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-sep.-21	Hasta:	30-sep.-21			
Nombre del Contratista:	JULIE PAOLA GARCIA HERNANDEZ		Cédula:	1022338966			
Correo Electrónico:	JULIEPAOO@GMAIL.COM		Teléfono(s):	3144907482			
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:		Codigo-Grado:		
Nombre del Supervisor - Contratista:	LILIANA MARCELA CASTELLANOS CASALLAS		Perfil	LIDER DE PROCESO	No. CTO:	5333-2021	
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Còdigo-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	005352	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	1076
PERFIL:	FISIOTERAPEUTA				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	GESTION DEL RIESGO EN SALUD				
UNIDAD DE SERVICIOS :	SALUD PUBLICA PIC - GPAISP				

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 PROGRAMAS Y ACCIONES SALUD PUBLICA		SALUD PUBLICA	K26PI				$ 4.185.725	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 4.185.725	CUATRO MILLONES CIENTO OCHENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS VEINTICINCO 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	2021-07-09	2021-08-31	1	$ 4.185.725	1875	1		
2	2021-09-01	2021-10-31	2	$12.557.175	2195	2		
						3		
						4		
						5	Mayo	$ 4.218.887
						6	Junio	$ 4.185.725
						7	Julio	$ 4.185.725
						8	Agosto	$ 4.185.725
						9	Septiembre	$ 4.185.725
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8.404.612	$ 25.147.512	$ 20.961.787	$ 4.185.725

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	Orientar e implemtar las intervenciones asignadad como Profesional universitario uno con criterios de calidad a fin de dar cumplimiento a los objetos y metas establecidas en el plan de intervenciones colectivas, en plan de salud territorial y el plan Operativo institucional	Analisis y priorizacion de IPS, concertacion y plan de accion	informes y actas
2	desarrollar acciones de planeacion, ejecucion y seguimiento a las acciones integrales en los diferentes espaciosy/o componentes en cumplimiento de los lineamientos y fichas tecnicas; realizando las respectivas acciones de mejoramiento	Articualcion con gobernanza para definer el plan de trabajo a a nivel intersectoria, articualcion con lideres de las unidades para dar a conocer el paln operativo a trabajar en las vigencia Junio-Agosto,	actas
3	apoyar la consolidacion de los cronogramas de trabajo del equipo y evaluarlos	magnetico	magnetico
4	Verificar productos teniendo en cuenta las caracteristicas de calidad, oportunidad y veracidade informes según indicaciones tecnicas impartidas	magnetico	magnetico
5	Realizar la revision de los lineamientos tecnicos dados por SDS y que son propios de su intervencion y realizar apropiacion de los mismos	apropiacion conceptual	actas

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

6	Garantizar las entra correspondiente a su intervencion conforme los lineamientos del proceso documental	organización de soportes	actas
7	Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos	Informar de manera escrita	actas
8	Realizar alistamiento del equipo interdisciplinario que incluye la apropiacion sobre apropiacion conceptual, metodologica y operativa de la accion integradora en articulacion con el equipo distrital que guira las mismas	apropiacion conceptual	actas

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 4.185.725
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA	9423979937		
2021	8	2021	09	21			

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: CUATRO MILLONES CIENTO OCHENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS VEINTICINCO 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	$ 1.674.290	$ 267.900	$ 270.400
SALUD		COMPENSAR		$ 209.300	$ 211.300
ARL	3	SURA		$ 40.800	$ 41.200
CAJA DE COMPENSACION	NO	NO		$ 518.000	$ 522.900

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	24091290672

JULIE PAOLA GARCIA HERNANDEZ
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.022.338.966
CC. NO. CONTRATISTA

LILIANA MARCELA CASTELLANOS CASALLAS
NOMBRE DEL SUPERVISOR
LIDER DE PROCESO

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 1022338966		GARCIA HERNANDEZ JULIE PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 56 sur n 77i 03	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7775650	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-08	2021-08	9423979937	9423979937	I	2021/09/15	2021/09/21	BANCO BOGOTA	0	$522,900

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	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,690,000	$270,400			$1,690,000	$211,300			$0	$0			$1,690,000	$41,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,690,000	$270,400			$1,690,000	$211,300			$0	$0			$1,690,000	$41,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,690,000	$270,400			$1,690,000	$211,300			$0	$0			$1,690,000	$41,200		$0	$0
1	CC	1022338966 GARCIA JULIE	230301	30	$1,690,000	$270,400	EPS008	30	$1,690,000	$211,300		0	$0	$0	14-11	30	$1,690,000	$41,200	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,690,000	$270,400			$1,690,000	$211,300			$0	$0			$1,690,000	$41,200		$0	$0

2021/09/21 09:18 AM

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 1022338966		GARCIA HERNANDEZ JULIE PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 56 sur n 77i 03	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7775650	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-08	2021-08	9423979937	9423979937	I	2021/09/15	2021/09/21	BANCO BOGOTA	0	$522,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$270,400	$0	$0	$270,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$270,400	$0	$0	$270,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$41,200	$0	$0	$41,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$41,200	$0	$0	$41,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$211,300	$0	$0	$211,300
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$211,300	$0	$0	$211,300
TOTAL				**1**	**$522,900**	**$0**	**$0**	**$522,900**

2021/09/21 09:18 AM

Banco de Bogotá

NIT. 860.002.964-4

Comprobante de Recaudos

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Esta transacción está sujeta a verificación posterior. El(los) cheque(s) depositado(s) se reciben "Salvo buen cobro" de manera que la operación solo se entiende efectiva si el (los) cheques(s) son pagado(s) por el (los) banco(s) librados. En caso de que el(los) cheque(s) sean devuelto(s) sin pago, esta operación se reversará y el (los) titulo(s) se entregará(n) por parte del Banco al titular de la cuenta en la que se deposita (ron). En consecuencia, el comprobante de pago que se entrega al depositario timbrado por el Banco, no implica constancia de pago respecto a las sumas no consignadas en efectivo.

