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:	MARIA DEL CARMEN PULIDO		Cedula:	1010649056			
Correo Electronico:	mariculido1711@gmail.com		Telefono(s):	3102574313			
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:		Codigo-Grado:		
Nombre del Supervisor - Contratista:	SANDRA PATRICIA AMADO REYES		Perfil	REFERENTE EDUCATIVO	No. CTO:	5093	
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Codigo-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	006316	Año Contrato	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL:	1524
PERFIL:	ENFERMERA PROFESIONAL				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	GESTION DEL RIESGO EN SALUD				
UNIDAD DE SERVICIOS :	ENTORNO EDUCATIVO				

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							$ -	
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 EDUCATIVO SALUD PUBLICA		SALUD PUBLICA	K20PI				$ 3.627.684	100,00%
							$ -	
							$ -	
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Mostrar							
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 3.627.684							

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		08/06/2021				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	30/06/2021	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGUN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
1	2021-07-01	2021-07-15				1		
2	2021-07-16	2021-07-31	1	$ 3.627.684	1875	2		
3	2021-09-01	2021-10-31	2	$ 10.883.052	2195	3		
						4		
						5		
						6	Junio	$ 2.781.224
						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
$ 3.264.916	$ 17.775.652	$ 13.664.276	$ 4.111.376

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	Coadyuvar para que la Subred de cumplimiento con	[illegible]	ACTAS, LISTADOS DE ASISTENCIA, FORMATO DE SESIONES COLECTIVAS
2	Programar y desarrollar	[illegible]	ACTAS, LISTADOS DE ASISTENCIA, FORMATO DE SESIONES COLECTIVAS
3	Fortalecimiento habitos saludables en niños, niñas y	[illegible]	ACTAS, LISTADOS DE ASISTENCIA, FORMATO DE SESIONES COLECTIVAS
4	Diligenciar los formatos de recolección de la	[illegible]	ACTAS, LISTADOS DE ASISTENCIA, FORMATO DE SESIONES COLECTIVAS
5	Sanitizar la	Se hace entrega de los soportes para su revision y su sistematización.	ACTAS, LISTADOS DE ASISTENCIA, FORMATO DE SESIONES COLECTIVAS
6	Entregar de manera oportuna	[illegible]	ACTAS, LISTADOS DE ASISTENCIA, FORMATO DE SESIONES COLECTIVAS
7	Entregar los informes	[illegible]	ARCHIVO MAGNETICO
8	Organizar y entregar	[illegible]	ACTAS, LISTADOS DE ASISTENCIA, FORMATO DE SESIONES COLECTIVAS
9	Informar oportuna	Se informó sobre las diferentes circunstancias surgidas durante el mes	ACTAS DE REUNION
10	Las demas	Se asiste a las reuniones programadas desde el entorno educativo	ACTAS DE REUNIÓN
11			
12			
13			
14			
15			

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL PAGO		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 3.627.684
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	8	2021	09	14			

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: #¿NOMBRE?

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		COMPENSAR		$ 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:	BBVA COLOMBIA	TIPO CUENTA: AHORROS	NRO CUENTA	0913059221

MARIA DEL CARMEN POLIDO
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.030.649.056
CC. NO. CONTRATISTA

#¡REF!
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISION

Sandra Patricia Amado Reyes
52173619
Referente Espacio Educativo

SANDRA PATRICIA AMADO REYES
NOMBRE DEL SUPERVISOR
REFERENTE E. EDUCATIVO

2021-02-12

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2021-09-14, 09:03:52 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	agosto de 2021
Periodo de Cotización Para Salud	agosto de 2021
Empresa	MARIA DEL CARMEN PULIDO PINEDA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1030649056
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1040413453
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1129336358
Banco	(1013) - BANCO BBVA COLOMBIA S.A.
Valor	$ 449.000
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.53

Nit	Codigo	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800229739	230201	PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	1	$ 232.200	$ 0
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	$ 181.400	$ 0
N830603790	14-11	ARL SURA	1	$ 35.400	$ 0
			SubTotales:	$ 449.000	$ 0
			Total a Pagar:		$ 449.000

Lineas 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!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a traves de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegurese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de la SIMPLE!

Entidad Estatal > Menú > Administrador de contratos > Ver contrato

Información general
Ver citaciones
Bienes y servicios
Documentos del Proveedor
Documentos del contrato
Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
Modificaciones del contrato
Incumplimientos

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	Número de factura	Fecha de emision	Fecha de recepcion	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de busqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
	CERTIFICADO ARL CTO-6316-2021.pdf	CERTIFICADO ARL CTO-6316-2021.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	CUENTA JUNIO- CTO NO. 6316-2021.pdf (Archivado)	CUENTA JUNIO- CTO NO. 6316-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA JUNIO- CTO NO. 6316-2021.pdf	CUENTA JUNIO- CTO NO. 6316-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA JULIO- CTO NO. 6316-2021.pdf	CUENTA JULIO- CTO NO. 6316-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA AGOSTO- CTO NO. 6316-2021.pdf	CUENTA AGOSTO- CTO NO. 6316-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar < Evaluación de la Entidad Estatal >

Confirmacion Transaccion PSE - CUS 112933e358

servicioenlinea@achcolombia.com.co

¡Hola, Maria del Carmen Pulido Pineda

CERTIFICADO de APROVECHAMIENTO

Hace constar que

MARIA DEL CARMEN PULIDO PINEDA

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.