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:	MILEYDI MERCHAN GRANDAS		Cédula:	52208976			
Correo Electrónico:	mileydimg8@gmail.com		Teléfono(s):	3178958516			
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:		Código-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	006320	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	1522
PERFIL:	ENFERMERA				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	GESTION DEL 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				$ 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		08/06/2021				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			1		
2	2021-07-16	2021-08-31	2	$ 3.627.684	1875	2		
3	2021-09-01	2021-10-31	3	$10.883.052	2195	3		
4	2021-11-01	2021-11-30	4	$ 3.627.684	3062	4		
						5		
						6	Junio	$ 2.781.224
						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
$ 3.264.916	$ 21.403.336	$ 20.919.644	$ 483.692

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 EVALUCION CORRESPONDIENTS A LOS PROCESOS ASIGNADOS DE ACUERDO AL PLAN DE INTERVENCION COLECTIVA Y CONFORMES A LAS CUALIDADES DE LOS LINEAMIENTOS DEFINIDOS PARA LAS ACTIVIDADES A DESARROLLAR EN CUNMPLIENTO DEL OBJETIVO CONTRACTUAL	CARACTERIZACIONES, IMPLETACIONES Y SEGUIMIENTOS TELEFONICOS A LAS FAMILIAS NOTIFICADAS CON MENORES CON DESNUTRICION, DENTRO DE LAS 184 CONTRATDAS	VSP, SALUD MENTAL, ETIS Y POBLACION COVID ACTUALIZADA EN EL DRIVE
2	PRESENTAR INFORMES Y REPORTES EN LA PERIOCIDAD DEFIBIDA CON CALIDAD, VERACIDAD Y CUMPLIMIENTO DE ACUERFO A LA META ACORDADA, PRODUCTIVIDAD Y ACTIVIDADES EJECUTADAS	CARACTERIZACIONES, IMPLETACIONES Y SEGUIMIENTOS TELEFONICOS A LAS FAMILIAS NOTIFICADAS CON MENORES CON DESNUTRICION, DENTRO DE LAS 184 CONTRATDAS	VSP, POBLACION EMERGENCIA COVID 19, ACCIONES FAMILIARES GESI
3	PLANEAR, VERIFICAR Y PRESENTAR PROCESOS DE AUDITORIA INTERNA Y XTERNA SEGÚN REQUERIMIENTO CUMPLIDO CON CARACTERISTICAS DE CALIDAD, OPORTUNIDAD Y VERACIDAD	CARACTERIZACIONES, IMPLETACIONES Y SEGUIMIENTOS TELEFONICOS A LAS FAMILIAS NOTIFICADAS CON MENORES CON DESNUTRICION, DENTRO DE LAS 184 CONTRATDAS	VSP, POBLACION EMERGENCIA COVID 19, ACCIONES FAMILIARES GESI

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CO-OPS-FT-11 V6

4	GARANTIZAR LA CUSTODIA Y PROTECCION DE LOS DOCUMENTOS FISICOS Y MAGNETICOS ENTREGADOS PARA LA EJECUCION DE SUS ACTIVIDADES.	CARACTERIZACIONES, IMPLETACIONES Y SEGUIMIENTOS TELEFONICOS A LAS FAMILIAS NOTIFICADAS CON MENORES CON DESNUTRICION, DENTRO DE LAS 184 CONTRATDAS	VSP, POBLACION EMERGENCIA COVID 19, ACCIONES FAMILIARES GESI
5	Activar los procesos de referencia y contrareferencia dando respuesta a las necesidades identificadas en la comunidad	Se realiza la busqueda dando respuesta a cualquier tramite o solicitud requerida por parte del referente del espacio	VSP, POBLACION EMERGENCIA COVID 19, ACCIONES FAMILIARES GESI
6	Informar a tiempo cualquier eventualidad que interfiera en el adecuado cumplimiento de los objetivos establecidos.	Se mantiene constante comunicación con el referente del espacio a quien se reportan las novedades.	CORREO
7	SOPORTAR AUDITORIA CON LA FIRMA INTERVENTORA A CARGO DEL PROCESO	APOYO ALISTAMIENTO AUDITORIA	CORREO
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

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	10	1040972880			

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO 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	$ 1.451.074	$ 232.200	$ 236.800
SALUD		COMPENSAR		$ 181.400	$ 185.000
ARL	3	SURA		$ 35.300	$ 36.100
CAJA DE COMPENSACION	SI	CAFAM		$ 448.900	$ 457.900

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	004870325943

MILEYDI MERCHAN GRANDAS
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
52.208.976
CC. NO. CONTRATISTA

CARLOS ANDRES MOJICA AGUILAR
NOMBRE DEL SUPERVISOR
REF GESTION ENTORNO HOGAR

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-12

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-11-10, 08:02:47 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1040972880

Periodo Cotización: octubre de 2021 **Periodo Servicio:** octubre de 2021 **Referencia pago (PIN):** 8857260460

PAGADO 10/11/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MILEYDI MERCHAN GRANDAS		
Documento	CC52208976	**Dirección**	CALLE 57 F SUR 72 D 38
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3178958516
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	INC	RET	RETP	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 52208976	MILEYDI MERCHAN GRANDAS	59	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.480.000	$ 236.800	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1.480.000	$ 185.000	2,436	$ 1.480.000	$ 36.100	(CCF21) CAFAM	$ 1.480.000	$ 29.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 487.500

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.480.000	$ 1.480.000	$ 1.480.000	$ 1.480.000	$ 236.800	$ 185.000	$ 36.100	$ 29.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 487.500	$ 0	$ 487.500

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!

