ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	CO-OPS-FT-11 V6

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	01-oct.-21	Hasta:	31-oct.-21			
Nombre del Contratista:	MILEYDI MERCHAN GRANDAS		Cédula:	52208976			
Correo Electrónico:	mileydimg8@gmail.com		Teléfono(s):	3178958516			
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:		Codigo-Grado:		
Nombre del Supervisor - Contratista:	CARLOS ANDRES MOJICA AGUILAR		Perfil	REF GESTION ENTORNO HOGA	No. CTO:	5508	
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Còdigo-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	006320	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	1522
PERFIL:	ENFERMERA				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	GESTION DEL RIESGO EN SALUD				
UNIDAD DE SERVICIOS :	ENTORNO HOGAR				

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							$ -	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 VIVIENDA SALUD PUBLICA		SALUD PUBLICA	K27PI				$ 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		08/06/2021				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			1		
2	2021-07-16	2021-08-31	2	$ 3.627.684	1875	2		
3	2021-09-01	2021-10-31	3	$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	Octubre	$ 3.627.684
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3.264.916	$ 17.775.652	$ 17.291.960	$ 483.692

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 planeacion,implementacion,monitoreo y evaluacion correspondiente a los procesos asignados de acuerdo al plan de intervenciones colectivas y conformes a la cualidades de los lineamientos definidos para las actividades a realizar en el cumplimiento del objetivo contractual.	Reinduccion de la operación octubre bre 2021. Caracterizacion a usuarios cronicos, menores de 5 años y gestantes en zona de severidad acorde al direccionamiento de SDS con el fin de impactar en salud para intervencion temprana de poblacion en riesgo en virtud de la emergencia sanitaria generada por la pandemia del coronavirus COVID-19, participacion en reunion mensual de entorno hogar.	lista de reinduccion, ficha de caracterizacion , formato sistemas de alertas y mapas con retroalimentacion de cada predio para cumplimiento de 184 horas, lsitado participacion virtual entorno hogar
2	Prestar informes y reportes en la periocidad definida con calidad, veracidad y cumplimiento de acuerdo a la meta establecida, productividad y actividades ejecutadas.	caracterizacion a ususarios cronivos , menores de 5 años y gestantes en zona de severidad.	ficha de caracterizacion, formatos sistemas de alertas y mapas con retroalimentacion de cada predio para el cumplimiento de 184 hrs.
3	planear, verificar y presentar procesos de preauditoria, interna y externas según requerimiento cumpliendo con caracteristicas de calidad oportunidad y veracidad.	participacion en practiva y preauditoria deacuerdo a la necesidad del proceso.	acta de practica y certificacion de actividades

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

4	Garantizar la custodia y proteccion de los documentos fisicos y magneticos entregados para la ejecucion de sus actividades.	Caracterizacion a usuarios ccronicos , menores de 5 años y gestantesen zona de severidad.	Caracterizacion a usuarios cronicos menores de 5 años y gestantes en zonas de severidad,
5	informar a tiempo cualquier eventualidad que interfiera en el adecuado cumplimiento de los objetivos establecidos.	No Aplica	No Aplica
6			
7			
8			
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	$ 3.627.684
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	9	2021	10	09	1040340671		
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	$ 236.800
SALUD		COMPENSAR		$ 181.400	$ 185.000
ARL	3	SURA		$ 35.300	$ 36.100
CAJA DE COMPENSACION	SI	CAFAM		$ 448.900	$ 457.900

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	'004870325943

MILEYDI MERCHAN GRANDAS
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
52.208.976
CC. NO. CONTRATISTA

CARLOS ANDRES MOJICA AGUILAR
NOMBRE DEL SUPERVISOR
REF GESTION ENTORNO HOGAR

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-12

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2021-10-09, 03:36:42 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1040340671 **Referencia pago(PIN)** 8857260460

Periodo Cotización 202109 **Periodo Servicio** 202109

Cliente:

PAGADA 2021-10-09 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MILEYDI MERCHAN GRANDAS				
Documento	CC 52208976	**Dirección**	CALLE 57 F SUR 72 D 38		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3178958516		
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 52208976		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00					MERCHAN GRANDAS MILEYDI	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	30			$ 1.480.000	25-14		16 %	$ 1.480.000	$ 236.800	$ 0	$ 0	EPS008		12.5 %	$ 1.480.000	$ 185.000	$ 0	14-11	3	2.436 %	$ 1.480.000	$ 36.100	CCF21	2 %	$ 1.480.000	$ 29.600	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	COMPENSAR EPS	ARL SURA	CAFAM	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 236.800	$ 0	$ 0	$ 185.000	$ 36.100	$ 29.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 487.500

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!

