	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	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:	LUZ ELENA MILLAN MONTENEGRO		Cédula:	51964378		
Correo Electrónico:	luzelenamillan2018@gmail.com		Teléfono(s):	3212757379		
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:		Codigo-Grado:	
Nombre del Supervisor - Contratista:	ANDREA LUCIA SANCHEZ DIAZ		Perfil	LIDER DE PROCESO	No. CTO:	5872-2021
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Còdigo-Grado:	
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	005636	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	1076
PERFIL:	DIGITACION				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION GESTION DEL RIESGO EN SALUD				
UNIDAD DE SERVICIOS :	VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA				

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							
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
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 VIGILANCIA SALUD PUBLICA SALUD PUBLICA		SALUD PUBLICA	K32PI				$ 1.674.263	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 1.674.263	UN MILLON SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		1/05/2021				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	$ 1.674.263	1875	2		
3	2021-09-01	2021-10-31	2	$ 5.022.789	2195	3		
						4		
						5	MAYO	$ 1.687.527
						6	JUNIO	$ 1.674.263
						7	JULIO	$ 1.674.263
						8	AGOSTO	$ 1.674.263
						9	SEPTIEMBRE	$ 1.674.263
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3.361.790	$ 10.058.842	$ 8.384.579	$ 1.674.263

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	Registrar la informacion de los soportes entregados por el equipo operativo en los diferentes aplicativos de la SDS	Apropiacion conceptual, capacitacion de diligenciamiento de formatos de COVID - 19 y de archivo de formatos.	CORREOS ELECTRONICOS
2	Digitar la informacion en las bases de datos dispuestas por la Secretaria Distrital de Salud (SDS), de las fichas con captura de informacion aplicadas por los profesionales	Digitacion de 5.400 formatos de COVID - 19	CORREOS ELECTRONICOS

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

3	Entregar las fichas de captura digitadas y no digitadas al tecnico administrativo.	Digitacion de 5.400 formatos de COVID - 19	CORREOS ELECTRONICOS
4	Descargar las historias clinicas para seguimientos telefonicos a cohortes.	NO APLICA	NO APLICA
5	Formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya de acuerdo a las evaluaciones, recomendaciones obtenidas por parte del equipo de seguimiento asignado por la SDS, recomendaciones del referente y el lider	Revision de formatos fisicos y digitables en base de Silasp	CORREOS ELECTRONICOS
6	Cumplir con la disponibilidad asignada, de acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E	NO APLICA	NO APLICA
7	Adherirse al proceso de gestion documental, en la organizacion y custodia de los documentos generados	Prueba Magnetica donde se evidencia el ingreso de fichas	CORREOS ELECTRONICOS
8	Las demas acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la institucion y del PIC.	NO APLICA	NO APLICA

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	09	8353114783		$ 1.674.263

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS	UN MILLON SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y TRES 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		FAMISANAR		$ 113.600	$ 113.600
ARL	3	SURA		$ 22.100	$ 22.200
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 281.100	$ 281.200

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	9700134993

LUZ ELENA MILLAN MONTENEGRO
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
51.964.378
CC. NO. CONTRATISTA

ANDREA LUCIA SANCHEZ DIAZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
LIDER DE PROCESO

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-12

Señor(es): LUZ ELENA MILLAN MONTENEGRO
Nit: CC 51964378
Dirección: KR 18 A N 9 - 12 SUR PISO 2
Teléfono: 3212757379 **Fax:**
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

	LUZ ELENA MILLAN MONTE
	51964378
	835311478 3
	9/9/2021
	27255403
	1023
	$0

	1
	Agosto 2021
	Agosto 2021
	Agosto 2021
	3
	$281.200
	$0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NO. DE DÍAS COTIZADOS
14-11	ARL SURA	$22.200	1
230301	Porvenir	$145.400	1
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	$113.600	1

