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:	19-nov.-21	Hasta:	30-nov.-21			
Nombre del Contratista:	ANGELA MARIA CANO ACEVEDO		Cédula:	1017140303			
Correo Electrónico:	acano2410@gmail.com		Teléfono(s):	3235033237			
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:		Codigo-Grado:		
Nombre del Supervisor - Contratista:	DIANA PAOLA SUAREZ SANTANA		Perfil	REFERENTE EDUCATIVO(E)	No. CTO:	5123-2021	
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Código-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	008101	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL:	3062
PERFIL:	ENFERMERA				
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	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 EDUCATIVO SALUD PUBLICA		SALUD PUBLICA	K29PI				$ 1.674.290	100,00%
							$ 1	0,00%
							$ 1	0,00%
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 1.674.292	UN MILLON SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		19/11/2021				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	31/01/2022	
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		
						3		
						4		
						5		
						6		
						7		
						8		
						9		
						10		
						11	Noviembre	$ 1.674.290
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8.371.450	$ 8.371.450	$ 1.674.290	$ 6.697.160

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	Coadyuvar para que la Subred de cumplimiento con los objetivos y metas establecidas en el plan de acción del entorno educativo	Se realizan recepción, revisión y pertinencia de los formatos de canalización enviados por los profesionales del E. Educativo para su posterior envio y gestión en el mes de Noviembre	CORREO ELECTRONICOS Y DRIVE
2	Programar y desarrollar sesiones educativas en salud sexual y reproductiva de acuerdo a la metodologia y contenido tematico del ciclo de formación educativa según al grado escolar, edades, cursos y caracteristicas del desarrollo humano mediante la intervención	NA	NA
3	Fomentar hábitos saludables en niños, niñas y adolescentes mediante la educación en salud sexual y reproductiva	NA	NA
4	Abordar a las familias que favorezcan factores en salud sexual y reproductiva	NA	NA
5	Realizar la identificación, caracterización, seguimiento y activación de rutas frente al estado de la gestante y/o lactante	NA	NA
6	Recibir la canalización de los casos identificados por los diferentes entornos para direccionarlos a los procesos del espacio educativo	Se recibe los casos canalizados entre entornos de vida cotidiana, se evalúa su pertinencia con los procesos del entono para su posterior asignación durante el mes de Noviembre	CORREOS EELCTRONICOS
7	Registrar la información de la gestión efectuada en el aplicativo SIRC	Una vez realizada la intervencion por los profesionales del entorno se da la respuesta en el SIRC según los tiempos establecidos por la SDS para la misma durante el mes de Noviembre	APLICATIVO SIRC

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

8	Verificar y remitir al componente correspondiente los casos de esquema de vacunación incompleto o sin vacuna (Plan Ampliado de Inmunización -PAI) en el espacio educativo	NA	NA
9	Verificar y reportar los casos de no adherencia a Crecimiento y Desarrollo, en el espacio Educativo	NA	NA
10	Recopilar y consolidar la información y presentarla al líder del proceso de canalizaciones de Gestión de Programas de Interes en Salud Pública (GPAISP) y Gobernanza	Se envían los diferentes formatos de canalizaciones dirigidas a la oferta sectorial e intersectorial posterior a su revisión y aprobación en calidad al correo correspondiente para su gestión en el mes de Noviembre	DRIVE, CORREOS ELECTRONICOS CON LA GESTION Y FORMATO DE CANALIZACION
11	Diligenciar los formatos de recolección de la información establecidos en el lineamiento y/o institucional	Se diligencia el Drive correspondiente con la relacion de los formatos de canalizaciones enviados	DRIVE
12	Presentar los informes acordes con los atributos de calidad, oportunidad y veracidad	Se realiza oportunamente y a necesidad los diferentes informes del proceso encomendados durante el mes	CORREO ELECTRONICOS
13	Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos	Se comunican oportunamente la gestión realizada en los diferentes procesos con el objetivo realizar correcciones pertinentes durante el mes de Noviembre	MAGNETICO
14	Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme a los lineamientos del proceso de gestión documental	Se dejan soportes de las reuniones concernientes al proceso de canalizaciones durante el mes de Noviembre	ACTAS Y LISTADOS
15	Las demas que sean concertadas con el supervisor del contrato según necesidad del PIC	Se diligencia cronograma individual y se brinda apoyo según necesidad en informes y reuniones que competen al proceso de gestión del riesgo (3 Reuniones) y/o del Entorno Educativo durante el mes de Noviembre	DRIVE, CORREOS Y FORMATO DE ASISTENCIA

