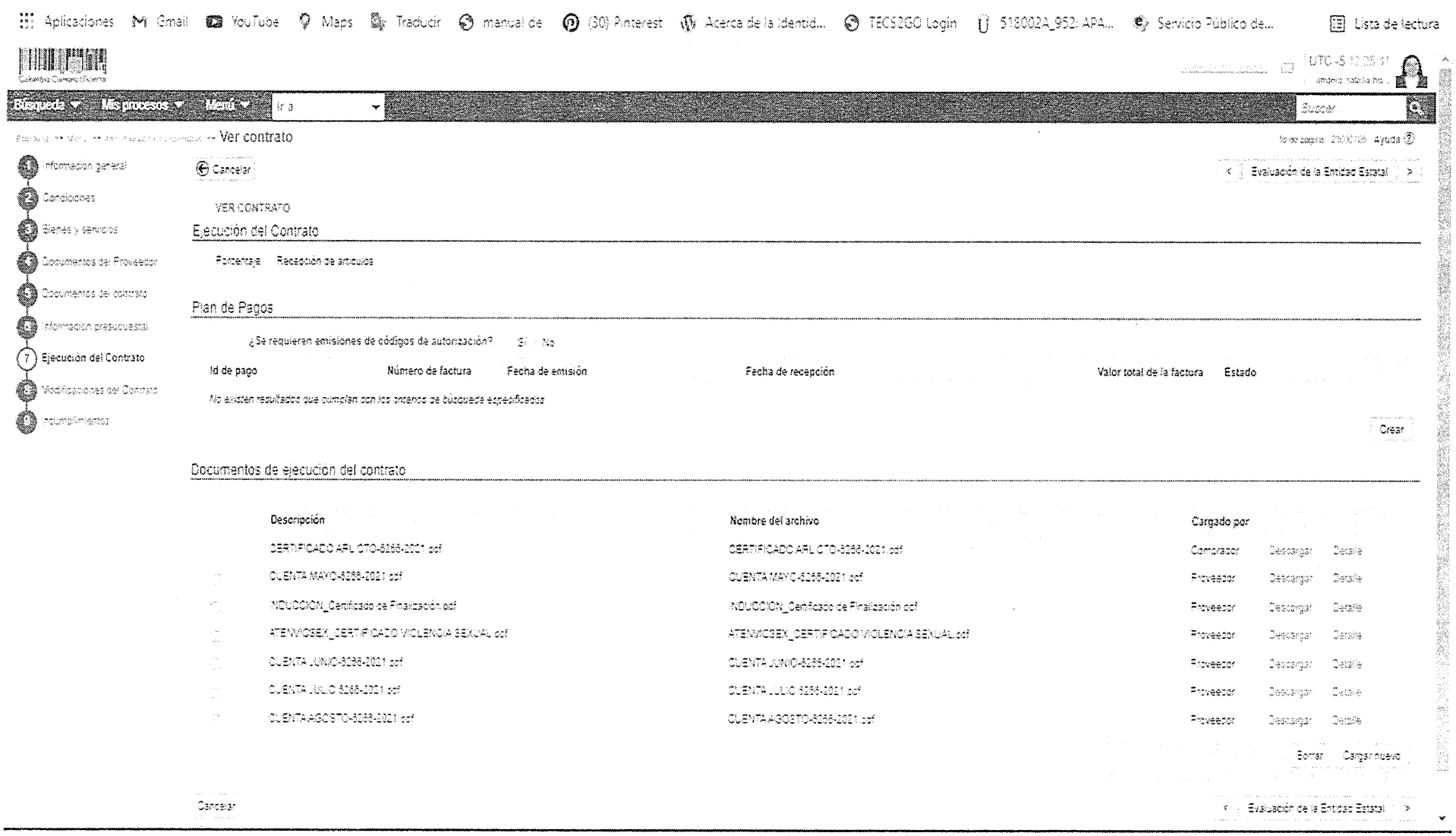
Valor pagado: $ 449,000.00

Cuenta: *******1512

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com


Aplicaciones
Gmail
YouTube
Maps
Traducir
manual de
(30) Pinterest
Acerca de la Identid...
TECS2GO Login
516002A_952: APA...
Servicio Público de...
Lista de lectura
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar
Ver contrato
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?
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 ejecucion del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
CERTIFICADO ARL OTO-8286-2021 pdf
CERTIFICADO ARL OTO-8286-2021 pdf
Comprador
Descargar
Detalle
CUENTA MAYO-8286-2021 pdf
CUENTA MAYO-8286-2021 pdf
Proveedor
INDUCCION_Certificado de Finalización.pdf
INDUCCION_Certificado de Finalización pdf
ATENVIOSEX_CERTIFICADO VIOLENCIA SEXUAL pdf
ATENVIOSEX_CERTIFICADO VIOLENCIA SEXUAL.pdf
CUENTA JUNIO-8286-2021 pdf
CUENTA JUNIO-8286-2021 pdf
CUENTA JULIO 8286-2021 pdf
CUENTA JULIO 8286-2021 pdf
CUENTA AGOSTO-8286-2021 pdf
CUENTA AGOSTO-8286-2021 pdf
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal