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 V7

DATOS DEL INFORME

Período a Certificar:	Desde:	01-feb.-22	Hasta:	28-feb.-22			
Nombre del Contratista:	SANDRA NATALIA SANCHEZ CANO		Cédula:	52443937			
Correo Electrónico:	NATASAN702003@YAHOO.COM		Teléfono(s):	3124002023			
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:		Codigo-Grado:		
Nombre del Supervisor - Contratista:	ERICA LICET OSPINA ORTIZ		Perfil	REFERENTE DE GESTION	No. CTO:	7217-2021	
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Código-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	001221	Año Contrato:	2022	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	275
PERFIL:	TECNICO ADMINISTRATIVO				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD				
UNIDAD DE SERVICIOS :	ENTORNO LABORAL				

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 TRABAJO SALUD PUBLICA		SALUD PUBLICA	K28PI				$ 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		19/01/2022				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	30/04/2022	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
						1	Enero	$ 1.116.221
						2	Febrero	$ 2.232.442
						3		
						4		
						5		
						6		
						7		
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7.590.303	$ 7.590.303	$ 3.348.663	$ 4.241.640

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
	Participar en los espacios de fortalecimiento de capacidades y capacidades del talento humano con la SDS para la correcto digitación de bases y/o aplicativo WEB	ASISTIR A CAPACITACIONES E INDUCCIONES SEGÚN SOLICITUD SDS	ACTAS
	Realizar al interior de la Subred espacios para el fortalecimiento de competencias del talento humano y/o realimentación del proceso de gestión de la información	ASISTIR A CAPACITACIONES E INDUCCIONES SEGÚN SOLICITUD E.TRABAJO	ACTAS
	Realizar alistamiento de insumos (fichas de captura, equipos de computo y red), para la implementación de actividades operativas de los espacios, los entornos y componentes del PIC	ALISTAMIENTO DE FORMATOS DE CARACTERIZACION COMO DE PIEZAS COMUNICATIVAS	ACTAS
	Realizar la asignación del numero y/o consecutivo a las fichas de captura y registrarlo en la herramienta de control	COLOCAR CONSECUTIVOS EN FORMATOS DE CARACTERIZACION	HERRAMIENTA DE CONTROL

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 V7

	Realizar la entrega de fichas con consecutivo asignado a los profesionales operativos del espacio, entorno y componente	ENTREGAR A PROFESIONALES FORMATOS DE CARACTERIZACION CON NUMEROS DE FICHAS ASIGNADOS	ACTAS
	Diligenciar en la herramienta de control la fecha de devolución de las fichas de captura	DIGITAR EN HERRAMIENTA DE CONTROL LAS CASILLAS DE FECHA DE DEVOLUCION	HERRAMIENTA DE CONTROL
	Entregar fichas de captura al Profesional especializado 4 (Operativo) del espacio para pre criticas y pre auditorias	SE HACE DEVOLUCION AL PROFESIONAL ESPECIALIZADO PARA SU RESPECTIVA PRECRITICA	ACTAS
	Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	REALIZAR PROCESO DE ARCHIVO A LAS CARPETAS QUE SE TENGAN EN PROCESO	FUID
	Cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E	DISPONIBILIDAD A LO SOLICITADO POR LA SUBRED	ACTAS
10	Las demás acciones que se requirieran de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC.	DISPONIBILIDAD A LO SOLICITADO POR LA SUBRED	ACTAS
11			
12			
13			
14			
15			

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 1.116.221
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2022	1	2022	02	10	7826369460		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: UN MILLON CIENTO DIECISEIS MIL DOSCIENTOS VEINTIUN 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 1 SMLMV
PENSIONADO	NO	COLPENSIONES	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 64.000
SALUD		SANITAS		$ 125.000	$ 50.000
ARL	3	SURA		$ 24.400	$ 9.800
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 309.400	$ 123.800

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	057000370420610

Natalia Sánchez

SANDRA NATALIA SANCHEZ CANO
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
52.443.937
CC. NO. CONTRATISTA

Erika Ospina Ortiz
Enfermera Especialista 351.

ERICA LICET OSPINA ORTIZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
REFERENTE DE GESTION

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-12

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	52443937
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			SANDRA NATALIA SANCHEZ CANO
CIUDAD/MUNICIPIO	BOGOTA	DEPARTAMENTO	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN	CARRERA 22 82 54	TELÉFONO	7159082
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Otros trabajos de edición
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXCEPTUADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (NI FORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA			78263694 60	TIPO DE PLANILLA			INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero AÑO	2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	enero AÑO	2022
DÍAS DE MORA			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2022/02/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN			1320786869

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA FSP	COTIZACIÓN	MORA	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 64.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 64.000	$ 0	$ 64.000
SUBTOTALES:											$ 64.000	$ 0	$ 64.000

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPSS06	EPS006 SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 50.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 50.000	$ 0	$ 0	$ 50.000
SUBTOTALES:													$ 50.000	$ 0	$ 0	$ 50.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.800	$ 9.800	$ 0	$ 0	$ 9.800
SUBTOTALES:									$ 9.800	$ 0	$ 0	$ 9.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE						NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES					
																						PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	RETORNO TRABAJA	IGE	RET	TDE	TDP	TAE	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
CC 52443937	SANDRA NATALIA SANCHEZ CANO	INDEPENDIENTE	Dependiente Pensionado	$ 1.000.000			NO	10															25-14 COLPENSIONES	14	$ 400.000	$ 64.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 64.000	EPS006 SANITAS S.A.	14	$ 400.000	$ 50.000	$ 0	$ 50.000	14-11 ARL SURA	14	$ 400.000	52443937	$ 9.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL $ 123.800





SAYORA NATALIA SA

Búsqueda | Mis procesos | Perfil | ir a | Buscar

... → Ver contrato

Ir a página ... Ayuda

- Información general
- Datos básicos
- Bienes y servicios
- Documentos del Proveedor
- Documentos del contrato
- Información de facturación
- 7 Ejecución del Contrato
- Modificaciones del Contrato
- Hoja de Vida

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Ver CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de codigos 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 cualquiera especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
CUENTA ENERO CTO 1221 2022	natalia sanchez.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >