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:	OSCAR RUBEN YATE MACHUCA		Cédula:	79920811			
Correo Electrónico:	RUBENGOOD15@GMAIL.COM		Teléfono(s):	3138071409			
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:		Codigo-Grado:		
Nombre del Supervisor - Contratista:	JEISON RODRIGO PARRA TRIANA		Perfil	LIDER DE PROCESO	No. CTO:	6070	
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Còdigo-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	006107	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	1076
PERFIL:	AUXILIAR DE ENFERMERIA				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION DE GESTION DE RIESGO				
UNIDAD DE SERVICIOS :	SALUD PUBLICA - ENTORNO COMUNITARIO				

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 ESPACIO PUBLICO SALUD PUBLICA		SALUD PUBLICA	K30PI				$ 2.232.442	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 2.232.442	DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		01/05/2021				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	$ 2.232.442	1875	2		
3	2021-09-01	2021-10-31	2	$ 6.697.326	2195	3		
						4		
						5	Mayo	$ 2.250.128
						6	Junio	$ 2.232.442
						7	Julio	$ 2.232.442
						8	Agosto	$ 2.232.442
						9	Septiembre	$ 2.232.442
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4.482.570	$ 13.412.338	$ 11.179.896	$ 2.232.442

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	diligenciar formatos de recolección de información a partir de la observación socio - ambiental del entorno	se realizan 25 pruebas de VIH y SIFILIS en el mes de septiembre para poblacion habitante de calle ,carreteros y personas en riesgo de habitar calle	consentimientos informados
2	sistematizar información recolectada a las herramientas y/o aplicativos establecidos para tal fin	Diligenciamiento completo y oportuno en el drive de casos positivos de VIH y sífilis	drive de seguimientos
3	diseñar piezas comunicativas de acuerdo a las necesidades identificadas	Se realiza informe mensual con el análisis de ejecución de actividades para la población habitantes de calle	matriz de informe mensual

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CO-OPS-FT-11 V6

4	implementar puestas en escenas artísticas, según necesidad de la población	Articulación con lideres comunitarios y entidades sociales	Actas
5	realizar recorridos en espacio público a fin de lograr sensibilización y adopción de prácticas de cuidado y autocuidado	6 recorridos dentro de las localidades de ciudad bolivar, Usme y Tunjuelito , identificando puntos de habitanza en calle	Ficha tecnica, diario de4 campo y Actas
6	implementar estrategias de recuperación de puntos criticos en salud socio ambiental	Desarrollo de actividades en el espacio y realizando articulaciones con otras entidades de habitanza en calle	Actas y formato de acciones colectivas
7	adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia der los documentos generados	Proceso de canalizaciones acorde a las necesidades identificadas y seguimientos a las mismas	formato de canalizaciones y matriz de seguimientos
8	cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E	asitencias tecnicas de la SDS	Listados y Actas
9	las demás acciones que se requieran de acuerdo a las necesidades de la institución y del PIC	Desarrollo de actividades en el espacio y realizando articulaciones con otras entidades de habitanza en calle	Actas

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERÍODO 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	1039680542		$ 2.232.442

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS 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	4870342906

OSCAR RUBEN YATE MACHUCA
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
79.920.811
CC. NO. CONTRATISTA

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

JEISON RODRIGO PARRA TRIANA
NOMBRE DEL SUPERVISOR
LIDER DE PROCESO

Jeisson Rodrigo Parra Triana
Cc. 80724755
Referente Publico

2021-02-12

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2021-09-14, 08:43:14 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1039680542 **Referencia pago(PIN)** 8836107650

Periodo Cotización 202108 **Periodo Servicio** 202108

Cliente:

PAGADA 2021-09-10

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	OSCAR RUBEN YATE MACHUCA				
Documento	CC 79920811	**Dirección**	CRA 18 J BIS 67A 27 SUR CAPRI		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3138071409		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 79920811		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					YATE MACHUCA OSCAR RUBEN	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																						Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 876.606	230301		16 %	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	EPS017		12,5 %	$ 908.526	$ 113.600	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 908.526	$ 22.200	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 113.600	$ 22.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 281.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 -
¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!



UTC -5 [illegible]
oscar ruben yat...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a | Buscar

Escritorio → Menú → Administracion delcontratos → **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

Datos guardados

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

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	cuenta de cobro mayo pdf	cuenta de cobro mayo pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JUNIO OSCAR YATE pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO OSCAR YATE pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JULIO-CTO-6107 pdf	CUENTA DE COBRO JULIO-CTO-6107 pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA COBRO AGOSTO-CTO-6107 pdf	CUENTA COBRO AGOSTO-CTO-6107 pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

CERTIFICADO de APROVECHAMIENTO

Hace constar que

YATE MACHUCA OSCAR RUBEN

ha completado el curso

INDUCCIÓN SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

EXAMEN INDUCCIÓN Calificación: -

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD	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:	LUISA ALEJANDRA YUCUMA ZULETA		Cédula:	1030581541			
Correo Electrónico:	luisa10zuleta@gmail.com		Teléfono(s):	3216851173			
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:		Codigo-Grado:		
Nombre del Supervisor - Contratista:	JEISON RODRIGO PARRA TRIANA		Perfil	LIDER DE PROCESO	No. CTO:	6070	
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Còdigo-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	006108	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	1076
PERFIL:	INGENIERO AMBIENTAL				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO				
UNIDAD DE SERVICIOS :	SALUD PÚBLICA- ENTORNO COMUNITARIO				

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 ESPACIO PUBLICO SALUD PUBLICA		SALUD PUBLICA	K30PI				$ 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		01/05/2021				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	$ 3.656.451
						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
$ 7.284.135	$ 21.794.871	$ 18.167.187	$ 3.627.684

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 ACCIONES DE INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN (IEC) EN ALIMENTACIÓN SALUDABLE, ACTIVIDAD FÍSICA, SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA, SALUD MENTAL, MEDIO AMBIENTE, LAVADO DE MANOS, USO ADECUADO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y EDUCACIÓN EN ÍNDICE BOGOTANO DE CALIDAD DE AIRE (IBOCA).	13 ACCIONES DE IEC EN ZCT Y ZCS, 8 DIAS CARACTERIZACIÒN BARRIAL Y CARACTERIZACIÓN BARRIAL 2 EN ZCS CIUDAD BOLIVAR, 2 DIAS PILOTAJE EN TIEMPOS DE COVID 19 BARRIO PRIORIZADO, 1 DIA APOYO GESTIÓN DOCUMENTAL, 1 REUNIÓN ENTORNO COMUNITARIO, 1 REUNIÓN DE CARACTERIZACIÓN, 2 DIAS ADMINISTRATIVOS.	ACTAS DE INTERVENCIÓN, LISTADO DE ASISTENCIA, FORMATO REGISTRO POBLACIONALES.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CO-OPS-FT-11 V6

2	IDENTIFICAR EN EL ENTORNO BARRIAL COMUNITARIO, LAS DIFERENTES DINÁMICAS SOCIALES, MEDIANTE PROCESO DE OBSERVACIÓN Y ANÁLISIS DEL CONTEXTO SOCIO AMBIENTAL. ORIENTAR ACCIONES DIFERENCIALES PARA EL CUIDADO Y PREVENCIÓN DEL CONTAGIO DE COVID-19 EN POBLACIONES GENERAL Y DIFERENCIAL.	REALIZAR CARACTERIZACIÓN DE GRUPO POBLACIONAL EN LAS ACTIVIDADES DE IEC INTERVENIDAS	REPORTE MATRIZ FORMATOS DE CARACTERIZACIÓN POBLACIONALY DE INTERVENCIÓN IEC
3	IMPLEMENTAR ESTRATEGIAS LÚDICAS PEDAGÓGICAS PARA GENERAR MENSAJES DE RECORDACIÓN EN ACCIONES PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN SALUD.	SISTEMATIZACIÓN DE RESULTADOS EN MATRICES DE LA SDS	ACTAS DE REUNIÓN, LISTADO DE ASISTENCIA, REGISTRO DE INFORMACIÓN AL DRIVE
4	DESARROLLAR PUESTAS EN ESCENA ARTÍSTICAS (TEATRO CALLEJERO) EN EL ESPACIO PÚBLICO.	SE REALIZA CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DEL MES DE SEPTIEMBRE DE 2021	CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES, FORMATO EXCEL EN EL DRIVE
5	SOCIALIZAR E IMPLEMENTAR LAS LÍNEAS DE LA POLÍTICA EN SALUD AMBIENTAL.	SE ENTREGAN SOPORTES DE LAS INTERVENCIONES IEC REALIZADAS EN EL MES DE SEPTIEMBRE	ACTAS DE INTERVENCION, LISTADO DE ASISTENCIA, FORMATOS DE CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL, MATRICES CON LA INFORMACION DEL MES DE MAYOY
6	DESARROLLAR Y GESTIONAR ESTRATEGIAS DE RECUPERACIÓN DE PUNTOS CRÍTICOS EN SALUD SOCIO AMBIENTAL.	REVISION Y SISTEMATIZACION DE RESULTADOS EN MATRICES DE LA SDS	ACTAS DE INTERVENCION, LISTADO DE ASISTENCIA, FORMATOS DE CARACTERIZACIÓN, ARCHIVO DRIVE, REGISTRO FOTOGRAFICO
7	IDENTIFICAR CONDICIONES Y FACTORES QUE AFECTAN POSITIVA O NEGATIVAMENTE LAS POSIBILIDADES SOCIALES DE DISTANCIAMIENTO O CONFINAMIENTO MEDIANTE LA APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO DE CARACTERIZACIÓN ENTREGADO POR LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD (SDS).	LECTURA DE LINEAMIENTOS DE LA INTERVENCIÓN IEC ESPACIO PÚBLICO PARA LA ACTUAL VIGENCIA	ACTA DE REUNIÓN
8	CUMPLIR CON LA DISPONIBILIDAD ASIGNADA, ACUERDO AL PORTAFOLIO DE SERVICIOS DE LA E.S.E.	CUMPLIR CON LA DISPONIBILIDAD ASIGNADA, DE ACUERDO AL PORTAFOLIO DE SERVICIOS DE LA E.S.E	SOPORTES DEL DRIVE DILIGENCIADOS, EN FORMATO DIGITAL, ACTAS DE INTERVENCIONES, REGISTRO
9	ADHERIRSE AL PROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL, EN LA ORGANIZACIÓN Y CUSTODIA DE LOS DOCUMENTOS GENERADOS.	NO SE PRESENTA NINGUNA EVENTUALIDAD	NO APLICA
10	LAS DEMÁS ACCIONES QUE SE REQUIEREN DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DE LA INSTITUCIÓN Y DEL PIC.	1 REUNIÓN DE EQUIPO DE CARACTERIZACIÓN	ACTA DE REUNION, LISTADO DE ASISTENCIA
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	$ 3.627.684
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	8	2021	09	12	1040374821		

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		FAMISANAR		$ 181.400	$ 181.400
ARL	3	SURA		$ 35.300	$ 35
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 448.900	$ 44

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BBVA COLOMBIA	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	393240817

LUISA ALEJANDRA YUCUMA ZULETA
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.030.581.541
CC. NO. CONTRATISTA

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

JEISON RODRIGO PARRA TRIANA
NOMBRE DEL SUPERVISOR
LIDER DE PROCESO

Jeisson Rodrigo Parra Triana
Cc. 80724755
Referente Publico

2021-02-12

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2021-09-13, 05:58:06 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1040374821

Periodo Cotización 202108 **Periodo Servicio** 202108

Cliente:

PAGADA 2021-09-12 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUISA ALEJANDRA YUCUMA ZULETA				
Documento	CC 1030581541	**Dirección**	CL 81J SUR #57 C - 20		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3216851173		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1030581541		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					YUCUMA ZULETA LUISA ALEJANDRA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

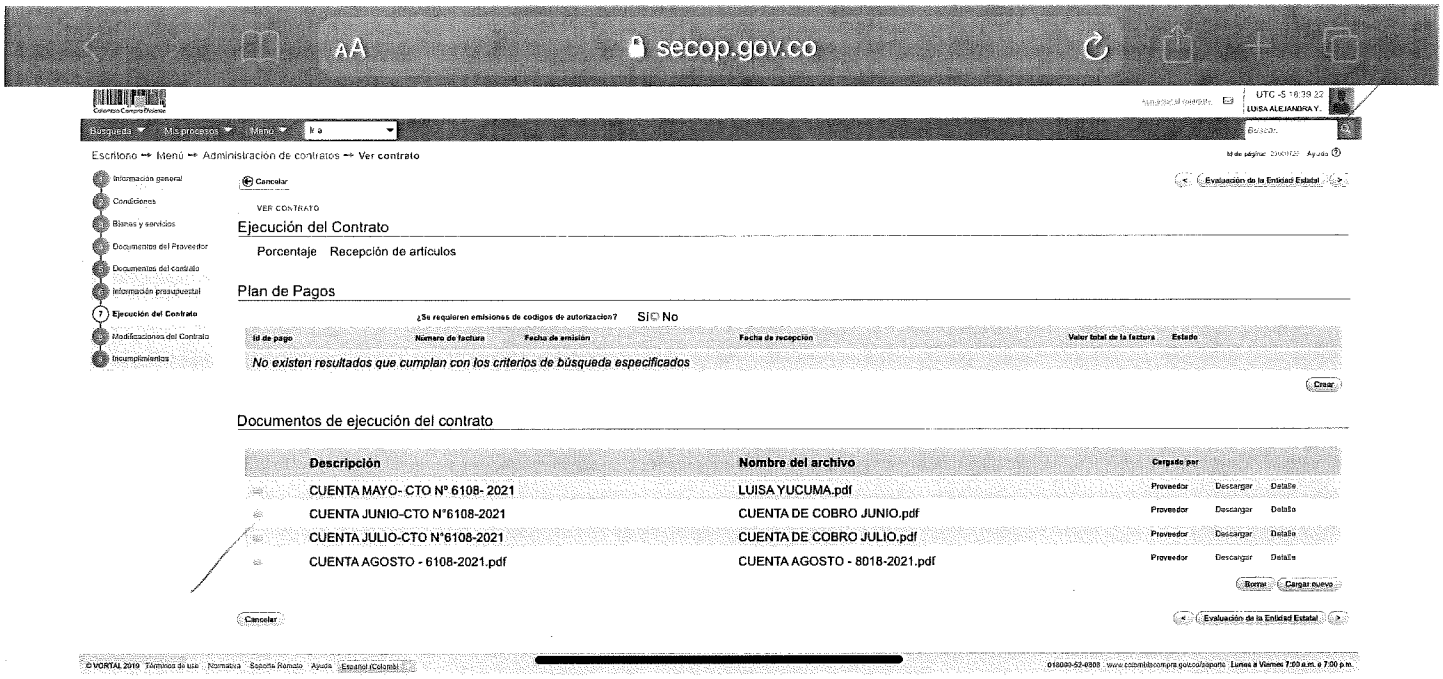
Novedades																		Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos						Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF			Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			25-14		16 %	$ 1,451,051	$ 232,200	$ 0	$ 0	EPS017		12.5 %	$ 1,451,051	$ 181,400	$ 0	14-11	3	2.436 %	$ 1,451,051	$ 35,400	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 232.200	$ 0	$ 0	$ 181.400	$ 35.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 449.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 -
¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE


secop.gov.co
Escritorio ↦ Menú ↦ Administración de contratos ↦ Ver contrato
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de codigos de autorizacion? SI No
Id de pago
Numero de factura
Fecha de emision
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
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
CUENTA MAYO- CTO N° 6108- 2021
LUISA YUCUMA.pdf
CUENTA JUNIO-CTO N°6108-2021
CUENTA DE COBRO JUNIO.pdf
CUENTA JULIO-CTO N°6108-2021
CUENTA DE COBRO JULIO.pdf
CUENTA AGOSTO - 6108-2021.pdf
CUENTA AGOSTO - 8018-2021.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar

CERTIFICADO de APROVECHAMIENTO

Hace constar que

YUCUMA ZULETA LUISA ALEJANDRA

ha completado el curso

INDUCCIÓN SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

EXAMEN INDUCCIÓN Calificación: -

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