SISTEMA P.O.S.
COLSUBSIDIO

D O C U M E N T O S O P O R T E

NOMBRE : PLANILLA SIMPLE RECAUDO
NIT : 900.097.333-9
CODIGO : 20596
REFERENCIA : 8857260460
PLANILLA : 1040340671
PERIODO : 2021/09
REFERENCIA 2: 8857260460

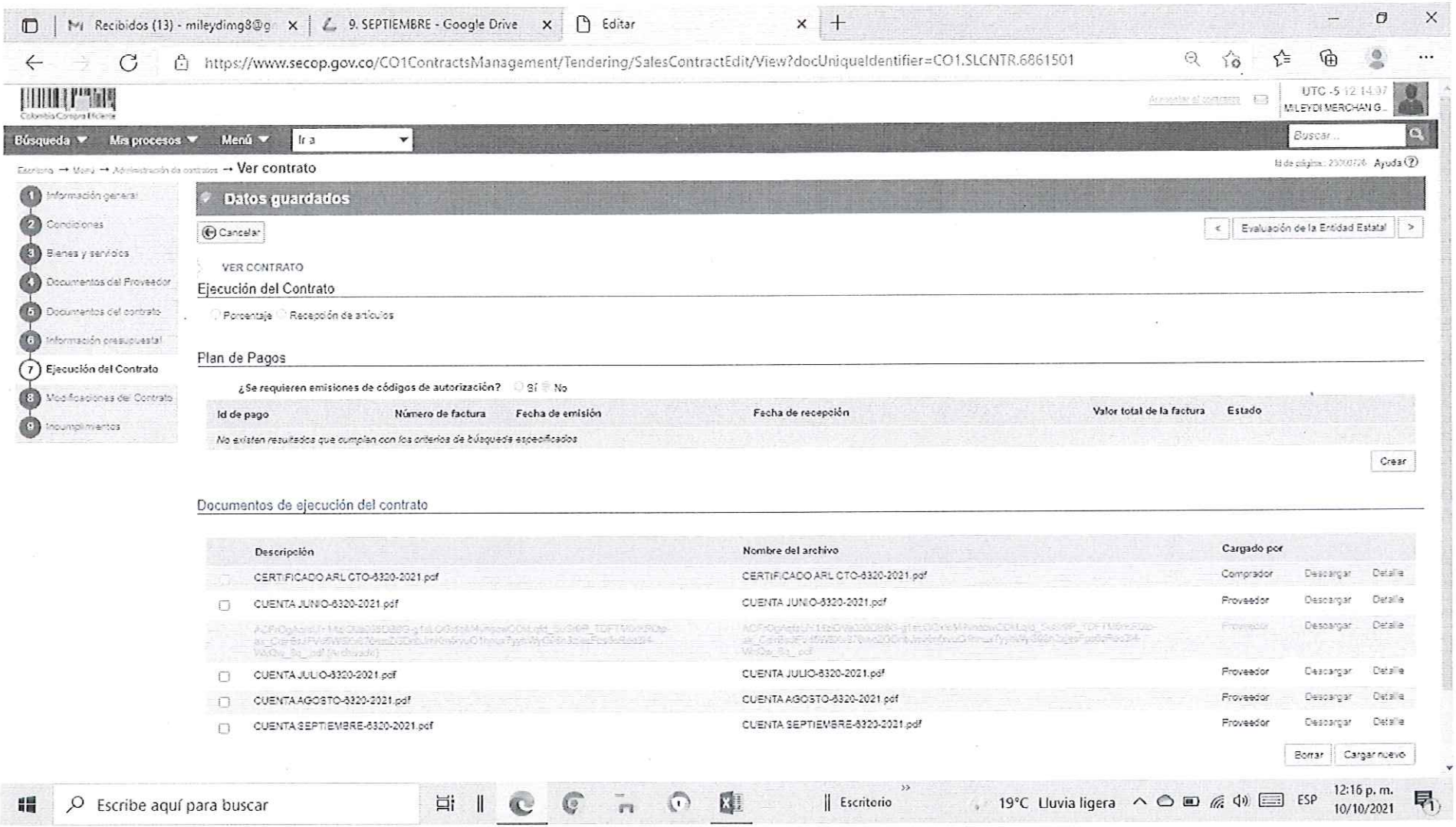
Código	Descripción	Cant	Valor
693927	RECAUDO PLA	1	487500
			487500

DOCUMENTO

2110090008702213
CONSECUTIVO: 001

OCT 09, 21 09:02

09/Oct/2021 09:03 3100 08 0045 5310029
(COPIA CLIENTE)


Recibidos (13) - mileydimg8@g
9. SEPTIEMBRE - Google Drive
Editar
https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.6861501
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Ver contrato
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
CERTIFICADO ARL CTO-8320-2021.pdf
CERTIFICADO ARL CTO-8320-2021.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
CUENTA JUNIO-8320-2021.pdf
CUENTA JUNIO-8320-2021.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA JULIO-8320-2021.pdf
CUENTA JULIO-8320-2021.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA AGOSTO-8320-2021.pdf
CUENTA AGOSTO-8320-2021.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA SEPTIEMBRE-8320-2021.pdf
CUENTA SEPTIEMBRE-8320-2021.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Escribe aquí para buscar
Escritorio
19°C Lluvia ligera
ESP
12:16 p. m.
10/10/2021