| 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:** | DIANA YOJANA GUZMAN ACOSTA | | **Cédula:** | 52711153 | | | |
| **Correo Electrónico:** | diana.guzmanacosta@gmail.com | | **Teléfono(s):** | 3106253064 | | | |
| **Nombre del Supervisor - Planta:** | | | **Cargo:** | | | **Codigo-Grado:** | |
| **Nombre del Supervisor - Contratista:** | SANDRA AMADO | | **Perfil** | COORDINADOR PIC ¨€ | | **No. CTO:** | 5093-2021 |
| **Apoyo tecnico a la supervision - Planta:** | | | **Cargo:** | | | **Còdigo-Grado:** | |
| **Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:** | | | **Perfil** | | | **No. CTO:** | |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **NO CONTRATO:** | 005356 | **Año Contrato:** | 2021 | **C.D.P. CONTRATO INICIAL :** | 1076 |
| **PERFIL:** | TECNICO DE SISTEMAS | | | | |
| **DIRECCION A LA QUE PERTENECE:** | DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO | | | | |
| **UNIDAD DE SERVICIOS :** | SALUD PUBLICA_PSPIC | | | | |

## 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 VIGILANCIA SALUD PUBLICA SALUD PUBLICA | | SALUD PUBLICA | K32PI | | | | $ 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 | | 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 | $ 2.232.442 | 1875 | 2 | | |
| 3 | 2021-09-01 | 2021-10-31 | 2 | $ 6.697.326 | 2195 | 3 | | |
| 4 | 2021-11-01 | 2021-11-30 | 1 | $ 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 | Implementar los procesos asignados como TECNICO 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. | Seguimiento y acompañamiento a las actividades estipuladas. | Anexo 16 formato acta de visita IPS 2020 |
| 2 | 2. Garantizar la calidad, veracidad y cumplimiento de los productos concertados, presentar informes y reportes en la periodicidad definida y asistir a procesos de preauditorias y auditorías internas y externas según requerimiento | Seguimiento y acompañamiento a las actividades estipuladas. | Anexo 16 formato acta de visita IPS 2020 |
| 3 | 3. Garantizar la custodia y protección de los documentos físicos y magnéticos entregados para la ejecución de sus actividades. | Anexo 7 formato de no ingresado IPS 2020,<br>Anexo 17 matriz de visitas IPS 2020,<br>Anexo 20 tablero de productividad IPS 2020,<br>Anexo 13 formato SIS 151 población localidades 2020,<br>Anexo 13 .1 formato SIS 151 población extranjera 2020,<br>Anexo 16 formato de acta de visita IPS 2020. | Acta administrativa con formatos correspondientes. |

| ALCALDIA 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 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 4 | 4. Activar los procesos de referencia y contrareferencia dando respuesta a las necesidades identificadas en la comunidad | desarrollar actividades con honestidad y cumplimiento. | Anexo 16 formato acta de visita IPS 2020 |
| 5 | Informar a tiempo cualquier eventualidad que interfiera en el adecuado cumplimiento de los objetivos establecidos. | Realizar actividades claras con ética para cuidar la imagen de la institución. | Anexo 16 formato acta de visita IPS 2020 |
| 6 | Realizar acciones y seguimiento a las estrategias del programa Ampliado de Inmunización. | Tener conocimiento de los procesos realizados claros y veraces.<br>Socialización de procesos en salud pública. | Anexo 16 formato acta de visita IPS 2020 |
| 7 | Asistir a procesos de fortalecimiento técnico para el desarrollo adecuado y con calidad de los procesos en salud pública. | Asistencias tecnicas. | Anexo 16 formato acta de visita IPS 2020 |
| 8 | Búsqueda activa de población pendiente por iniciar, continuar y completar esquemas de vacunación en las tácticas extramurales, seguimiento a cohortes, jornadas (nacionales, distritales y locales) para su vacunación | Consolidar y entregar oportunamente la información a la supervisor (a ) del programa de Vacunación; De acuerdo al lineamiento de sistemas de información establecido por la Secretaria Distrital de Salud. | Anexo 16 formato acta de visita IPS 2020 |
| 9 | Búsqueda activa de población con necesidades en salud física y ambiental. | Realizar cumplimiento a las actividades asignadas. | Anexo 16 formato acta de visita IPS 2020 |
| 10 | demás actividades de acuerdo a su perfil. | Realizar cumplimiento a las actividades asignadas. | Anexo 16 formato acta de visita IPS 2020 |

## INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

| PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL | | FECHA DE PAGO | | | NUMERO DE PLANILLA | VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR | $ 2.232.442 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AÑO | MES | AÑO | MES | DIA | | | |
| 2021 | 10 | 2021 | 11 | 12 | 9425076261 | | |

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 | COLFONDOS | $ 908.526 | $ 145.400 | $ 145.400 |
| SALUD | | COMPENSAR | | $ 113.600 | $ 113.600 |
| ARL | 3 | SURA | | $ 22.100 | $ 22.200 |
| CAJA DE COMPENSACION | NO | NINGUNA | | $ 281.100 | $ 281.200 |

## INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

| ENTIDAD BANCARIA: | BANCO DAVIVIENDA S.A. | TIPO CUENTA | AHORROS | NRO CUENTA | 004800378905 |
|---|---|---|---|---|---|

DIANA YOJANA GUZMAN ACOSTA
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
52.711.153
CC. NO. CONTRATISTA

SANDRA AMADO
NOMBRE DEL SUPERVISOR
COORDINADOR PIC

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-12

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

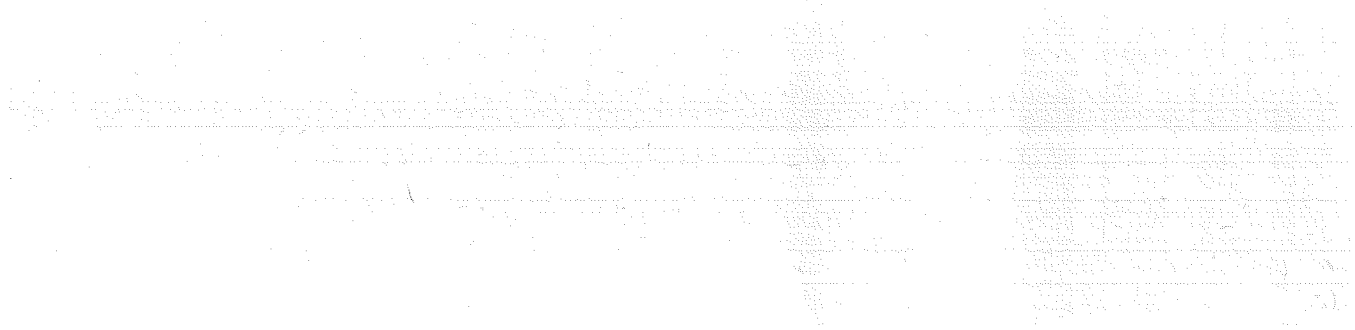
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 52711153 | | GUZMAN ACOSTA DIANA YOJANA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CLL 48 SUR 87 86 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 4455491 | No |

