ALCALDIA 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:	CLARA MARCELA SACHICA LOPEZ		Cédula:	53015079			
Correo Electrónico:	sachicamarce@gmail.com		Teléfono(s):	3112271873			
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:	005391	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	1076
PERFIL:	ENFERMERA				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	GESTION DE 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	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 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	Octubre	$ 4.185.725
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8.404.612	$ 25.147.512	$ 25.147.512	$ -

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	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	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	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

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

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
9			
10			
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	$ 4.185.725
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	9	2021	10	13	9425305820		

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	PROTECCION	$ 1.674.290	$ 267.900	$ 270.100
SALUD		SANITAS		$ 209.300	$ 211.000
ARL	1	SURA		$ 8.700	$ 41.200
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 485.900	$ 522.300

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	AV VILLAS S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	82983615

CLARA MARCELA SACHICA LOPEZ
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
53.015.079
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 de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53015079		SACHICA CLARA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 20A No 96-71 torre 1 APT 108	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

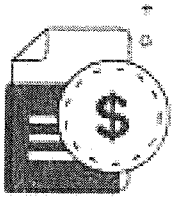
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-09	2021-09	1164355366	9425305820	I	2021/10/20	2021/10/13	BANCO AV VILLAS	0	$522,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$270,100	$0	$0	$270,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$270,100	$0	$0	$270,100
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	$211,000	$0	$0	$211,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$211,000	$0	$0	$211,000
TOTAL				1	$522,300	$0	$0	$522,300

2021/10/13 08:46 AM

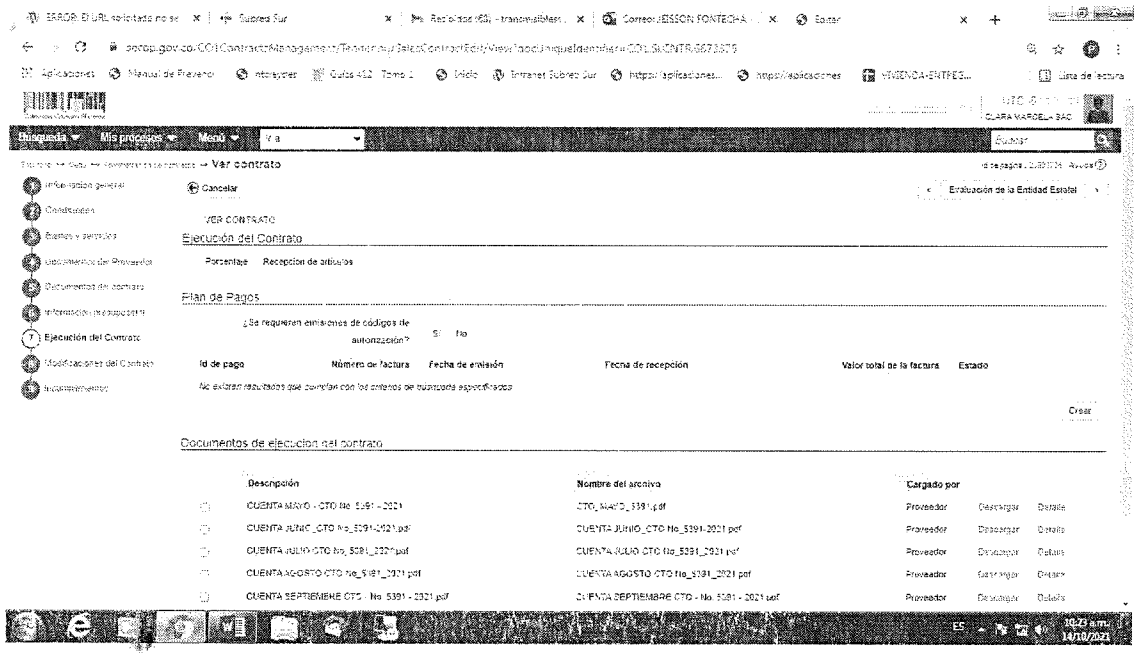
AV Villas
Digital



Tu pago fue realizado con éxito

No. de autorización 52527392

Valor	$522.300,00
Fecha y hora	13/10/2021 - 08:36 am
Desde	Ahorros No. **** 3615
Hacia	Aportes En Linea - Pago De La Planilla De Aportes Con Clave: 9425305820 - Pedido o Factura No. 9425305820
IP de origen	186.86.32.111


Ver contrato
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?
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 No. 5391 - 2021
CTO_MAYO_5391.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA JUNIO_CTO No_5391-2021.pdf
CUENTA JUNIO_CTO No_5391-2021.pdf
CUENTA JULIO CTO No_5391_2021.pdf
CUENTA JULIO CTO No_5391_2021.pdf
CUENTA AGOSTO CTO No_5391_2021.pdf
CUENTA AGOSTO CTO No_5391_2021.pdf
CUENTA SEPTIEMBRE CTO - No. 5391 - 2021.pdf
CUENTA SEPTIEMBRE CTO - No. 5391 - 2021.pdf