ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA 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

Periodo a Certificar:	Desde:	01-mar.-22	Hasta:	31-mar.-22			
Nombre del Contratista:	ANDREA DEL PILAR GOMEZ DIAZ		Cédula:	52725544			
Correo Electrónico:	gomezdiazandrea@gmail.com		Teléfono(s):	3223075036			
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:		Codigo-Grado:		
Nombre del Supervisor - Contratista:	CARLOS ANDRES MOJICA AGUILAR		Perfil	REF GESTION ENTORNO HOGA	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:	001034	Año Contrato:	2022	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	158
PERFIL:	PROFESIONAL DE APOYO 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	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 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		17/01/2022				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	$ 2.371.000
						2	Febrero	$ 4.743.767
						3	Marzo	$ 4.743.767
						4		
						5		
						6		
						7		
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 16.445.059	$ 16.445.059	$ 11.858.534	$ 4.586.525

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
	Realizar, planeación, implementación, monitoreo y evaluación correspondiente a los procesos asignados de acuerdo al plan de intervenciones colectivas y conformes a las cualidades de los lineamientos definidos para las actividades a realizar en el cumplimiento del objetivo contractual.	Introduccion a profesionales y gestores que integran el componente y seguimiento a profesionales	Listado de Asistencia
	Presentar informes y reportes en la prioridad definida con calidad, veracidad y cumplimiento de acuerdo a la meta establecida, productividad y actividades ejecutadas.	Informes y reportes diarios solicitados	Acta
	Planear, verificar y presentar procesos de pre auditoria, internas y externas, según requerimiento cumplimiento con características de calidad, oportunidad y veracidad.	Linea tecnica Secretaria Distrital de Salud	Listado de Asistencia
	Garantizar la custodia y protección de los documentos físicos y magnéticos entregados para la ejecución de sus actividades.	Recepcion informe de Actividades mensual	Informes

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

	Informar a tiempo cualquier eventualidad que interfiera en el adecuado cumplimientno de los objetivos establecidos.	Precriticas e Informes reportados a SDS	Listado de Asistencia
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	$ 4.743.767
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2022	2	2022	03	14	9432253408		

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 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	$ 1.897.507	$ 303.600	$ 303.700
SALUD		ALIANSALUD		$ 237.200	$ 237.200
ARL	3	SURA		$ 46.200	$ 46.300
CAJA DE COMPENSACION	SI	COMPENSAR		$ 587.000	

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	4870394469

ANDREA GÓMEZ DÍAZ.

ANDREA DEL PILAR GOMEZ DIAZ
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
52.725.544
CC. NO. CONTRATISTA

CARLOS ANDRES MOJICA AGUILAR
NOMBRE DEL SUPERVISOR
REF GESTION ENTORNO HOGAR

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-12

en línea

S GENERALES DEL APORTANTE

tificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
5544		GOMEZ DIAZ ANDREA DEL PILAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 79 19 87	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

S GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
ón	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
	2022-02	1365864319	9432253408	I	2022/03/10	2022/03/14	BANCO DAVIVIENDA	4	$598,600

JMEN DE PAGO

O	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
DMINISTRADORAS: 1)				1	$303,700	$0	$0	$303,700
LFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$303,700	$0	$0	$303,700
DMINISTRADORAS: 1)				1	$46,300	$0	$0	$46,300
L SURA	14-11	890,903,790	5	1	$46,300	$0	$0	$46,300
DMINISTRADORAS: 1)				1	$11,400	$0	$0	$11,400
MPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$11,400	$0	$0	$11,400
DMINISTRADORAS: 1)				1	$237,200	$0	$0	$237,200
ANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$237,200	$0	$0	$237,200
				1	$598,600	$0	$0	$598,600

en línea

Resumen General de Pago

S GENERALES DEL APORTANTE

ntificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
725544		GOMEZ DIAZ ANDREA DEL PILAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 79 19 87	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

S GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
ión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2	2022-02	1365864319	9432253408	I	2022/03/10	2022/03/14	BANCO DAVIVIENDA	4	$598,600

IDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
sal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,897,507**	**$303,700**			**$1,897,507**	**$237,200**			**$1,897,507**	**$11,400**			**$1,897,507**	**$46,300**		**$0**	**$0**
o de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,897,507**	$303,700			**$1,897,507**	$237,200			**$1,897,507**	$11,400			**$1,897,507**	$46,300		$0	$0
: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					**$1,897,507**	$303,700			**$1,897,507**	$237,200			**$1,897,507**	$11,400			**$1,897,507**	$46,300		$0	$0
CC	52725544	GOMEZ ANDREA	231001	30	$1,897,507	$303,700	EPS001	30	$1,897,507	$237,200	CCF24	30	$1,897,507	$11,400	14-11	30	$1,897,507	$46,300	30	$0	$0
l	**Afiliados(1)**				**$1,897,507**	$303,700			**$1,897,507**	$237,200			**$1,897,507**	$11,400			**$1,897,507**	$46,300		$0	$0



Bienvenido(a), ANDREA DEL PILAR GOMEZ DIAZ
Sábado 12 de Marzo de 2022, 02:32 PM
Código único CUS: 1365864319
00864319

Fecha
12/03/2022

Dirección IP
186.86.32.160

Valor transacción
$598.600,00

Costo de la transacción
$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1
186.86.32.160

Referencia 2
CC

Referencia 3
52725544

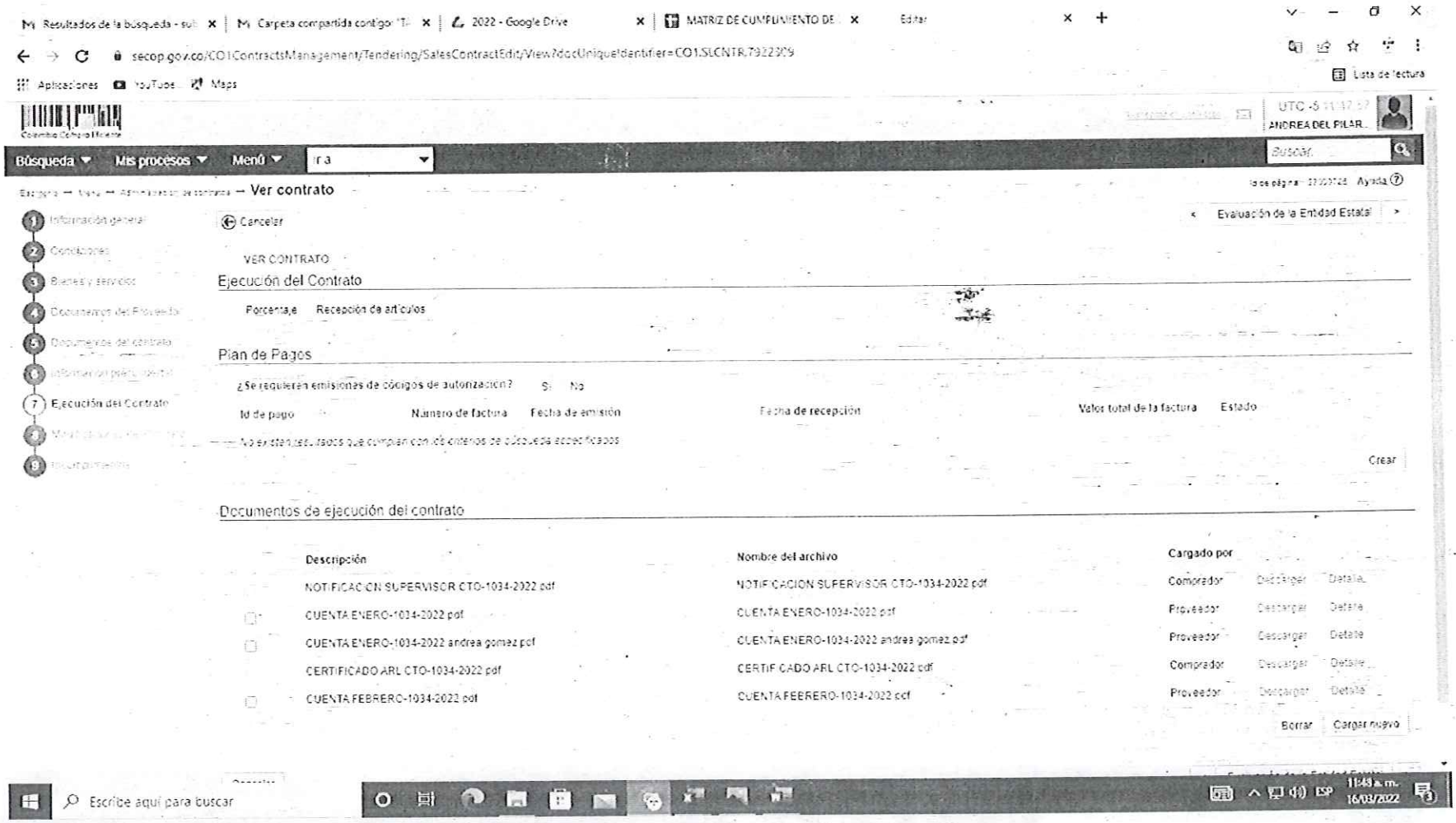
Esta transacción estará sujeta a verificación

Terminar | Guardar PDF

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2022.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA


2:32
33%
aportesenlinea.com/Pagos
aportes en línea
Pagos aportes en línea


¿Quiénes somos?
¿Cómo liquido mis aportes?
Preguntas frecuentes
Documentos y normas


Resultados de la búsqueda - sub
Carpeta compartida contigo (T
2022 - Google Drive
MATRIZ DE CUMPLIMIENTO DE
Editar
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.7922309
Aplicaciones
YouTube
Maps
Lista de lectura
ANDREA DEL PILAR
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Buscar
Ver contrato
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
NOTIFICACION SUPERVISOR CTO-1034-2022.pdf
NOTIFICACION SUPERVISOR CTO-1034-2022.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
CUENTA ENERO-1034-2022.pdf
CUENTA ENERO-1034-2022.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA ENERO-1034-2022 andrea gomez.pdf
CUENTA ENERO-1034-2022 andrea gomez.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CERTIFICADO ARL CTO-1034-2022.pdf
CERTIFICADO ARL CTO-1034-2022.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
CUENTA FEBRERO-1034-2022.pdf
CUENTA FEBRERO-1034-2022.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Escribe aquí para buscar
ESP
11:48 a. m.
16/03/2022