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-ene.-22		Hasta:	31-ene.-22		
Nombre del Contratista:	ANA PATRICIA MONTOYA VARGAS			Cédula:	52309075		
Correo Electrónico:	patricia.anapatty85@gmail.com			Teléfono(s):	3114400004		
Nombre del Supervisor - Planta:	GLORIA LIBIA POLANIA AGUILLON			Cargo:	JEFE DE OFICINA ASESORA DE	Codigo-Grado:	115-06
Nombre del Supervisor - Contratista:				Perfil		No. CTO:	
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:				Cargo:		Código-Grado:	
Apoyo tecnico a la supervisien - Contratista:	CLAUDIA IRENE SEGURA VERA			Perfil	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	No. CTO:	3338

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	008344	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	153
PERFIL:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DESARROLLO INSTITUCIONAL				
UNIDAD DE SERVICIOS :	USS BETANIA				

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	Mostrar							
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Ocultar							
PROYECTO LOCALIDADES USS LIMONAR		LIMONAR	F01VO				$ 4.850.000	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 4.850.000	CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		1/02/2021				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	30/04/2021	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
						1		
						2	Febrero	$ 4.850.000
						3	Marzo	$ 4.850.000
						4	Abril	$ 4.850.000
1	2021-05-01	2021-06-30	1	$ 9.700.000	1051	5	Mayo	$ 4.850.000
						6	Junio	$ 4.850.000
2	2021-07-01	2021-08-31	2	$4.850.000	1684	7	Julio	$ 4.850.000
3	2021-09-01	2021-10-31	3	$9.700.000	2118	8	Agosto	$ 4.850.000
4	2021-11-01	2021-12-31	4	$9.700.000	2760	9	Septiembre	$ 4.850.000
						10	Octubre	$ 4.850.000
						11	Noviembre	$ 4.850.000
				$ 4.850.000	3278	12	Diciembre	$ 4.850.000
5	2022-01-03	2022-01-31	5	$ 4.850.000	101	13	Enero	$ 4.850.000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 14.550.000	$ 58.200.000	$ 58.200.000	$ -

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	Asumir la divulgación del proyecto en donde sea requerido como son las presentaciones del proyecto a la comunidad e Instituciones, convocatoria y presentación general del proyecto en la localidad y trabajo administrativo por parte del profesional líder.	Elaboración actas octavo mes de ejecución CIA 252/2020 – 12 y 13 de enero. Alistamiento soportes para radicación informe tercer pago CIA 393/2020. Alistamiento soportes para radicación informes octavo mes de ejecución CIA 252/2020 – 20 y 21 de enero. TOTAL HORAS: 40	Actas octavo mes de ejecución 252/2020. Radicación informes CIA 393/2020 – CIA 252/2020
2	Liderar y apoyar las acciones del proceso de otorgamiento: a). Recepción, depuración de información y respuesta de las solicitudes de ayudas técnicas; b) Selección, georreferenciación y visita de vulnerabilidad a 1 Inciso N 6 2Paragrafo artículo 2 3En cumplimiento a lo preceptuado en el artículo 9.2.4 del Acuerdo 27 de 2017 Estatuto de la Contratación de la Subred Sur, candidatos; c) Trámite ante el Comité Técnico de Aprobación. d) Prescripción; e). Definir y entradas y salidas de; g) Recepción y verificación técnica e idoneidad de los dispositivos a entregar; h) Entrega de los dispositivos de asistencia personal a cada usuario, con los respectivos soportes; i) Entrenamiento a la persona con discapacidad y su cuidador, y j) Seguimiento de dispositivos de	Atención CAPS BETANIA para atención de usuarios - 4 de enero TOTAL HORAS – 8 HORAS	Actas de atención usuarios
3	Seguimiento a los profesionales de apoyo al proyecto, y actividades de sensibilización en discapacidad.	No se llevaron a cabo reuniones de seguimiento.	No se presenta
4	Consolidar, actualizar y remitir al Fondo de desarrollo local y Secretaría Distrital de Salud en forma periódica los informes ejecutivos mensuales, finales y los que se requieran durante el proceso, concertados previamente en los Comités Técnicos y en los formatos establecidos para tales efectos.	Informe financiero séptimo mes de ejecución 393/2020 – Informe técnico octavo mes de ejecución 393/2020 – Informe financiero octavo mes de ejecución 393/2020 - 3, 4, 5, 6, 7 de enero. Informe jurídico séptimo y octavo mes de ejecución 393/2020 - 10 y 11 de enero. Dar inició a la elaboración del Informe Final CIA 393/2020 – Del 24 al 31 de enero TOTAL HORAS – 90 HORAS	Informe excell 393/2020 - Informes Word octavo mes - CIA 393 /2020.
5	Consolidar y mantener actualizada la base de datos Registro Único de beneficiarios para el otorgamiento de dispositivos de asistencia personal - ayudas técnicas.	Avanzar en la actualización la RUP CIA 393 /2020 colocando la información de los DAP y AT entregados en la tercera entrega - 14 de enero. Revisión de la RUP verificando DAP y AT de acuerdo a las cartas de intención – verificando fechas de entrega – No. Facturas - Ingresos y Salidas FDLU. 17,18 y 19 de enero TOTAL HORAS – 48 HORAS	Base de datos RUP 393/2020 – actas de revisión - RUP FINAL CIA 393/2020

