| 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-oct.-21 | Hasta: | 31-oct.-21 | | | |
| Nombre del Contratista: | ALBA ESTELA FUENTES RIVERO | | Cédula: | 52934879 | | | |
| Correo Electrónico: | albafuentes57@gmail.com | | Teléfono(s): | 3115314037 | | | |
| Nombre del Supervisor - Planta: | | | Cargo: | | Codigo-Grado: | | |
| Nombre del Supervisor - Contratista: | EDUARDO CASTILLO CASTILLO | | Perfil | LIDER DE PROCESO | No. CTO: | 6159-2021 | |
| Apoyo tecnico a la supervision - Planta: | | | Cargo: | | Código-Grado: | | |
| Apoyo tecnico a la supervision - Contratista: | | | Perfil | | No. CTO: | | |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NO CONTRATO: | 005129 | Año Contrato | 2021 | C.D.P. CONTRATO INICIAL : | 1076 |
| PERFIL: | INGENIERO AMBIENTAL | | | | |
| DIRECCION A LA QUE PERTENECE: | GESTION DEL RIESGO EN SALUD | | | | |
| UNIDAD DE SERVICIOS : | SALUD PUBLICA - VIGILANCIA EN SALUD AMBIENTAL | | | | |

## 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 | | | | | | | |
| 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 | Mostrar | | | | | | | |
| PIC VIGILANCIA SANITARIA AMBIENTAL SALUD PUBLICA | | SALUD PUBLICA | X318 | | | | $ 3.627.684 | 100,00% |
| 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 | Enero | |
| 2 | 2021-07-16 | 2021-08-31 | 1 | $ 3.627.684 | 1875 | 2 | Febrero | |
| 3 | 2021-09-01 | 2021-10-31 | 2 | $ 10.883.052 | 2195 | 3 | Marzo | |
| | | | | | | 4 | Abril | |
| | | | | | | 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 | Octubre | $ 3.627.684 |
| | | | | | | 11 | Noviembre | |
| | | | | | | 12 | Diciembre | |
| | | | | | | 13 | | |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 7.284.135 | $ 21.794.871 | $ 21.794.871 | $ - |

## 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, liderar y/o apoyar visitas de Inspeccion Vigilancia y control, toma y envio de muestras (si fuera necesario) y operativos, en las diferentes lineas de intervencion o actividades correspondientes a las acciones de vigilancia intensificada a los que sea asignado, afines al perfil profesional conforme a lo establecido en los documentos tecnicos, estandares y plan de accion en el contrato vigente entre la Subred y la Secretaria Distrital de Salud, brindando asesoria técnica a la comunidad en normativa sanitaria vigente , grarantizando el cumplimiento de las metas asignadas por la institución. | Ejecutar acciones de identificación y prevención de los factores de riesgo relacionados con el abastecimiento de agua para consumo humano, manejo integral de residuos, condiciones higiénicas sanitarias y servicios de IVC de interés de esta línea de salud ambiental. | 2 conglomerados, , 2 cárceles de menores, 10 bodegas de reciclaje, 5 profesionales independientes, 2 albergue con servicios, 1 coliseo, 2 gym, 2 alojamientos sin servicios. con sus respectivos anexos. |

| 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 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 2 | Presentar y entregar informes oportunamente en los formatos establecidos indicando cada una de las actividades y sus respectivos soportes que sustenten las actividades, asistir a las diferentes reuniones, eventos o espacios que sean asignados y/o delegados; así como los respectivos cronogramas de las visitas o acciones realizadas entregando oportunamente los productos que alimentan los sistemas de información en vigilancia sanitaria y ambiental y otros, atender , dar respuesta oportuna a peticiones, solicitudes o quejas presentadas y recepcionadas al componente de vigilancia en salud ambiental entregandolas al líder operativo de las líneas de intervencion donde sea asignado. | Entregar de manera oportuna cronogramas de trabajo, productos e informes según indicaciones técnicas. Reunión de línea y otras directrices por parte de Líder de Vigilancia en Salud Ambiental. | MEDIO FÍSICO Y MAGNÉTICO |
| 3 | Formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas ,y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones , recomendaciones obtenidas por parte del equipo de seguimiento asignado por la Secretaria Distrital de Salud, coordinador de vigilancia sanitaria, líder operativo y en caso de requerirse acompañar a las auditorias internas y externas de la Subre Sur E.S.E | Entregar de manera oportuna cronogramas de trabajo, productos e informes según indicaciones técnicas. | MEDIO FÍSICO Y MAGNÉTICO |
| 4 | Llevar de forma ordenada un archivo físico y/o magnetico de facil consulta y verificacion , informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos y metas establecidas , responder a la disponibilidad asignada, realizar demanda inducida de acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E; y apoyar la realizacion de jornadas , actividades y eventos de interés del area de salud pública o demás actividades de la Subred SUr E.S.E. cuando sea requerido | Entrega de soportes físicos actas de IVC, de acuerdo a la línea de intervención, productos presentados con atributos de calidad, oportunidad y veracidad. | MEDIO FÍSICO |
| 5 | Mantener la confidencialidad de la información, reservas de los sistemas de información, derechos de autor en desarrollo de aplicaciones y programas tecnológicos, registro de soportes logísticos(software), definicion de la auditoria de los documentos científicos y demas informacion que se genere dentro de las labores propias de su perfilen el componente de vigilancia sanitaria y ambiental y de vigilancia en salud pública. | Productos presentados con atributos de calidad, oportunidad y veracidad | en correos electronicos y archivos |
| 6 | | | |

## 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 | 9 | 2021 | 10 | 08 | 1159709272 | | |

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 | PORVENIR | $ 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: | BANCO DAVIVIENDA S.A. | TIPO CUENTA | AHORROS | NRO CUENTA | 9570351909 |
|---|---|---|---|---|---|

ALBA ESTELA FUENTES RIVERO
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
52.934.879
CC. NO. CONTRATISTA

EDUARDO CASTILLO CASTILLO
NOMBRE DEL SUPERVISOR
LIDER DE PROCESO

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-12

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

**DATOS GENERALES**

| TIPO | NUMERO | NOMBRE O RAZON SOCIAL | TIPO PRESENTACION (U C $ D) | SUCURSAL / DEPENDENCIA | CODIGO | PERIODOS DE COTIZACION SALUD MES | SALUD AÑO | PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES | PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO | NUMERO RADICACION | TIPO EMPRESA | CLASE DE APORTANTE | CODIGO ARL | CODIGO OPERADOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC | 52934879- | ALBA ESTELA FUENTES RIVERO | U ☑ C ☐ $ ☐ D ☐ | | | 2021 | 9 | 2021 | 535264? | | PUBLICA ☐ PRIVADA ☑ MIXTA | PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ☑ | 14-11 | 83 |

| DIRECCION | CIUDAD/MUNICIPIO | CODIGO | DEPARTAMENTO | CODIGO | TELEFONO | FAX | CORREO ELECTRONICO | ACTIVIDAD ECONOMICA | VALOR NOMINA | TOTAL EMPLEADOS | FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd) | No. AUTORIZACION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TV 32 C 1-83 | BOGOTÁ, D.C. | 11001 | BOGOTÁ D. C. | 11 | 7270847 | | ALBAFUENTES57@GMAIL.COM | 7490 | 0 | 1 | 2021/10/08 | 1138709272 |

**TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA**

| COD EPS | NIT EPS | COTIZACION OBLIGATOR | UPC ADICIONAL | INCAPACIDADES No.AUTOR | INCAPACIDADES VALOR | LIC.MATERNIDAD No.AUT | LIC.MATERNIDAD VALOR | NETO COTIZAC | D.A.S MORA | INTERESES MORA DOL | INTERESES MORA UPC | SUBTOTAL COTIZACION | SUBTOTAL UPC ADIC. | No. RADIC SALDO A FAVOR | SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG | SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL | TOTAL A PAGAR | No. AFIL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS005 | 860066942-7 | 181.400 | 0 | | 0 | | 0 | 181.400 | 0 | 0 | 0 | 181.400 | 0 | | 0 | 0 | 181.400 | 1 |

**TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA**

| COD AFP | NIT AFP | COTIZ OBLIGAT | COTIZ VOL AFILIADO | COTIZ VOL APORTANT | FONDO SOLI PENS | D.A.S MORA | INTERES MORA COTIZ | INTERES MORA FONDO | TOTAL A PAGAR | No. AFIL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230301 | 800224808-8 | 232.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 232.200 | 1 |

**TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA**

| COD CCF | NIT CCF | VALOR APORTE | DIAS MORA | INTERESES MORA | TOTAL A PAGAR | No. AFIL |
|---|---|---|---|---|---|---|

**TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA**

| CONC | VALOR | DIAS MORA | INT MORA | TOTAL A PAGAR | No. AFIL |
|---|---|---|---|---|---|
| ICBF | | | | | |
| 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| SENA | | | | | |
| 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

**TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES**

| COD ARL | NIT ARL | COTIZ OBLIGAT | INCAPACIDADES No.AUTORIZ | INCAPACIDADES VALOR | APORTES OTROS PIESG | VALOR NETO COTIZACION |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 14-11 | 899903790-5 | 35.400 | | 0 | 0 | 35.400 |
| **DIAS MORA** | **INTERES MORA COTI** | **SUBTOTAL APORT COTIZ** | **No. RADICAC SALDO A FAVOR** | **SALDO A FAVOR** | **FONDO SOLIDARIDAD** | **TOTAL A PAGAR** |
| 0 | 0 | 35.400 | | 0 | 354 | 35.400 |

**NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS**

| | |
|---|---|
| PENSIONES | 1 |
| SALUD | 1 |
| RIESGOS LABORALES | 1 |
| CAJAS DE COMPENSACION | 0 |
| OTRAS | 0 |
| TOTAL | 3 |

**TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION**

| VALOR | DIAS MORA | INT MORA FONDO | TOTAL A PAGAR |
|---|---|---|---|

**TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP**

| VALOR | DIAS MORA | INT MORA FONDO | TOTAL A PAGAR |
|---|---|---|---|

| TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA | ANTES DE ICC,LMA,IRP Y MORA | VALOR TOTAL |
|---|---|---|
| PENSIONES | 232.200 | 232.200 |
| SALUD | 181.400 | 181.400 |
| RIESGOS LABORALES | 35.400 | 35.400 |
| CCF | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 |
| MINISTERIO DE EDUCACION | 0 | 0 |
| GRAN TOTAL | 449.000 | 449.000 |

**Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información**

Fwd: ESCANER CUE | 5129.pdf - OneDrive | 5129.pdf | MiPlandia.com | plan.xls | Editar

secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.6672604

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

Id de página: 23000723 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? 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 | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | [illegible] | [illegible] | [illegible] | Descargar | Detalle |
| ☐ | cuenta mayo Cto 5129 2021.pdf | 5129.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA JUNIO CTO 5129 2021.pdf | CUENTA JUNIO CTO 5129 2021.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | Cuenta Julio CTO 5129 2021.pdf | Cuenta Julio CTO 5129 2021.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | [illegible] | [illegible] | [illegible] | Descargar | Detalle |
| ☐ | cuenta Agosto CTO 5129 2021.pdf | cuenta Agosto CTO 5129 2021.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | Cuenta Septiembre CTO 5129 2021.pdf | Cuenta Septiembre CTO 5129 2021.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >



Cuenta Septiembr....pdf | 5129.pdf | planilla septiembre.pdf | Mostrar todo