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:	LIZ GISELA PASQUEL MENA		Cédula:	52776316			
Correo Electrónico:	lizls20@hotmail.es		Teléfono(s):	3167395084			
Nombre del Supervisor - Contratista:	ERICA LICETH OSPINA ORTIZ		Perfil	REF. DE GESTION	No. CTO:	7217-2021	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	005272-2021	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	1076
PERFIL:	PSICOLOGO				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO				
UNIDAD DE SERVICIOS :	E.TRABAJO				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

SERVICIOS		UNIDAD	CENTRO DE COSTOS	CANT HORAS ESTANDAR	CANT HORAS ADICIONALES	VALOR HORA	TOTAL	PORCENTAJE (%) CENTRO DE COSTOS
DIRECCION DE AMBULATORIOS	Ocultar							
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
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 TRABAJO SALUD PUBLICA		SALUD PUBLICA	K28P1				$ 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		1/05/2021				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	$ 1.208.571	1597	1		
1	2021-07-01	2021-07-15				2		
2	2021-07-16	2021-08-31	2	$ 3.627.684	1875	3		
3	2021-09-01	2021-10-31	3	$ 10.883.052	2195	4		
4	2021-11-01	2021-11-30	4	$ 3.627.684	3062	5	mayo	$ 4.260.736
						6	junio	$ 4.231.970
						7	julio	$ 3.627.684
						8	agosto	$ 3.627.684
						9	septiembre	$ 3.627.684
						10	octubre	$ 3.627.684
						11	noviembre	$ 3.627.684
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7.284.135	$ 26.631.126	$ 26.631.126	$ -

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	Implementar los procesos asignados como PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 con criterios de calidad a fin dar cumplimiento a los objetivos y metas establecidas en el Plan de Intervenciones Colectivas, el plan de salud territorial y plan operativo Institucional.	Se realizan actividades para lineamientos establecidos por SDS para el mes de noviembre	Formatos
2	Apoyar los procesos de la respuesta integral en salud, reconociendo las necesidades de la comunidad con enfoque diferencial, comunitario, familiar, poblacional y de curso de vida.	Se realizan asesorias psicosociales teniendo en cuenta el enfoque diferencial requerido para cada seguimiento	Actas y formatos

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

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

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÒN DE SERVICIOS | CO-OPS-FT-11 V8

3	Desarrollar procesos de planeación, Ejecución y Evaluación de las acciones asignadas y concertadas en los diferentes procesos y/o componentes en cumplimiento de los lineamientos y fichas técnicas; realizando las respectivas acciones de mejoramiento a que haya lugar.	Asesorías psicosociales y acompañamiento a adolescentes, UTIS y GOTIS	Formatos entregados
4	Entregar de manera oportuna cronogramas de trabajo, productos e informes según indicaciones técnicas.	Formatos de asesorías Acompañamientos adolescentes y niños y niñas	Actas y formatos
5	Dar cumplimiento a la meta y productos establecidos por la Subred Integrada de Servicios de Salud.	Formatos de asesorías Acompañamientos adolescentes, adolescentes UTIS y GOTIS	Actas y formatos
6	Los productos presentados deben cumplir con atributos de calidad, oportunidad y veracidad.	Se realiza entrega de formatos con atributos, oportunidad y veracidad requerida	Actas y formatos
7	Realizar la revisión de los lineamientos técnicos dados por la SDS y que son propios de su intervención y realizar acoplación de los mismos	Elaboración de cronograma	Cronograma
8	Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme a los lineamientos del proceso de gestión documental	Se hace entrega de archivos correspondientes al mes de noviembre según las actividades requeridas	Entregas de formatos de gestion documental
9	Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos.	No se presenta ninguna eventualidad para el mes de noviembre	No aplica
10	Asistir a las reuniones de acuerdo a la convocatoria direccionada por su supervisor y líder técnicos	Se asisten a las reuniones establecidas por el entorno laboral para el mes de noviembre	Actas

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	10	2021	11	09	10411633941		

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	COLPENSIONES	$ 1.451.074	$ 232.200	$ 232.400
SALUD		COMPENSAR		$ 181.400	$ 181.500
ARL	3	SURA		$ 35.300	$ 35.400
CAJA DE COMPENSACION	SI	COMPENSAR		$ 448.900	$ 449.300

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	570008480281750

LIZ GISELA PASQUEL MENA
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
52.776.316
CC. NO. CONTRATISTA

ERICA LICETH OSPINA ORTIZ
Enfermera Especialista SST.
NOMBRE DEL SUPERVISOR
REF. DE GESTION

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-12

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2021-11-09, 11:10:56 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2021
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2021
Empresa	LIZ GISELA PASQUEL
CEDULA CIUDADANIA	CC 52776316
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1041633941
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1198408736
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 458.100
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

