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**

## DATOS DEL INFORME

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Periodo a Certificar:** | **Desde:** | 01-nov.-21 | **Hasta:** | 30-nov.-21 | | | |
| **Nombre del Contratista:** | YECENIA RUIDIAZ CAMARGO | | **Cédula:** | 1085176776 | | | |
| **Correo Electrónico:** | YESENIARUIDIAZ@YAHOO.ES | | **Teléfono(s):** | 3124669585 | | | |
| **Nombre del Supervisor - Planta:** | | | **Cargo:** | | **Codigo-Grado:** | | |
| **Nombre del Supervisor - Contratista:** | PLINIO VARGAS PINEDA | | **Perfil** | LIDER DE PROCESO | **No. CTO:** | 4239-2021 | |
| **Apoyo tecnico a la supervision - Planta:** | | | **Cargo:** | | **Còdigo-Grado:** | | |
| **Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:** | | | **Perfil** | | **No. CTO:** | | |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **NO CONTRATO:** | 4187-2021 | **Año Contrato:** | **2021** | **C.D.P. CONTRATO INICIAL :** | **628** |
| **PERFIL:** | AUXILIAR DE ENFERMERIA | | | | |
| **DIRECCION A LA QUE PERTENECE:** | DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD | | | | |
| **UNIDAD DE SERVICIOS :** | DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD | | | | |

## 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** | | | | | | | |
| | | N04TN19 | | | | | $ 2.232.442 | 100,00% |
| | | | | | | | $ - | 0,00% |
| | | | | | | | $ - | 0,00% |
| **HONORARIOS** | **Mostrar** | | | | | | | |
| **REMUNERACION** | **Mostrar** | | | | | | | |

**VALOR SERVICIO PRESTADO MES:** $ **2.232.442** — **DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS**

### EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

| **FECHA INICIO CONTRATO** | | **6/03/2021** | | | | **FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL** | **31/03/2021** | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **No. PRORROGA** | **FECHA INICIO** | **FECHA TERMINACION** | **No. ADICION** | **VALOR ADICION** | **CDP** | **N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO** | **MES CUENTA DE COBRO** | **VALOR A PAGAR** |
| 1 | 2021-04-01 | 2021-04-30 | 1 | $ 2.232.387 | 776 | **1** | | |
| 2 | 2021-05-01 | 2021-06-30 | 2 | $ 4.464.884 | 961 | **2** | | |
| 3. | 2021-07-01 | 2021-08-31 | 3 | $ 2.232.442 | 1592 | **3** | **Marzo** | $ **1.904.080** |
| 4 | 2021-09-01 | 2021-10-31 | 4 | $ 4.464.884 | 2025 | **4** | **Abril** | $ **2.232.387** |
| 5 | 2021-11-01 | 2021-12-31 | 5 | $ 4.464.884 | 2706 | **5** | **Mayo** | $ **2.232.442** |
| | | | | | | **6** | **Junio** | $ **2.232.442** |
| | | | | | | **7** | **Julio** | $ **2.232.442** |
| | | | | | | **8** | **Agosto** | $ **2.232.442** |
| | | | | | | **9** | **Septiembre** | $ **2.232.442** |
| | | | | | | **10** | **Octubre** | $ **2.232.442** |
| | | | | | | **11** | **Noviembre** | $ **2.232.442** |
| | | | | | | **12** | | |
| | | | | | | **13** | | |

| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO** | **VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | **PAGOS REALIZADOS** | **SALDO DEL CONTRATO** |
|---|---|---|---|
| $ **1.904.080** | $ **19.763.561** | $ **19.763.561** | $ - |

## 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 | Utilizar las medidas y elementos de protección personal | Portar adecuadamente los elementos de protección personal (tapabocas,bata,monogafas) | Lista de chequeo |
| 2 | Monitorear los usuarios en la sala de observación, con el fin de identificar precozmente la presencia de un ESAVI – ya sea leve o grave. | Obsevacion evaluacion y acompañamiento a los usuarios quienes fue aplicada la vacunacion. | Cumplimiento de los protocolos para el proceso de vacunacion. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 3 | Reiterar al usuario su permanencia en la sala de espera el tiempo que se le indique según el biológico. | Obsevacion evaluacion y acompañamiento a los usuarios quienes fue aplicada la vacunacion. | Cumplimiento de los protocolos para el proceso de vacunacion. |
| 4 | Realizar monitoreo de constantes vitales. | Obsevacion evaluacion y acompañamiento a los usuarios quienes fue aplicada la vacunacion. | Cumplimiento de los protocolos para el proceso de vacunacion. |
| 5 | Activar el protocolo de urgencias en caso de presentarse una eventualidad | Manejo y cumplimiento de los protocolos establecidos para la existencia de una eventualidad leve o grave | Cumplimiento del protocolo establecido |
| 6 | Primer respondiente | Manejo y cumplimiento de los protocolos establecidos para la existencia de una eventualidad leve o grave | Cumplimiento del protocolo establecido |
| 7 | Diligenciar el formato de observación del usuario | Deligenciamiento de los formatos establecidos para el proceso. | Formatos correctamente diligenciados. |

## INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

| PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL | | FECHA DE PAGO | | | NUMERO DE PLANILLA | VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR | $ 2.232.442 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AÑO | MES | AÑO | MES | DIA | 9426516206 | | |
| 2021 | 10 | 2021 | 11 | 11 | | | |

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS 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 | $ 908.526 | $ 145.400 | $ 145.400 |
| SALUD | | NUEVA EPS | | $ 113.600 | $ 113.600 |
| ARL | 3 | COLMENA | | $ 22.100 | $ 22.200 |
| CAJA DE COMPENSACION | NO | N/A | | $ 281.100 | $ 281.200 |

## INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

| ENTIDAD BANCARIA: | BANCO DE BOGOTÁ | TIPO CUENTA | AHORROS | NRO CUENTA | 62943410 |
|---|---|---|---|---|---|

Yecenia Ruidiaz. C.

YECENIA RUIDIAZ CAMARGO
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.085.176.776
CC. NO. CONTRATISTA

Plinio Vargas P

PLINIO VARGAS PINEDA
NOMBRE DEL SUPERVISOR
LIDER DE PROCESO

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-12

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1085176776 | | RUIDIAZ CAMARGO YECENIA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 69sur n 22 22 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 9002287 | 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 | 1199617149 | 9426516206 | I | 2021/11/19 | 2021/11/11 | BANCO DE BOGOTA | 0 | $99,400 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $908,526 | $145,400 | | | $908,526 | $113,600 | | | $908,526 | $18,200 | | | $908,526 | $22,200 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $908,526 | $145,400 | | | $908,526 | $113,600 | | | $908,526 | $18,200 | | | $908,526 | $22,200 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | $908,526 | $145,400 | | | $908,526 | $113,600 | | | $908,526 | $18,200 | | | $908,526 | $22,200 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 1085176776 | RUIDIAZ YECENIA | 25-14 | 30 | $908,526 | $145,400 | EPS037 | 30 | $908,526 | $113,600 | CCF24 | 30 | $908,526 | $18,200 | 14-25 | 30 | $908,526 | $22,200 | 30 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | $908,526 | $145,400 | | | $908,526 | $113,600 | | | $908,526 | $18,200 | | | $908,526 | $22,200 | | $0 | $0 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