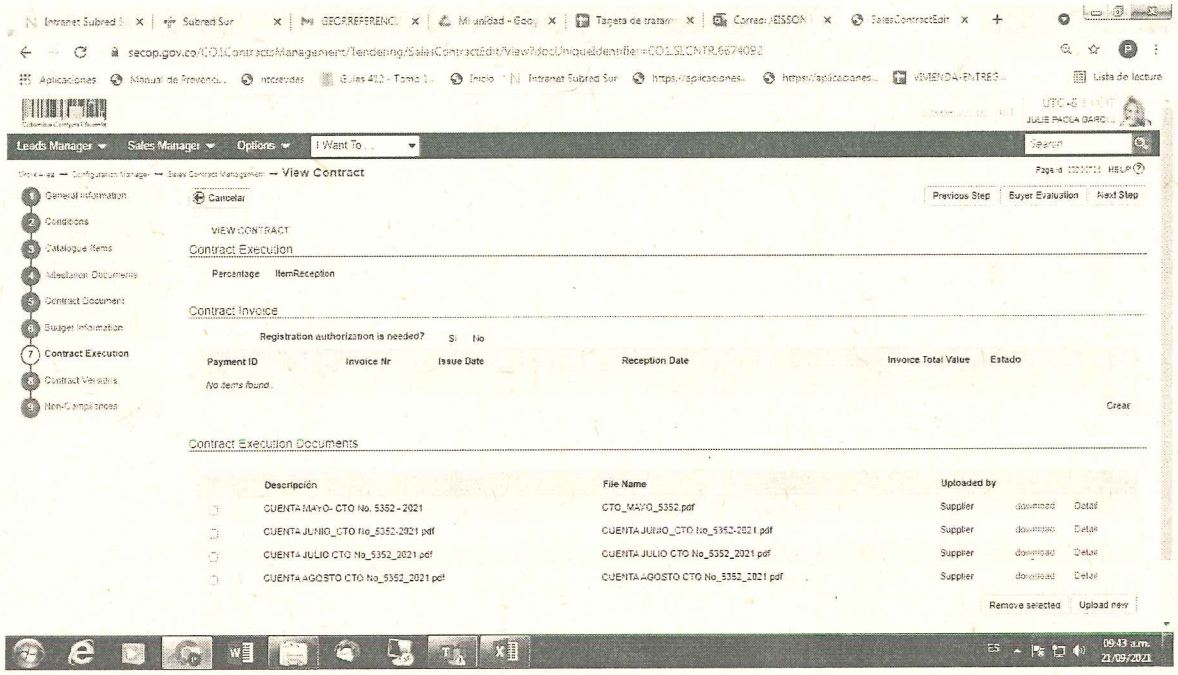
El pago con tarjeta Débito/Crédito aplica únicamente para convenios de empresas autorizadas. En caso de inconveniente comuníquese con la entidad emisora de su tarjeta.

Banco de Bogota - RECAUDO PILA
2060 B0002504 ****2886 T37
FTx21/09/21 09:16H.N0025 Plaza de 1
202108 84 Aportes en linea
PLANILLA No.00000942397937
Identificacion1022338966
VALOR PLANILLA:522,900.00
Cargo Cuenta No.
Valor Efectivo:522,900.00

VALOR $ _____

***Verifique que* la información impresa en este formato sea correcta**

21303332 (CRE_FOR_005 V1 21


Leads Manager
Sales Manager
Options
I Want To...
View Contract
General Information
Conditions
Catalogue Items
Mediation Documents
Contract Document
Budget Information
Contract Execution
Contract Versions
Non-Compliances
Cancelar
Previous Step
Buyer Evaluation
Next Step
VIEW CONTRACT
Contract Execution
Percentage
ItemReception
Contract Invoice
Registration authorization is needed?
Si
No
Payment ID
Invoice Nr
Issue Date
Reception Date
Invoice Total Value
Estado
No items found.
Crear
Contract Execution Documents
Descripción
File Name
Uploaded by
CUENTA MAYO- CTO No. 5352 - 2021
CTO_MAYO_5352.pdf
Supplier
CUENTA JUNIO_CTO No_5352-2021.pdf
CUENTA JUNIO_CTO No_5352-2021.pdf
CUENTA JULIO CTO No_5352_2021.pdf
CUENTA JULIO CTO No_5352_2021.pdf
CUENTA AGOSTO CTO No_5352_2021.pdf
CUENTA AGOSTO CTO No_5352_2021.pdf
Remove selected
Upload new
09:43 a.m.
21/09/2021

Hbsfn7l6Wh

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

GARCIA HERNANDEZ YULI PAOLA

1022338966

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

Para constancia se firma

septiembre 16, 2021

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

BOGOTÁ