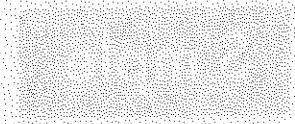
Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800256004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 232.400	$ 0
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	$ 181.500	$ 0
N830003780	14-11	ARL SURA	1	$ 35.400	$ 0
N860066942	CCF24	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	1	$ 8.800	$ 0
			SubTotales:	$ 458.100	$ 0
			Total a Pagar:		$ 458.100

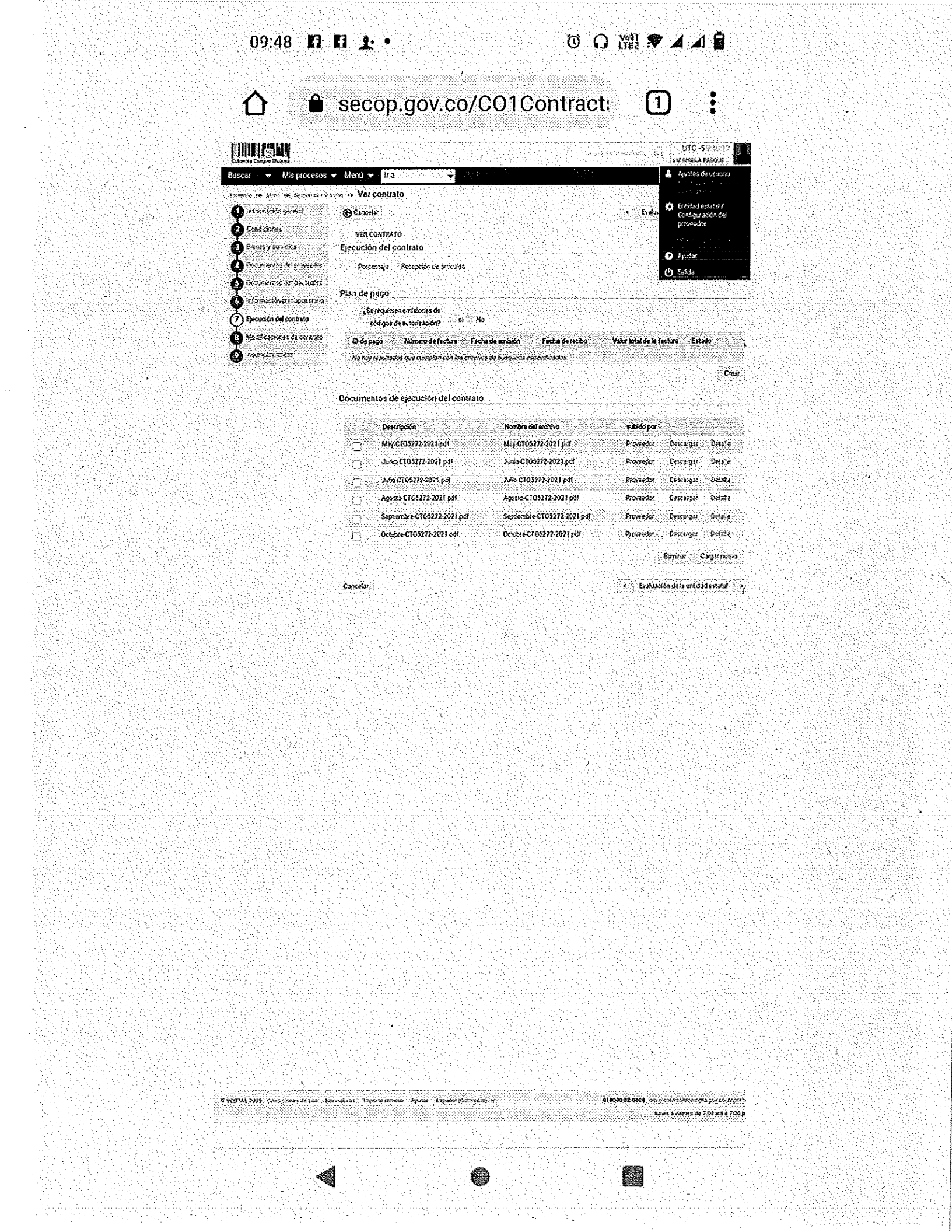
Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!




09:48
secop.gov.co/CO1Contract
Buscar
Mis procesos
Menú
Ir a
Ajustes de usuario
Entidad estatal / Configuración del proveedor
Ayudar
Salida
Ver contrato
Información general
Condiciones
Bienes y servicios
Documentos del proveedor
Documentos precontractuales
Información presupuestaria
Ejecución del contrato
Modificaciones de contrato
Cancelar
VER CONTRATO
Ejecución del contrato
Pagos
Recepción de artículos
Plan de pago
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?
Sí
No
ID de pago
Número de factura
Fecha de emisión
Fecha de recibo
Valor total de la factura
Estado
No hay resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados.
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Subido por
May-CTO5272-2021.pdf
Junio-CTO5272-2021.pdf
Julio-CTO5272-2021.pdf
Agosto-CTO5272-2021.pdf
Septiembre-CTO5272-2021.pdf
Octubre-CTO5272-2021.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Eliminar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la entidad estatal