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 4.850.000
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA	942929539		
2021	12	2022	01	05			

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL 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	$ 1.940.000	$ 310.400	$ 310.400
SALUD		SURA		$ 242.500	$ 242.500
ARL	3	SURA		$ 47.300	$ 47.300
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 600.200	$ 600.200

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

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	006970372493

ANA PATRICIA MONTOYA VARGAS-
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
52.309.075
CC. NO. CONTRATISTA

CLAUDIA IRENE SEGURA VERA
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
PROFESIONAL ESPECIALIZADO

GLORIA LIBIA [illegible] AGUILON
NOMBRE DEL SUPERVISOR
JEFE DE OFICINA ASESORA DESARRROLLO INSTITUCIONAL

2021-02-12

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52309075		MONTOYA VARGAS ANA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 68 D N° 40 - 53 SUR T2 APTO 1204	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3058500	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-12	2021-12	1272726970	9429292539	I	2022/01/19	2022/01/05	BANCO DAVIVIENDA	0	$600,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,940,000	$310,400			$1,940,000	$242,500			$0	$0			$1,940,000	$47,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,940,000	$310,400			$1,940,000	$242,500			$0	$0			$1,940,000	$47,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,940,000	$310,400			$1,940,000	$242,500			$0	$0			$1,940,000	$47,300		$0	$0
1	CC 52309075	MONTOYA ANA	25-14	30	$1,940,000	$310,400	EPS010	30	$1,940,000	$242,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,940,000	$47,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,940,000	$310,400			$1,940,000	$242,500			$0	$0			$1,940,000	$47,300		$0	$0

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52309075		MONTOYA VARGAS ANA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 68 D N° 40 - 53 SUR T2 APTO 1204	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3058500	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-12	2021-12	1272726970	9429292539	I	2022/01/19	2022/01/05	BANCO DAVIVIENDA	0	$600,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$310,400	$0	$0	$310,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$310,400	$0	$0	$310,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$47,300	$0	$0	$47,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$47,300	$0	$0	$47,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$242,500	$0	$0	$242,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$242,500	$0	$0	$242,500
TOTAL				1	$600,200	$0	$0	$600,200

ANA PATRICIA MONTOYA VARGAS

queda ▾ Mis procesos ▾ Menú ▾ Ir a ▾ Buscar...

Inicio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

Id de página:: 2500GT26 Ayuda

- Información general
- Condiciones
- Bienes y servicios
- Documentos del Proveedor
- Documentos del contrato
- Información presupuestal
- **Ejecución del Contrato**
- Modificaciones del Contrato
- 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		
☐	Cuenta Febrero Contrato 3344-2021	Febrero 3344-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Marzo Contrato 3344-2021	ANA PATRICIA MONTOYA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Abril Contrato 3344.2021	Abril.3344.2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Mayo Contrato 3344.-2021	Mayo.-3344.-2021.-pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Junio Contrato 3344-2021	Cuenta Junio Contrato 3344-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Julio Contrato 3344-2021.pdf	Cuenta Julio Contrato 3344-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Agosto Contrato 3344-2021.pdf	Cuenta Agosto Contrato 3344-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Sep. Contrato 3344.pdf	Cuenta Sep. Contrato 3344.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Oct. Contrato 3344.pdf	Cuenta Oct. Contrato 3344.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Nov. Contrato 3344.pdf	Cuenta Nov. Contrato 3344.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Dic. Contrato 3344.pdf	Cuenta Dic. Contrato 3344.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

77PZNfN0v3

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. certifica que:

ANA PATRICIA MONTOYA

52309075

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática de la

REINDUCCION INSTITUCIONAL

Para constancia se expide

diciembre 23, 2021

Sur E S.E.

BOGOTÁ