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

Período a Certificar:	Desde:	01-nov.-21	Hasta:	30-nov.-21			
Nombre del Contratista:	ALEJANDRABERNAL ROJAS		Cédula:	1032385016			
Correo Electrónico:	alejita198872008@gmail.com		Teléfono(s):	3133300275			
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:	005417	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	1076
PERFIL:	TECNICO SISTEMAS				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	GESTION DE 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				$ 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		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		
2	2021-07-16	2021-08-31	1	$ 2.232.442	1875	2		
3	2021-08-01	2021-10-31	2	$ 6.697.326	2195	3		
4	2021-11-01	2021-11-30	3	$ 2.232.442	3062	4		
						5	Mayo	$ 2.250.128
						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
$ 4.482.570	$ 15.644.780	$ 15.644.780	$ -

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 DE ACUERDO AL PLAN DE INTERVENCION COLECTIVA Y CONFORME A LAS CUALIDADES DE LOS ILNEAMIENTOS DEFINIDOS PARA LAS ACTIVIDADES A DESARROLLAR EN CUMPLIMIENTO AL OBJETO CONTRACTUAL	SE REALIZA LA PLANEACION, IMPLEMENTACION, MONITOREO Y EVALUACION DE EN DRIVE DE CANALIZACIONES, AGENDAMIENTO DE CITAS , ASIGANCION DE CONSECUTIVOS GESI,ABORDAJE TERRIOTORIAL Y EN EXCEL DE LOS CUALES SE ENCUENTRAN DRIVE ESTAN DISEÑADOS PARA LOS SEGUIMIENTOS A USUARIOS CRONICOS Y POBLACION GENERAL, MOSTRANDO LOS TOTALES DE LOS USUARIOS CON SEGUIMIENTO POR PARTE DE LOS GESTORES, SOLICITANDO CALIDAD EN LA INFORMACION RETROALIMENTADA Y SOLICITANDO EL REGISTRO TELEFONICO DE LOS USUARIOS A LOS CUALES SE LES REALIZO SEGUIMIENTO, 1 DEL DRIVE QUE ESTA DISEÑADO PARA EL SEGUIMIENTO DE LAS DESCARGAS DE LAS HISTORIAS CLINICAS QUE LOS GESTORES DEBEN ENVIARLE A LOS PROFESIONALES DE LAS COHORTES Y 1 APLICATIVO EN EXCEL QUE ESTA DISEÑADO PARA GENERAR LAS ACTIVACIONES DE RUTA QUE SE GENERAN DESDE EL COMPONENTE GESTION DEL RIESGO.	DRIVE
2	REALIZAR PROCESOS DE PILOTAJE Y MONITOREO, SEGUIMIENTO A LOS SISTEMAS DE INFORMACION EN LA PERIODICIDAD DEFINIDA, CON CALIDAD, VERACIDAD Y CUMPLIMIENTO, DE ACUERDO A LA META ACORDADA, PRODUCTIVIDAD Y ACTIVIDADES EJECUTADAS	DIARIAMENTE SE REALIZA EL SEGUIMIENTO Y MONITOREO DE LOS APLICATIVOS DESCRITOS ANTERIORMENTE, INFORMANDOLE A LOS GESTORES, LOS ERRORES A CORREGIR, VERIFICANDO LAS FORMULAS Y EN EL CASO QUE LAS MISMAS SE ENCUENTREN DAÑADAS, HACIENDO SU RESPECTIVA REPARACION, ADICIONAL SE REALIZA LA SUBIDA DE MAS REGISTROS EN EL CASO QUE EL GESTOR LO REQUIERA, VERIFICANDO QUE LAS BASES NO COLAPSEN POR LA CANTIDAD DE REGISTROS O POR LA FUNCION MULTIUSUARIO	DRIVE

