ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E

03

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CO-OPS-FT-11 V6

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	01-nov.-21	Hasta:	30-nov.-21			
Nombre del Contratista:	LUZ BRIGITTE MARIN MANRIQUE		Cédula:	35421178			
Correo Electrónico:	luzbmarin@gmail.com		Teléfono[s]:	3105510555			
Nombre del Supervisor - Planta:	DAYRA LANOVA CASTELLANOS LONDOÑO		Cargo:	JEFE OFICINA DE CALIDAD	Codigo-Grado:	CODIGO 006 GRADO 005	
Nombre del Supervisor - Contratista:			Perfil		No. CTO:		
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Código-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:	LUZ BRIGITTE MARIN MANRIQUE		Perfil	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	No. CTO:	3131-2021	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	003131	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	153
PERFIL:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO I				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	OFICINA DE CALIDAD				
UNIDAD DE SERVICIOS :	EL CARMEN				

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	Mostrar							
HONORARIOS	Ocultar							
		ADMINISTRATIVA	T10SA				$ 4.850.000	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 4.850.000	CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		01/02/2021				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	30/04/2021	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
						1		
						2	Febrero	$ 4.850.000
						3	Marzo	$ 4.850.000
						4	Abril	$ 4.850.000
1	2021-05-01	2021-06-30	1	$ 9.700.000	1045	5	Mayo	$ 4.850.000
2	2021-07-01	2021-08-31	2	$ 4.850.000	1658	6	Junio	$ 4.850.000
3	2021-09-01	2021-10-31	3	$ 9.700.000	2121	7	Julio	$ 4.850.000
4	2021-11-01	2021-11-30	4	$ 9.700.000	2757	8	Agosto	$ 4.850.000
						9	Septiembre	$ 4.850.000
						10	Octubre	$ 4.850.000
						11	Noviembre	$ 4.850.000
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 14.550.000	$ 48.500.000	$ 48.500.000	$ -

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	Desarrollar actividades de Apoyo a la supervisión	Elaboracion requerimientos para el personal a contratar en la oficina y validacion de actividades acorde a las instrucciones de la Jefe de oficina	Requerimientos y cuadros de personal
2	Gestionar y hacer seguimientos a las actividades asignadas por la jefe de la Oficina de Calidad.	Para el mes de Noviembre se realizan informes de convenio de acreditacion y seguimiento a las actividades derivadas de este	informes y documentos gestionads
3	Seguimiento a las oportunidades de mejora descritas en cada uno de los procesos	En el mes de Noviembre se realiza seguimiento a los planes de trabajo del TH del convenio	planes de trabajo con avance
4	Monitoreo las acciones a desarrollar por cada una de las áreas involucradas en los planes de mejoramiento en las áreas que lo requieran	Se realiza en el mes de noviembre el seguimiento a las solicitudes de referenciacion comparativa	correos electronicos
5	efectuar el acompañamiento técnico para el desarrollo de los planes de mejoramiento en las áreas que lo requieran	Se realiza validacion y seguimiento de los planes derivados para la implementacion de buenas practicas	Formato planes de mejora-actas
6	Participar de los comités institucionales y demás espacios según programación e indicaciones de la jefe de la oficina	Asistencia y participacion en comites según sean delegados por la Jefe de Oficina	actas reunion
7	Retroalimentacion a la jefe de Oficina, brindando el asesoramiento técnico requerido para cada una de las situaciones evidenciadas	Apoyo a las actividades y seguimiento al cumplimiento de las acciones planteadas por la jefe de oficina	Actas informes -correos electronicos
8	Diligenciamiento de manera clara, oportuna a los instrumentos que le sean encomendados para el ejercicio de su actividad.	Diligenciamiento matriz POA y matriz de riesgos	Poa y matriz de riesgos
9	Formular y monitorear las acciones preventivas y correctivas y al plan de mejoramiento a que haya lugar.	Acompañamiento y seguimiento visitas auditoria FFD	actas
10	Mantener liderazgo en la mejora continua, la participación , la innovación y la investigación la comunicación para el cumplimiento de la misión y visión de la institución	Liderazgo del proceso de referenciacion comparativa realizando acompañamiento a los procesos	Informes y cronogramas del plan de trabajo
11	Elaborar y presentar oportunamente los informes de gestión o desarrollo de actividades especificas solicitadas por el supervisor, cuando sea requerido y según programación establecida	Realizar los informes solicitados a la oficina de Calidad y apoyar en las taress asignadas por la Jefe de Oficina	Informes-correos electronicos
12			
13			

2021-02-12

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 V8

14			
15			

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	10	2021	11	17	7817751115		$ 4.850.000

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL 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	$ 1.940.000	$ 310.400	$ 310.400
SALUD		SANITAS		$ 242.500	$ 242.500
ARL	3	SURA		$ 47.300	$ 47.300
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 600.200	$ 600.200

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCOOMEVA	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	'050200546931

LUZ BRIGITTE MARIN MANRIQUE
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
35.421.178
CC. NO. CONTRATISTA

DAYRA IANOVA CASTELLANOS LONDOÑO
NOMBRE DEL SUPERVISOR
JEFE OFICINA DE CALIDAD

LUZ BRIGITTE MARIN MANRIQUE
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
PROFESIONAL ESPECIALIZADO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	35421178
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUZ BRIGITTE MARIN MANRIQUE
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 79 #10 D 59	TELÉFONO:	7048638
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades combinadas de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7817751115	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2021	SALUD:	AÑO:	2021
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/11/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1207157962	

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 310.400
SUBTOTAL:			1	**$ 310.400**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 242.500
SUBTOTAL:			1	**$ 242.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 47.300
SUBTOTAL:			1	**$ 47.300**

TOTAL PAGADO:	**$ 600.200**

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

xBRDjLG

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. certifica que:

MARIN MANRIQUE LUZ BRIGITTE

35421178

Recibió actualización en **MANEJO INTEGRAL DEL DUELO** con una intensidad de 24 horas

Para constancia se firma

noviembre 16, 2021