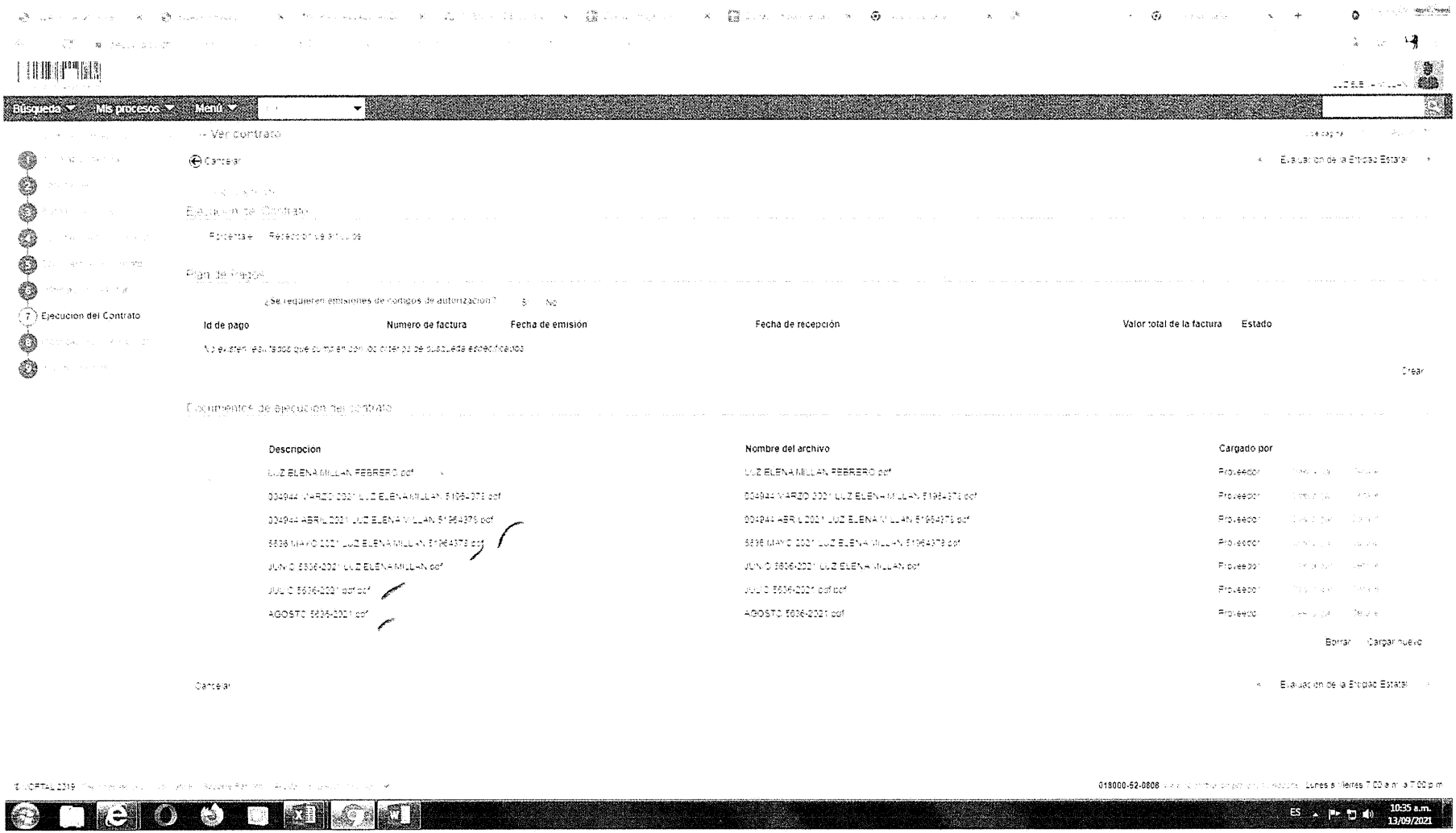
Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																VALOR IBC						LIQUIDACION DE APORTES				
Nº	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	APORTANTE EXTRANJERO	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	51964378	MILLAN MONTENEGRO LUZ ELENA	EPS017	230301																				908.526	908.526	0	908.526	0			145.400	0	0	113.600	0

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


Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ver Contrato
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
Ejecución del Contrato
Pago de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si No
Id de pago
Numero de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
Valor total de la factura
Estado
No existen registros que cumplan con el criterio de búsqueda ingresado
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
LUZ ELENA MILLAN FEBRERO.pdf
LUZ ELENA MILLAN FEBRERO.pdf
Proveedor
004944 MARZO 2021 LUZ ELENA MILLAN 51964378.pdf
004944 MARZO 2021 LUZ ELENA MILLAN 51964378.pdf
Proveedor
004944 ABRIL 2021 LUZ ELENA MILLAN 51964378.pdf
004944 ABRIL 2021 LUZ ELENA MILLAN 51964378.pdf
Proveedor
5636 MAYO 2021 LUZ ELENA MILLAN 51964378.pdf
5636 MAYO 2021 LUZ ELENA MILLAN 51964378.pdf
Proveedor
JUNIO 5636-2021 LUZ ELENA MILLAN.pdf
JUNIO 5636-2021 LUZ ELENA MILLAN.pdf
Proveedor
JULIO 5636-2021 pdf.pdf
JULIO 5636-2021 pdf.pdf
Proveedor
AGOSTO 5636-2021.pdf
AGOSTO 5636-2021.pdf
Proveedor
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
018000-52-0808
Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.
ES
10:35 a.m.
13/09/2021