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-oct.-21	Hasta:	31-oct.-21			
Nombre del Contratista:	PAULA ALEJANDRA LOPEZ MONTILLA		Cédula:	1026582267			
Correo Electrónico:	PLOPEZM2018@GMAIL.COM		Teléfono(s):	3193258035			
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:		Codigo-Grado:		
Nombre del Supervisor - Contratista:	SANDRA PATRICIA AMADO REYES		Perfil	LIDER DEL PROCESO	No. CTO:	5093	
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Código-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	005109	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	1076
PERFIL:	DIGITADORA				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION 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	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 EDUCATIVO SALUD PUBLICA		SALUD PUBLICA	K29PI				$ 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	Octubre	$ 1.674.263
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3.361.790	$ 10.058.842	$ 10.058.842	$ -

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	IMPLEMENTAR LOS PROCESOS ASIGNADOS COMO TECNICO 3 CON CRITERIOS DE CALIDAD A FIN DE DAR CUMPLIMIENTO A LOS OBJETIVOS Y METAS ESTABLECIDAS EN EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS, EL PLAN DE SALUD TERRITORIAL Y PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL	SE DESARROLLA LA DIGITACION DE LOS PROCESOS CORRESPONDIENTES AL MES DE OCTUBRE, DIGITANDO EN LAS SIGUIENTES BASES: SESIONES COLECTIVAS, PREVENCION DEL EMBARAZO, SALUD MENTAL Y ENTORNOS ESCOLARES	MAGNETICO Y BASES VIRTUALES
2	GARANTIZAR LA CALIDAD, VERACIDAD Y CUMPLIMIENTO DE LOS PRODUCTOS CONCERTADOS, PRESENTAR INFORMES Y REPORTES EN LA PERIODICIDAD DEFINIDA Y ASISTIR A PROCESOS DE PREAUDITORIAS Y AUDITORIAS INTERNAS Y EXTERNAS SEGÚN REQUERIMIENTO	SE DESARROLLA LA VERIFICACION DE LA CALIDAD EN LA DIGITACION DE LOS DIFERENTES PROCESOS CORRESPONDIENTES AL MES DE OCTUBRE, BASES: SESIONES COLECTIVAS, PREVENCION DEL EMBARAZO, SALUD MENTAL Y ENTORNOS ESCOLARES	MAGNETICO Y BASES VIRTUALES
3	GARANTIZAR LA CUSTODIO Y PROTECCIÓN DE LOS DOCUMENTOS FÍSICOS Y MAGNÉTICOS ENTREGADOS PARA LA EJECUCIÓN DE SUS ACTIVIDADES.	SE HACE RECEPCIÓN Y DEVOLUCIÓN DE LOS SOPORTES Y LISTADOS EN BUEN ESTADO DE LOS DIFERENTES PROCESOS EN EL MES DE OCTUBRE	FORMATOS FÍSICOS

