

		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:	DIANA MARIA FONSECA SANCHEZ		Cédula:	1022937879	
Correo Electrónico:	diafra26@hotmail.com		Teléfono(s):	3213254483	
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:	REF GESTION HOGAR	Código-Grado:
Nombre del Supervisor - Contratista:	CARLOS ANDRES MOJICA AGUILAR		Perfil:		No. CTO:
Apoyo técnico a la supervisión - Planta:			Cargo:		Código-Grado:
Apoyo técnico a la supervisión - Contratista:			Perfil:		No. CTO:

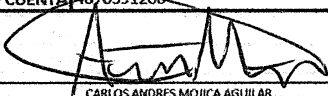
DATOS DEL CONTRATO			
NO CONTRATO:	005459	Año Contrato:	2021
C.D.P. CONTRATO INICIAL:	1076		
PERFIL:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO A LA GESTION OPERATIVA		
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	GESTION DEL RIESGO EN SALUD		
UNIDAD DE SERVICIOS:	ENTORNO HOGAR		

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
SERVICIOS	UNIDAD	CENTRO DE COSTOS	CANT HORAS ESTANDAR	CANT HORAS ADICIONALES	VALOR HORA	TOTAL	PORCENTAJE (%) CENTRO DE COSTOS
DIRECCION DE AMBULATORIOS	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 VIVIENDA SALUD PUBLICA	SALUD PUBLICA	K27PI				\$ 4.743.767	100,00%
						\$ -	0,00%
						\$ -	0,00%
HONORARIOS	Mostrar						
REMUNERACION	Mostrar						
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 4.743.767	CUATRO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SETECIENTOS SESENTA Y SIETE 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	2021-07-01	2021-07-15				1				
2	2021-07-16	2021-08-31	1	\$ 4.743.767	1875	2				
3	2021-09-01	2021-10-31	2	\$ 14.231.301	2195	3				
4	2021-11-01	2021-11-30	3	\$ 4.743.767	3062	4				
						5	Mayo	\$	4.781.350	
						6	Junio	\$	4.743.767	
						7	Julio	\$	4.743.767	
						8	Agosto	\$	4.743.767	
						9	Septiembre	\$	4.743.767	
						10	Octubre	\$	4.743.767	
						11	Noviembre	\$	4.743.767	
						12				
						13				

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 9.525.117	\$ 33.243.952	\$ 33.243.952	\$ -

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO				
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)			ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Aportar y apoyar la planeación estratégica operativa y realizar acompañamiento técnico a los equipos de operación		Aportar y apoyar a la planeación estratégica operativa y realizar acompañamiento técnico a los equipos de operación.	Actas de Reunión.
2	Presentar informes y reportes en la periodicidad definida, con calidad, veracidad y cumplimiento, de acuerdo a la meta acordada, productividad y actividades ejecutadas		Se elaboran informes según lo requerido por el lineamiento, los cuales se radican los 5 primeros días de cada mes, matriz de indicadores, matriz 1186, plan operativo e informes que se requieren por solicitud de la coordinación PIC.	Actas de Reunión.
3	Planear, verificar, y presentar procesos de preauditorías y auditorías internas y externas según requerimiento, cumpliendo con características de calidad, oportunidad y veracidad.		Se realiza verificación de criterios de oportunidad e integralidad de las acciones desarrolladas por los equipos interdisciplinarios en el espacio vivienda, mediante la pre crítica y seguimiento a los productos y meta que realiza los equipos operativos, con una periodicidad de dos veces al mes a los profesionales asignados.	Actas de Reunión.
4	Garantizar la custodia y protección de los documentos físicos y magnéticos entregados para la ejecución de sus actividades		Durante el mes se realiza la custodia de la información y protección de los documentos físicos y magnéticos entregados lo que garantiza la ejecución de las actividades	Actas de Reunión.
5				
6				

 ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>Secretaría de Planeación y Desarrollo Urbano</small>		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E			
INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS					CO-OPS-FT-11
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
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	\$
2021	10	2021	11	16	9427033211
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS		CUATRO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SETECIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS			
ÍTEM		ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL		INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	VALOR MINIMO DE LOS APORTES
PENSIONADO		NO			\$ 303.600
SALUD		PORVENIR			\$ 237.200
ARL		SANITAS		\$ 1.897.507	\$ 46.200
CAJA DE COMPENSACION		SURA			\$ 587.000
INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO					
ENTIDAD BANCARIA:		BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA 4870391266
		 DIANA MARIA FONSECA SANCHEZ NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA 1.022.937.879 CC. NO. CONTRATISTA		 CARLOS ANDRES MOJICA AGUILAR NOMBRE DEL SUPERVISOR REF-GESTION HOGAR	
		0 NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN 0			
2021-02-12					

