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

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	01-nov.-21	Hasta:	30-nov.-21			
Nombre del Contratista:	WENDY JOHANNA ALFONSO GOMEZ		Cédula:	1070920251			
Correo Electrónico:	johannita.alfonso@gmail.com		Teléfono(s):	3153164723			
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:		Codigo-Grado:		
Nombre del Supervisor - Contratista:	CARLOS ANDRES MOJICA AGUILAR		Perfil	REF GESTION ENTORN HOGAR	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:	5419-2021	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	1076
PERFIL:	ODONTOLOGO				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	GESTION DEL RIESGO				
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 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		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	$ 3.627.684	1875	2		
3	2021-09-01	2021-10-31	2	$10.883.052	2195	3		
4	2021-11-01	2021-11-30	3	$ 3.627.684	3062	4		
						5	Mayo	$ 3.656.451
						6	Junio	$ 3.627.684
						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	$ 25.422.555	$ 25.422.555	$ -

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	Recepcion de casos notificados y priorizados para seguimientos de salud mental por contingencia de COVID-19 para el presente mes	Matriz VSP, Tablero 1186 y reporte de emergencia COVID-19
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.	Cumplir con las actividades y obligaciones asignadas dentro del desarrollo de la implementación del sistema de infoación institucional	Matriz VSP, Tablero 1186 y reporte de emergencia COVID-19
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	Cumplir con las actividades y obligaciones asignadas dentro del desarrollo de la implementación del sistema de infoación institucional	Matriz VSP, Tablero 1186 y reporte de emergencia COVID-19
4	Entregar de manera oportuna cronogramas de trabajo, productos e informes según indicaciones técnicas.	Cumplir con las actividades y obligaciones asignadas dentro del desarrollo de la implementación del sistema de infoación institucional	Registro de actividades en cronograma, elaboracion y acrualización del mismo
5	Dar cumplimiento a la meta y productos establecidos por la Subred Integrada de Servicios de Salud	Entregar mensualmente al supervisor cel contrato informe de las actividades desarrolladas dentro del objeto contraatual	Matriz VSP, Tablero 1186 y reporte de emergencia COVID-19
6	Los productos presentados deben cumplir con atributos de calidad, oportunidad y veracidad	Presentar los informes que soliciten las areas relacionadas con el objeto del contrato	Matriz VSP, Tablero 1186 y reporte de emergencia COVID-19

7	Realizar la revisión de los lineamientos técnicos dados por la SDS y que son propios de su intervención y realizar apropiación de los mismos	Cumplir con las normas y procedimientos tecnicos y administrativos de la subred	Acta de apropiación de lineamientos
8	Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme a los lineamientos del proceso de gestión documental	Garantizar veracidad de la informacion registrada en medios fisicos y magneticos de casos abordados	Soportes en magnetico y/o fisico según requerimiento
9	Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos	Entrega de informacion relacionada según requerimiento y de manera oportuna	Soportes en magnetico y/o fisico según requerimiento
10	Asistir a las reuniones de acuerdo a la convocatoria direccionada por su supervisor y líder técnico	Presentarse a fortalecimientos tecnicos y otros solicitados por el supervisor del contrato	Registro en listados de asistecia y actas según requerimiento
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		
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA				
2021	10	2021	11	10	1040978628		$	3.627.684

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	$ 232.200
SALUD		COMPENSAR		$ 181.400	$ 181.400
ARL	3	SURA		$ 35.300	$ 35.400
CAJA DE COMPENSACION	SI	COMPENSAR		$ 448.900	$ 449.000

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	004870497254

WENDY JOHANNA ALFONSO GOMEZ
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.070.920.251
CC. NO. CONTRATISTA

CARLOS ANDRES MOJICA AGUILAR
NOMBRE DEL SUPERVISOR
REF GESTION ENTORN HOGAR

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-12

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-11-10, 04:33:02 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1040978628

Periodo Cotización: octubre de 2021 **Periodo Servicio:** octubre de 2021 **Referencia pago (PIN):** 8857727830

PAGADO 10/11/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	WENDY JOHANNA ALFONSO GOMEZ		
Documento	CC1070920251	**Dirección**	CL 132A #89 - 51 MANZ 2 CASA 6
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6812249
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	ING	RET	RET P	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 1070920251	WENDY JOHANNA ALFONSO GOMEZ	57	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1,451,074	$ 232,200	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1,451,074	$ 181,400	2,436	$ 1,451,074	$ 35,400	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 1,451,074	$ 29,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 478,100

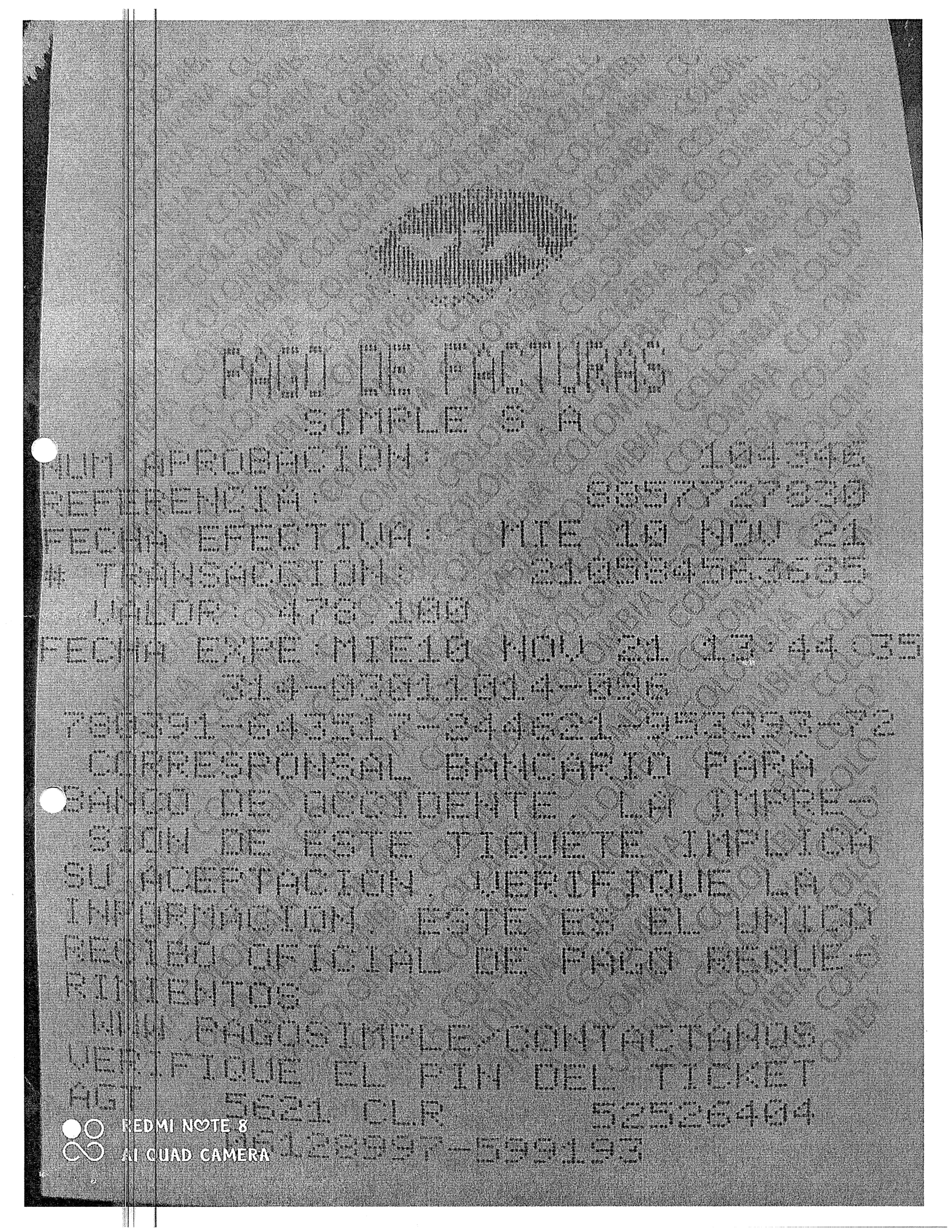
III.TOTALES

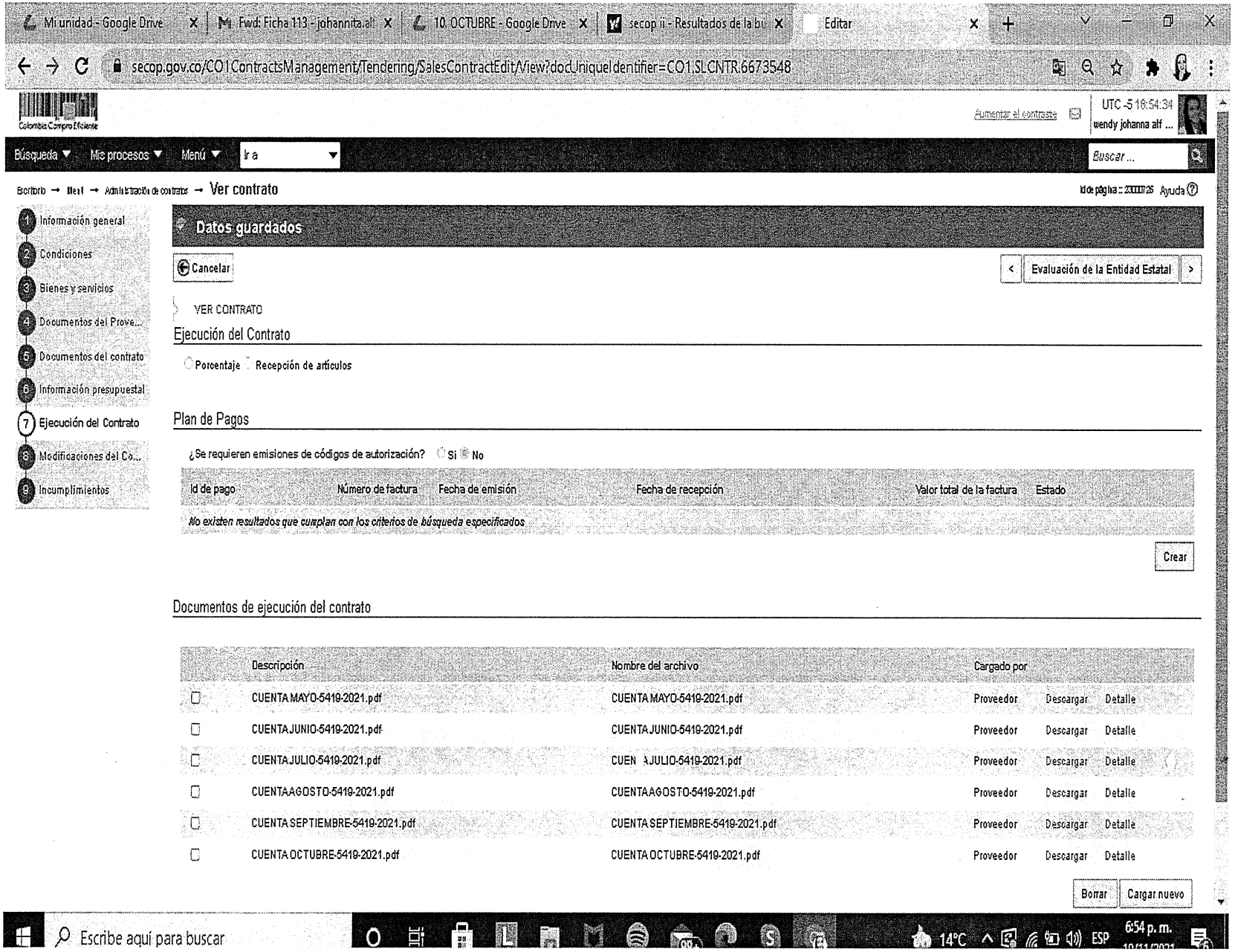
IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1,451,074	$ 1,451,074	$ 1,451,074	$ 1,451,074	$ 232,200	$ 181,400	$ 35,400	$ 29,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 478,100	$ 0	$ 478,100

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!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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


REDMI NOTE 8
AI QUAD CAMERA


Mi unidad - Google Drive
Fwd: Ficha 113 - johannita.alf
10. OCTUBRE - Google Drive
secop ii - Resultados de la bu
Editar
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.6673548
Aumentar el contraste
UTC -5 18:54:34
wendy johanna alf ...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar ...
Borrador → Real → Administración de contratos → Ver contrato
Id de página: 2000726
Ayuda
1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Prove...
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Co...
9 Incumplimientos
Datos guardados
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? 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-5419-2021.pdf
CUENTA MAYO-5419-2021.pdf
Proveedor Descargar Detalle
CUENTAJUNIO-5419-2021.pdf
CUENTAJUNIO-5419-2021.pdf
Proveedor Descargar Detalle
CUENTAJULIO-5419-2021.pdf
CUEN AJULIO-5419-2021.pdf
Proveedor Descargar Detalle
CUENTAAGOSTO-5419-2021.pdf
CUENTAAGOSTO-5419-2021.pdf
Proveedor Descargar Detalle
CUENTA SEPTIEMBRE-5419-2021.pdf
CUENTA SEPTIEMBRE-5419-2021.pdf
Proveedor Descargar Detalle
CUENTA OCTUBRE-5419-2021.pdf
CUENTA OCTUBRE-5419-2021.pdf
Proveedor Descargar Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Escribe aquí para buscar
14°C
ESP
6:54 p. m.