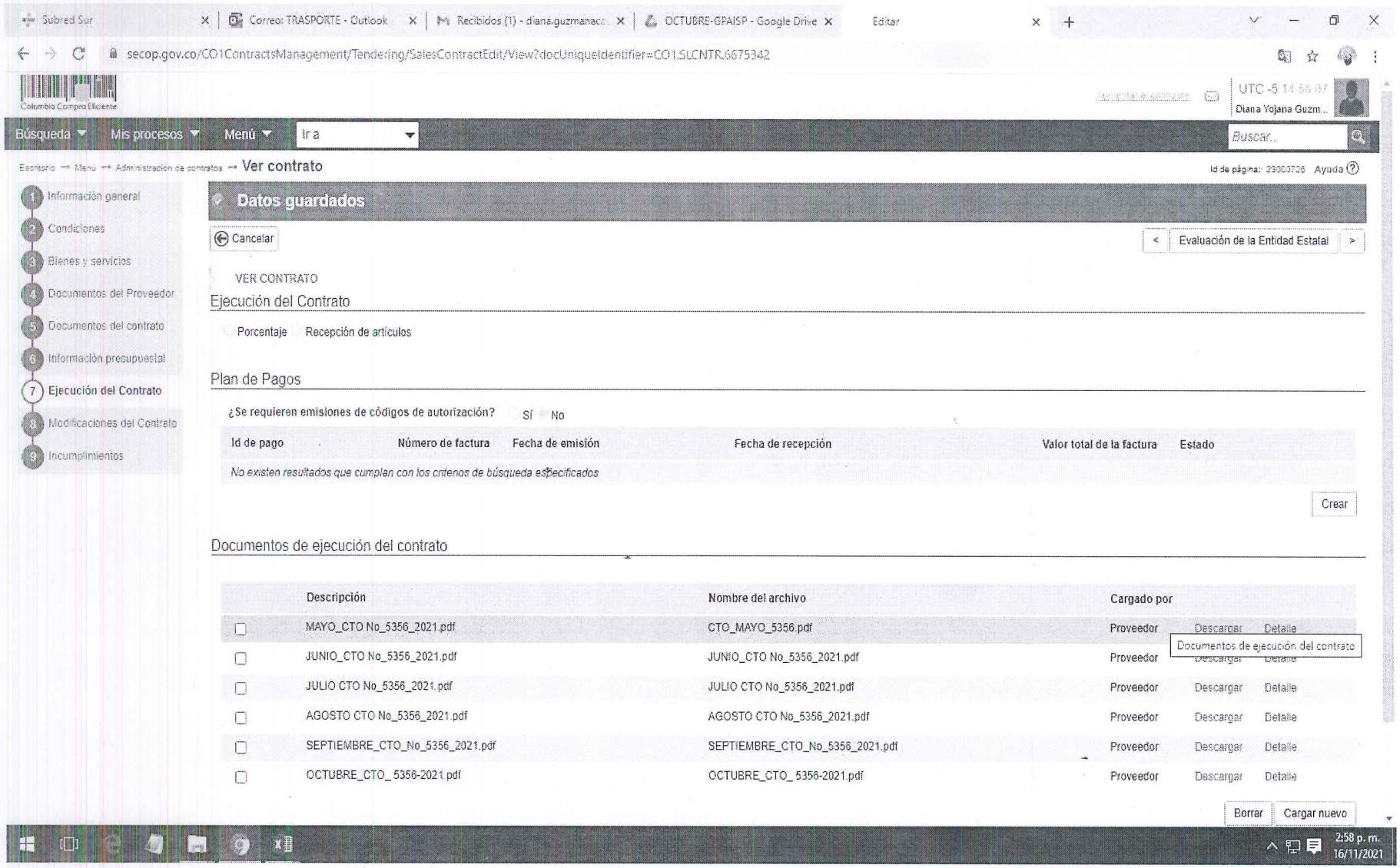
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2021-09 | 2021-09 | 1162886403 | 9425076261 | I | 2021/10/13 | 2021/10/12 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $281,200 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $145,400 | $0 | $0 | $145,400 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 1 | $145,400 | $0 | $0 | $145,400 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $22,200 | $0 | $0 | $22,200 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $22,200 | $0 | $0 | $22,200 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $113,600 | $0 | $0 | $113,600 |
| COMPENSAR | EPS008 | 860,066,942 | 7 | 1 | $113,600 | $0 | $0 | $113,600 |
| TOTAL | | | | 1 | $281,200 | $0 | $0 | $281,200 |




Subred Sur
Correo: TRASPORTE - Outlook
Recibidos (1) - diana.guzmanacc
OCTUBRE-GPAISP - Google Drive
Editar
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.6675342
Colombia Compra Eficiente
Diana Yojana Guzm...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato
Id de página: 23000726
Ayuda
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
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? 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
MAYO_CTO No_5356_2021.pdf
CTO_MAYO_5356.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Documentos de ejecución del contrato
JUNIO_CTO No_5356_2021.pdf
JUNIO_CTO No_5356_2021.pdf
JULIO CTO No_5356_2021.pdf
JULIO CTO No_5356_2021.pdf
AGOSTO CTO No_5356_2021.pdf
AGOSTO CTO No_5356_2021.pdf
SEPTIEMBRE_CTO_No_5356_2021.pdf
SEPTIEMBRE_CTO_No_5356_2021.pdf
OCTUBRE_CTO_ 5356-2021.pdf
OCTUBRE_CTO_ 5356-2021.pdf
Borrar
Cargar nuevo
2:58 p. m.
16/11/2021