Identificación

dv

CC.1023937879

Razon Social

FOONSECA SANCHEZ DIANA MARIA

Clase Aportante

INDEPENDIENTE

Sucursal Principal

PRINCIPAL

Dirección

CL 101 BIS SUR # 14 - 12

Ciudad-Departamento

BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.

Teléfono

1111111

Exonerado SENIA e ICBF

No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo

Salud

Clave

Pago

Planilla

Planilla

Tipo

Fecha

Límite

Pago

Valor

2021-10

1205013099

9427033211

1

2021/11/19

2021/11/16

BANCO DAVIVIENDA

0

\$587,200

RESUMEN DE PAGO.

RIESGO

CODIGO

NIT

DV

AFILIADOS

VALOR LIQUIDADO

INTERESES MORA

SALDOS E INCAPACIDADES

VALOR A PAGAR

AFP (ADMINISTRADORAS: 1)

230301

800,224,808

8

1

\$303,700

\$0

\$303,700

PORVENIR

1

\$303,700

\$0

\$303,700

ARL (ADMINISTRADORAS: 1)

14-11

890,903,790

5

1

\$46,300

\$0

\$46,300

ARL SURA

1

\$46,300

\$0

\$46,300

EPS (ADMINISTRADORAS: 1)

EP5005

800,251,440

6

1

\$237,200

\$0

\$237,200

SANTITAS

1

\$237,200

\$0

\$237,200

TOTAL

1

\$587,200

\$0

\$587,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE						
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento
CC 1022937979		RINSECA SANCHEZ DIAZA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 109 BIS SUR # 14 - 12	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.
					Teléfono	Exonerado SENAE
					11111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Cive	Tipo	Fecha	Pago	Valor
Penión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	1
2021-10	12/30/1099	942703311	2021/11/19	2021/11/16	BANCO DAVIVIENDA
				Banco	DIAZ MARIA
					0
					\$387,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLLEADO				PEN SION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALS			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	
SUCURSAL PRINCIPAL (1 Añilados)																							
Centro de Trabajo PRINCIPAL (1 Añilados)																							
Ciudad: BOGOTÁ Dpto: BOGOTÁ Z. D.E. (1 Añilados)																							
1	CC 1022937979	FONSECA DIANA	230301	30	\$1,897,507	\$303,700	EP5005	30	\$1,897,507	\$237,200	0			\$0	14-11	30	\$1,897,507	\$46,300	0			\$0	
Total					\$1,897,507	\$303,700			\$1,897,507	\$237,200				\$0			\$1,897,507	\$46,300				\$0	
Añilados(1)																							

Confirmación Transacción PSE - CUS 1205013099

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Para: diafra2687@gmail.com

15 de noviembre de 2021, 18:50

**¡Hola, Diana Fonseca**

Gracias por utilizar los servicios de BANCO DAVIVIENDA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada

CUS: 1205013099

Empresa: APORTES EN LINEA

Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9427033211

Valor de la Transacción: \$ 587.200

Fecha de Transacción: 15/11/2021

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- ▶ Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- ▶ Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- ▶ Procura cambiar tus contraseñas bancarias frecuentemente.


 Calendario Corporativo Humano

 UIC: 0121501
 2004 MAR 4 12:55
 AUTOSOL
 14 de agosto 2305128 Agosto

CC BY-SA

Ejecución del Contrato

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?

Número de factura	Fecha de emisión
Fecha de pago	

[illegible]

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
☐	CUESTA MAYO-5495-2021.pdf	Proceder Descarga Detalle
☐	CUESTA JUNIO-5495-2021.pdf	Proceder Descarga Detalle
☐	CUESTA JULIO-5495-2021.pdf	Proceder Descarga Detalle
☐	CUESTA AGOSTO-5495-2021.pdf	Proceder Descarga Detalle
☐	CUESTA SEPTIEMBRE-5495-2021.pdf	Proceder Descarga Detalle
☐	CUESTA OCTUBRE-5495-2021.pdf	Proceder Descarga Detalle