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	10	2021	11	04	94258B8347		$ 3.627.684

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO 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	COLFONDOS	$ 1.451.074	$ 232.200	$ 235.900
SALUD		FAMISANAR		$ 181.400	$ 184.300
ARL	3	POSITIVA		$ 35.300	$ 36.000
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 448.900	$ 456.200

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	488405287241

Angela María Cano

ANGELA MARIA CANO ACEVEDO
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.017.140.303
CC. NO. CONTRATISTA

DIANA PAOLA SUAREZ SANTANA
NOMBRE DEL SUPERVISOR
REFERENTE E EDUCATIVO(E)

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

2021-02-12

CLINICA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1017140303		CANO ACEVEDO ANGELA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 20 #98 - 50	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2762876	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-10	2021-10	26327990	9425888347	I	2021/11/03	2021/11/04	BANCO DE OCCIDENTE	0	$456,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$235,900	$0	$0	$235,900
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$235,900	$0	$0	$235,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$36,000	$0	$0	$36,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$36,000	$0	$0	$36,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$184,300	$0	$0	$184,300
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$184,300	$0	$0	$184,300
TOTAL				1	$456,200	$0	$0	$456,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

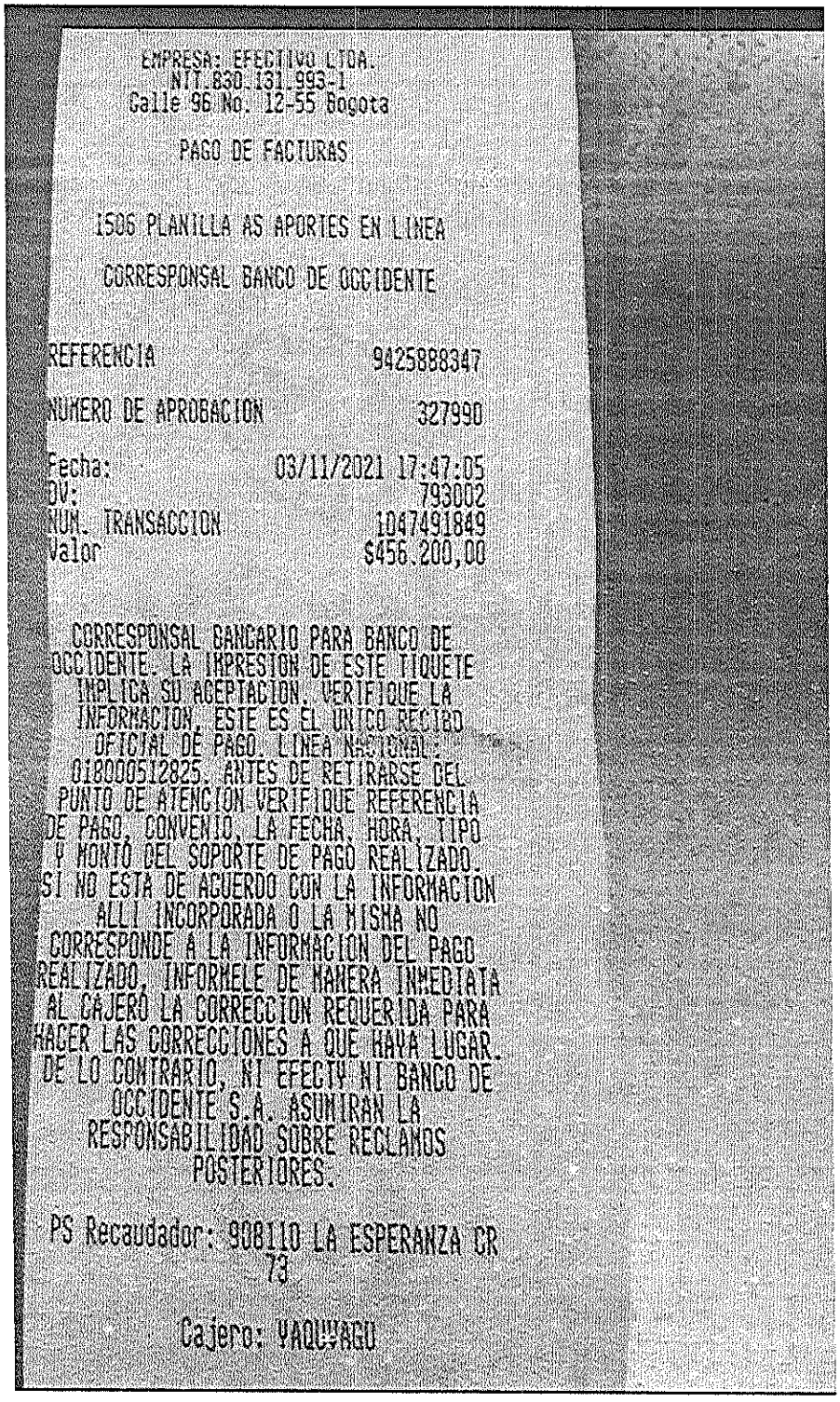
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1017140303		CANO ACEVEDO ANGELA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 20 #98 - 50	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2762876	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-10	2021-10	26327990	9425888347	I	2021/11/03	2021/11/04	BANCO DE OCCIDENTE	0	$456,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,474,066	$235,900			$1,474,066	$184,300			$0	$0			$1,474,066	$36,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,474,066	$235,900			$1,474,066	$184,300			$0	$0			$1,474,066	$36,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,474,066	$235,900			$1,474,066	$184,300			$0	$0			$1,474,066	$36,000		$0	$0
1	CC	1017140303	CANO ANGELA	231001	30	$1,474,066	$235,900	EPS017	30	$1,474,066	$184,300		0	$0	$0	14-23	30	$1,474,066	$36,000	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$1,474,066	$235,900			$1,474,066	$184,300			$0	$0			$1,474,066	$36,000		$0	$0



EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

PAGO DE FACTURAS

1506 PLANILLA AS APORTES EN LINEA

CORRESPONSAL BANCO DE OCCIDENTE

REFERENCIA 9425888347

NUMERO DE APROBACION 327990

Fecha: 03/11/2021 17:47:05
OV: 793002
NUM. TRANSACCION 1047491849
Valor $456.200,00

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO DE OCCIDENTE. LA IMPRESION DE ESTE TIQUETE IMPLICA SU ACEPTACION. VERIFIQUE LA INFORMACION, ESTE ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO. LINEA NACIONAL: 018000512825. ANTES DE RETIRARSE DEL PUNTO DE ATENCION VERIFIQUE REFERENCIA DE PAGO, CONVENIO, LA FECHA, HORA, TIPO Y MONTO DEL SOPORTE DE PAGO REALIZADO. SI NO ESTA DE ACUERDO CON LA INFORMACION ALLI INCORPORADA O LA MISMA NO CORRESPONDE A LA INFORMACION DEL PAGO REALIZADO, INFORMELE DE MANERA INMEDIATA AL CAJERO LA CORRECCION REQUERIDA PARA HACER LAS CORRECCIONES A QUE HAYA LUGAR. DE LO CONTRARIO, NI EFECTY NI BANCO DE OCCIDENTE S.A. ASUMIRAN LA RESPONSABILIDAD SOBRE RECLAMOS POSTERIORES.

PS Recaudador: 90810 LA ESPERANZA CR 73

Cajero: YAQUYAGU

Angela Maria Cano

Búsqueda | Mis procesos | Menú

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

Cancelar | Evaluación de la Entidad Estatal

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje | Recepción de facturas

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		
				Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO-CTO No. 5099-2021.pdf	ANGELA CANO (3).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO - CTO No. 5099-2021.pdf	CUENTA JUNIO - CTO No. 5099-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO - CTO No. 5099-2021.pdf	CUENTA JULIO - CTO No. 5099-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO - CTO No. 5099-2021.pdf	CUENTA AGOSTO - CTO No. 5099-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE-CTO No. 5099-2021.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE CTO No. 5099-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE-CTO No. 5099-2021.pdf	CUENTA OCTUBRE-CTO No. 5099-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar | Evaluación de la Entidad Estatal