3	PLANEAR, VERIFICAR Y PRESENTAR PROCESOS DE PREAUDITORIA Y AUDITORIA INTERNA Y EXTERNA SEGÚN REQUERIMIENTO, CUMPLIMIENDO CON LAS CARACTERISTICAS DE CALIDAD, OPORTUNIDAD Y VERACIDAD	SE REALIZA LA ENTREGA DE LAS BASES RETROALIMENTADAS AL TECNOLOGO EN SISTEMAS VERIFICANDO LA CALIDAD EN LOS REGISTROS Y SEGÚN EL TIEMPO ESTABLECIDO	DRIVE
4	GARANTIZAR LA CUSTODIA Y PROTECCION DE LOS DOCUMENTOS FISICOS Y MAGNETICOS ENTREAGDOS PARA LA EJECUCION DE SUS ACTIVIDADES	SE REALIZA LA PROTECCION DE LOS ARCHIVOS EN DRIVE PARA QUE SOLO LAS PERSONAS AUTORIZADAS PUEDAN ACCEDER A LA MISMA	DRIVE
5	APOYAR Y GESTIONAR LOS PROCESOS DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA DANDO RESPUESTA A LAS NECESIDADES IDENTIFICADAS EN LA COMUNIDAD	SE GENERAN LOS ARCHIVOS DE CANALIZACIONES SEGÚN LOS REQUERIMIENTOS DEL LIDER, ADICIONAL, EN EL CASO QUE SE REQUIERA SE LE INFORMA AL LIDER	DRIVE
6	INFORMAR A TIEMPO CUALQUIER EVENTUALIDAD QUE INTERFIERA EN EL ADECUADO CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS	NO SE PRESENTO NINGUNA EVENTUALIDAD Y SE CUMPLIO CON LOS PRODUCTOS REQUERIDOS DEL MES DE OCTUBRE DE 2020	DRIVE

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	5370495		$ 2.232.442
2021	10	2021	11	09			

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	PROTECCION	$ 908.526	$ 145.400	$ 145.400
SALUD		SANITAS		$ 113.600	$ 113.600
ARL	3	SURA		$ 22.100	$ 22.200
CAJA DE COMPENSACION	SI	COMPENSAR		$ 281.100	$ 281.200

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	4870475177

ALEJANDRABERNAL ROJAS
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.032.385.016
CC. NO. CONTRATISTA

CARLOS ANDRES MOJICA AGUILAR
NOMBRE DEL SUPERVISOR
REF GESTION ENTORNO HOGAR

2021-02-12

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1032385016	ALEJANDRA BERNAL ROJAS		CARRERA 8 51 27 SUR	7676051	alejita19872008@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-10	2021-10	I	09/11/2021	53870495	$286.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	113.600	0		0		0	0	0	0	113.600	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	145.400	0	0	0	0	0	0		145.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	22.200				22.200	0	0	22.200			222	22.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	5.500	0	0	5.500	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	113.600	113.600
Pensión	1	145.400	145.400
Riesgos Laborales	1	22.200	22.200
CCF	1	5.500	5.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	286.700	286.700

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1032385016	ALEJANDRA BERNAL ROJAS		CARRERA 8 51 27 SUR	7676051	alejita19872008@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-10	2021-10	I	09/11/2021	53870495	$286.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiz. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1032385016	BERNAL ROJAS ALEJANDRA	59	0			N																	230201	908,526	145,400	0	0	0	0	EPS005	908,526	113,600	14-11	908,526	3	22,200	CCF24	908,526	5,500	0	0	0	0	0

PAGADA

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

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
1197745366

Destino de pago
COMPENSAR-OI

Motivo
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Fecha
09/11/2021

Número de aprobación
00745366

Dirección IP
190.24.146.202

Valor transacción
$ 286.700,00

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
10.0.66.31	CC	1032385016

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

DAVIVIENDA

cuenta nov - racesaludpublica
Editar
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.6575453
Colombia Compra Eficiente
UTC -5 16:25:21
ALEJANDRA BERNAL...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Id de página: 22000729
Ayuda
Escritorio ↝ Menú ↝ Administración de contratos ↝ Ver contrato
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
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
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
CUENTA MAYO CTO 5417-2021.pdf
MAYO 2021.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA JUNIO-5417-2021.pdf
CUENTA JUNIO-5417-2021.pdf
CUENTA JULIO-5417-2021.pdf
CUENTA JULIO-5417-2021.pdf
CUENTA AGOSTO-5417-2021.pdf
CUENTA AGOSTO-5417-2021.pdf
CUENTA SEPTIEMBRE-5417-2021.pdf
CUENTA SEPTIEMBRE-5417-2021.pdf
CUENTA OCTUBRE-5417-2021.pdf
CUENTA OCTUBRE-5417-2021.pdf
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
ES
02:25 p.m.
17/11/2021