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

¡El Poder de la SIMPLE!

SISTEMA P.O.S.
COLSUBSIDIO

D O C U M E N T O S O P O R T E

NOMBRE : PLANILLA SIMPLE RECAUDO
NIT : 900.097.333-9
CODIGO : 20596
REFERENCIA : 8857260460
PLANILLA : 1040972880
PERIODO : 2021/10
REFERENCIA 2: 8857260460

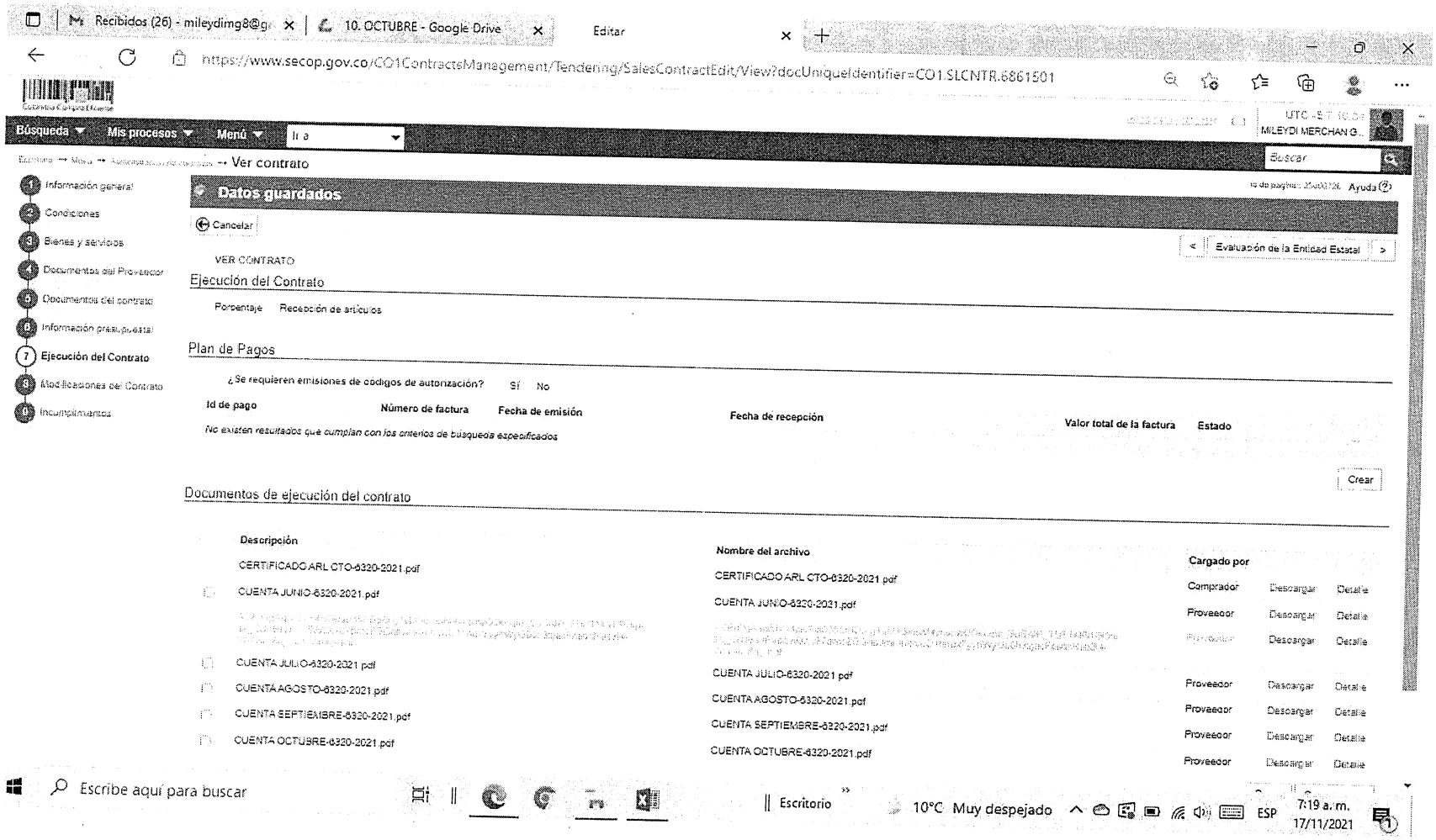
Código	Descripción	Cant	Valor
693927	RECAUDO PLA	1	487500
			487500

DOCUMENTO

2111100005380072
CONSECUTIVO: 001

NOV 10, 21 07:45

10/Nov/2021 07:45 3100 05 0015 5304562
(COPIA CLIENTE)


Recibidos (26) - mileydimg8@g
10. OCTUBRE - Google Drive
Editar
https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.6861501
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
MILEYDI MERCHAN G...
Buscar
Ver contrato
Información general
Condiciones
Bienes y servicios
Documentos del Proveedor
Documentos del contrato
Información presupuestal
Ejecución del Contrato
Modificaciones del Contrato
Incumplimientos
Datos guardados
Ayuda
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
CERTIFICADO ARL CTO-6320-2021.pdf
CUENTA JUNIO-6320-2021.pdf
CUENTA JULIO-6320-2021.pdf
CUENTA AGOSTO-6320-2021.pdf
CUENTA SEPTIEMBRE-6320-2021.pdf
CUENTA OCTUBRE-6320-2021.pdf
Comprador
Proveedor
Descargar
Detalle
Escribe aquí para buscar
Escritorio
10°C Muy despejado
ESP
7:19 a. m.
17/11/2021