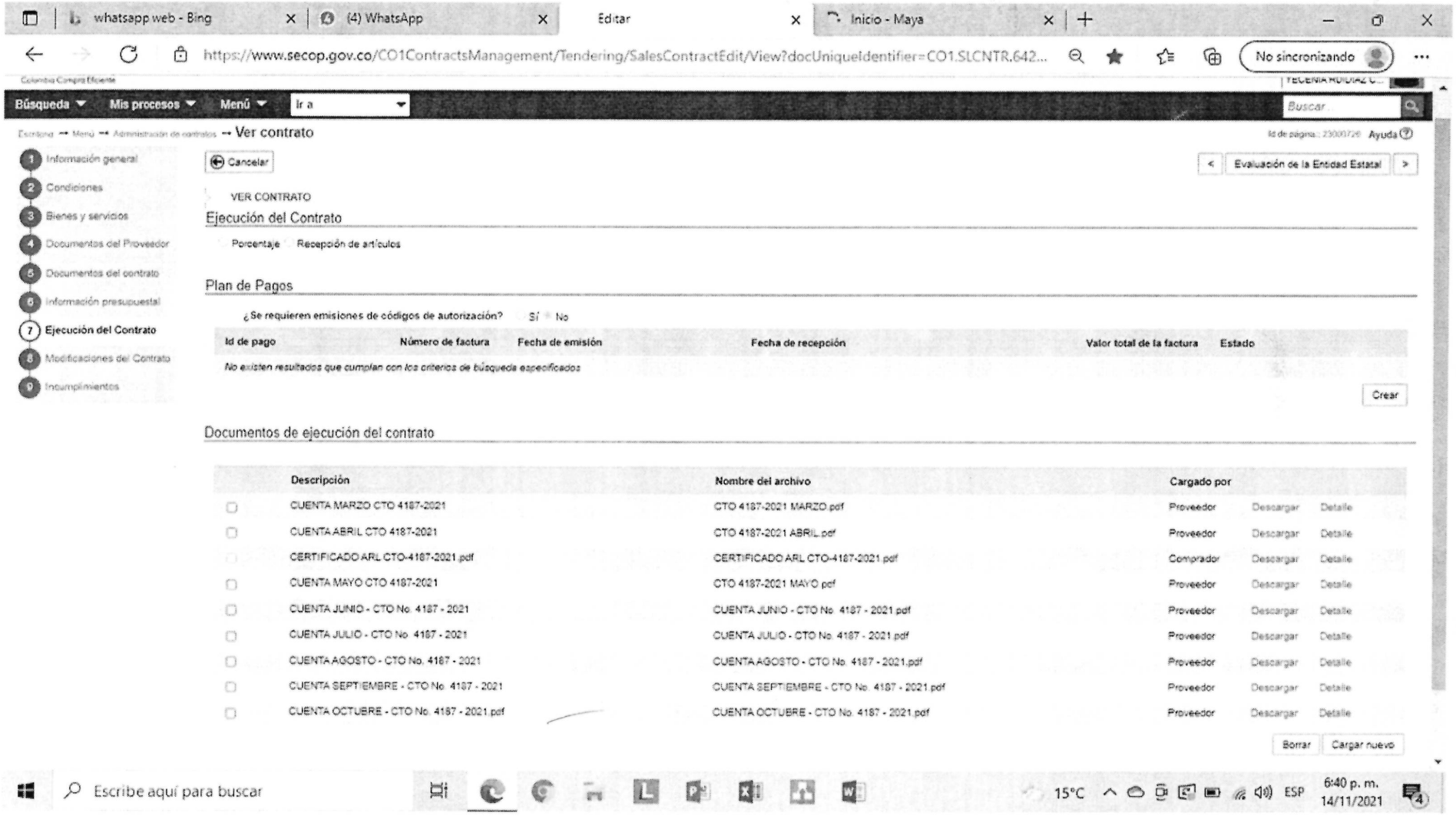
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1085176776 | | RUIDIAZ CAMARGO YECENIA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 69sur n 22 22 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 9002287 | 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 | 1199617149 | 9426516206 | I | 2021/11/19 | 2021/11/11 | BANCO DE BOGOTA | 0 | $299,400 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $145,400 | $0 | $0 | $145,400 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $145,400 | $0 | $0 | $145,400 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $22,200 | $0 | $0 | $22,200 |
| COLMENA | 14-25 | 800,226,175 | 3 | 1 | $22,200 | $0 | $0 | $22,200 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $18,200 | $0 | $0 | $18,200 |
| COMPENSAR | CCF24 | 860,066,942 | 7 | 1 | $18,200 | $0 | $0 | $18,200 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $113,600 | $0 | $0 | $113,600 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $113,600 | $0 | $0 | $113,600 |
| TOTAL | | | | 1 | $299,400 | $0 | $0 | $299,400 |


whatsapp web - Bing
(4) WhatsApp
Editar
Inicio - Maya
https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.642...
No sincronizando
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
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? Sí 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 MARZO CTO 4187-2021
CTO 4187-2021 MARZO.pdf
CUENTA ABRIL CTO 4187-2021
CTO 4187-2021 ABRIL.pdf
CERTIFICADO ARL CTO-4187-2021.pdf
CERTIFICADO ARL CTO-4187-2021.pdf
CUENTA MAYO CTO 4187-2021
CTO 4187-2021 MAYO.pdf
CUENTA JUNIO - CTO No. 4187 - 2021
CUENTA JUNIO - CTO No. 4187 - 2021.pdf
CUENTA JULIO - CTO No. 4187 - 2021
CUENTA JULIO - CTO No. 4187 - 2021.pdf
CUENTA AGOSTO - CTO No. 4187 - 2021
CUENTA AGOSTO - CTO No. 4187 - 2021.pdf
CUENTA SEPTIEMBRE - CTO No. 4187 - 2021
CUENTA SEPTIEMBRE - CTO No. 4187 - 2021.pdf
CUENTA OCTUBRE - CTO No. 4187 - 2021.pdf
CUENTA OCTUBRE - CTO No. 4187 - 2021.pdf
Proveedor
Comprador
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Escribe aquí para buscar
15°C
ESP
6:40 p. m.
14/11/2021