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

4	ACTIVAR LOS PROCESOS DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA DANDO RESPUESTA A LAS NECESIDADES IDENTIFICADAS EN LA COMUNIDAD	APOYO EN GESTION DOCUMENTAL PIC	FISICO
5	INFORMAR A TIEMPO CUALQUIER EVENTUALIDAD QUE INTERFIERA EN EL ADECUADO CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS	SE LE INFORMA AL TECNÓLOGO LOCAL DE GESI LOS INCONVENIENTES PRESENTADOS DURANTE LA DIGITACION	ACTAS
6	ASISTIR A PROCESOS DE FORTALECIMIENTO TECNICO PARA EL DESARROLLO ADECUADO Y CON CALIDAD DE LOS PROCESOS DE SALUD PUBLICA	SE ASISTE A LA REUNIÓN DE EQUIPO DEL MES DE OCTUBRE	LISTADO DE ASISTENCIA
7	ASISTENCIA TECNICA EN EL COMPONENTE DE SISTEMA DE INFORMACION QUE INCLUYE MONITOREO, SEGUIMIENTO Y EVALUACION DE LA CALIDAD DEL DATO (COMPLETITUD, SIMULTANEIDAD, CONGRUENCIA, EXACTITUD, CONSISTENCIA) EN EL PROGRAMA Y LA REVISION, VERIFICACION Y SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUERIMIENTOS DE TECNICOS MINIMOS PARA EL FUNCIONAMIENTOS ADECUADO	SE DA CUMPLIMIENTO A LAS NORMAS Y PROCEDIMIENTOS TECNICOS Y ADMINISTRATIVOS, ASÍ MISMO, DE LOS REQUERIMIENTOS QUE INFORMA EL TÉCNICO Y TECNÓLOGO LOCAL DE GESI	ACTAS
8	CONSOLIDACION LOS INFORMES MENSUALES Y TABLEROS DE CONTROL	SE REALIZA CONSOLIDACION EN LAS BASES DE SEGUIMIENTO A DIGITACION Y HALLAZGOS FICHAS, ASÍ MISMO A LOS APLICATIVOS DE LA SDS	DRIVE Y APLICATIVOS WEB
9	CONSOLIDAR EL INVENTARIO REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS PARA EL FUNCIONAMIENTO ADECUADO DE LOS APLICATIVOS	SE LE INFORMA AL TECNÓLOGO LOCAL DE GESI CUANDO LAS HERRAMIENTAS TECNOLÓGICAS NO ESTÉN FUNCIONANDO	ACTAS
10	DEMÁS ACTIVIDADES DE ACUERDO A SU PERFIL	SE REALIZA APOYO A NECESIDAD DEL PIC	DRIVE Y APLICATIVOS WEB
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	$ 1.674.263
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	9	2021	10	11	78103714S7		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: UN MILLON SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS

ITEM		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	PROTECCION	$ 908.526	$ 145.400	$ 145.400
SALUD		SANITAS		$ 113.600	$ 113.600
ARL	3	SURA		$ 22.100	$ 2[illegible]
CAJA DE COMPENSACION	SI	COLSUBSIDIO		$ 281.100	$ 28[illegible]0

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	055048840191O689

Paula A López M

PAULA ALEJANDRA LOPEZ MONTILLA
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.026.582.267
CC. NO. CONTRATISTA

Sandra Patricia Amado Reyes
Sandra Patricia Amado Reyes
CC. 1014[illegible]
Referente Local
Espacio Ed[illegible]

SANDRA PATRICIA AMADO REYES
NOMBRE DEL SUPERVISOR
LIDER DE PROCESO

#¡REF!
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-12

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1026582267
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			PAULA ALEJANDRA LOPEZ MONTILLA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE74BBISSUR 14 M 04	TELÉFONO:	7164663
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7810371457**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2021	SALUD:		AÑO:	2021
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/10/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1160617533	

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 145.400
SUBTOTAL:			1	**$ 145.400**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 113.600
SUBTOTAL:			1	**$ 113.600**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860007336	CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	1	$ 18.200
SUBTOTAL:			1	**$ 18.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 22.200
SUBTOTAL:			1	**$ 22.200**

TOTAL PAGADO:	**$ 299.400**

- Información general
- Condiciones
- Bienes y servicios
- Documentos del Proveedor
- Documentos del contrato
- Información presupuestal
- 7 **Ejecución del Contrato**
- Modificaciones del Contrato
- Incumplimientos

Cancelar

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje | Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si 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 MAYO CTO 5109-2021	PAULA LOPEZ (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA JUNIO - CTO 5109 - 2021.pdf	CUENTA JUNIO - CTO 5109 - 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA JULIO - CTO 5109-2021.pdf	CUENTA JULIO - CTO 5109-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA AGOSTO-CTO 5109-2021.pdf	CUENTA AGOSTO-CTO 5109-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA SEPTIEMBRE - CTO 5109-2021.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE - CTO 5109-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >