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

Período a Certificar:	Desde: 01-mar.-22	Hasta:	31-mar.-22		
Nombre del Contratista:	ANA PATRICIA MONTOYA VARGAS	Cédula:	52309075		
Correo Electrónico:	patricia.anapatty85@gmail.com	Teléfono(s):	3114400664		
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 supervisión - Planta:		Cargo:		Código-Grado:	
Apoyo tecnico a la supervisión - Contratista:	MIGUEL GUSTAVO VANEGAS	Perfil	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	No. CTO:	4545

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	003464	Año Contrato:	2022	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	475
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				$ 4.996.000	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 4.996.000	#¿NOMBRE?						

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		1/02/2022				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	$ 4.996.000
						3	Marzo	$ 4.996.000
						4	Abril	
						5	Mayo	
						6	Junio	
						7	Julio	
						8	Agosto	
						9	Septiembre	
						10	Octubre	
						11	Noviembre	
						12	Diciembre	
						13	Enero	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 14.988.000	$ 14.988.000	$ 9.992.000	$ 4.996.000

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 Cronograma General , Proyección Físico Financiera y Plan de Trabajo y enviadas por correo electrónico. CIA 367- 2021 – Organizar hojas de vida equipo de apoyo para enviarlas por correo electrónico – 3,4,7,8,9,10 y 11 de marzo – Socialización CIA 367- 2021 – Junta de Acción Comunal Barrio Arrayanes – 15 de marzo. Ajustes a la PFF CIA 367/2021 Elaboración presentación Elección de Veedores CIA 367/2021. SOCIALIZACIÓN CONVENIO 367-2021- ANTONIO JOSE DE SUCRE CL 106A SUR 5B 09. SOCIALIZACIÓN CONVENIO 367-2021 MONTEBLANCO CL 91 B SUR 14D 16 ESTE TOTAL HORAS – 81 HORAS	Archivo en Excell de Cronograma General y PFF – Archivo en Word de plan de trabajo. CIA 367- 2021 Hojas de vida y soportes organizados - CIA 367- 2021 – Acta socialización CIA 367- 2021
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 ínciso 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 asistencia personal – ayudas técnicas.	Recepción de casos para profesional de apoyo e inscripción base de datos CIA 367 – 2021 – 14 de marzo TOTAL HORAS – 3 HORAS	Base de datos inscritos - CIA 367- 2021

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

3	Seguimiento a los profesionales de apoyo al proyecto, y actividades de sensibilización en discapacidad.	Reunión con Equipo y Referente Convenios para socialización de actividades – 11 de marzo TOTAL HORAS – 4 HORAS	Acta de reunión equipo de apoyo
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.	Elaboración informe final CIA 393/2020 (Capítulo 5: Instituciones Participantes) – 1 y 2 de marzo – Ajustes informe octavo periodo de ejecución CIA 252 -2020 – 15 y 16 de marzo. Ajustes informe octavo periodo de ejecución CIA 252 -2020. Avance informe final CIA 252 2020 – 17 al 31 de marzo. TOTAL HORAS – 83 HORAS	Avance informe final CIA 393/2020 - Archivo en Word octavo mes CIA 252 -2020
5	Consolidar y mantener actualizada la base de datos Registro Único de beneficiarios para el otorgamiento de dispositivos de asistencia personal - ayudas técnicas.	Revisión de base de datos inscritos y actas de inscripción – 14 de marzo TOTAL HORAS – 15 HORAS	Base de datos CIA 367/2021

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 4.996.000
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2022	2	2022	03	14	9432252373		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: #¿NOMBRE?

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 SMMV)
PENSIONADO	NO	COLPENSIONES	$ 1.998.400	$ 319.700	$ 319.700
SALUD		SURA		$ 249.800	$ 249.800
ARL	3	SURA		$ 48.700	$ 48.700
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 618.200	$ 618.200

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	400697037249

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

GLORIA [illegible] AGUILLON
NOMBRE DEL SUPERVISOR
JEFE DE OFICINA ASESORA DESARROLLO INSTITUCIONAL

MIGUEL GUSTAVO VANEGAS
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
PROFESIONAL ESPECIALIZADO

2021-02-12

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
2022-02	2022-02	1366768941	9432252373	I	2022/03/16	2022/03/14	BANCO DAVIVIENDA	0	$618,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$319,700	$0	$0	$319,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$319,700	$0	$0	$319,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$48,700	$0	$0	$48,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$48,700	$0	$0	$48,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$249,800	$0	$0	$249,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$249,800	$0	$0	$249,800
TOTAL				1	$618,200	$0	$0	$618,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

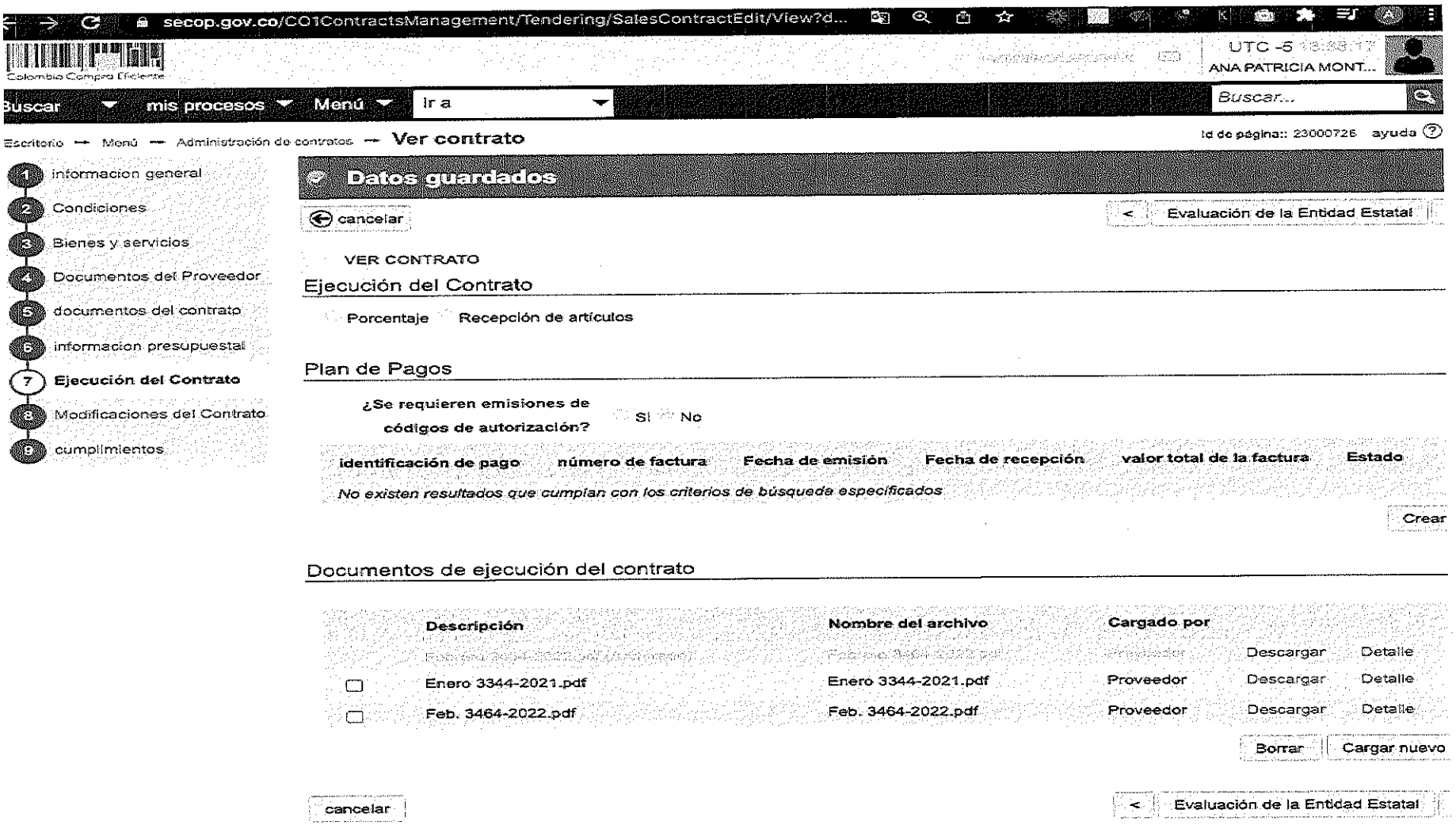
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52309075		MONTOYA VARGAS ANA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 68 D N° 40 - 53 SUR TZ APTO 1204	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3058500	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-02	2022-02	1366768941	9432251373	I	2022/03/16	2022/03/14	BANCO DAVIVIENDA	0	$618,200

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)					$1,998,000	$319,700			$1,998,000	$249,800			$0	$0			$1,998,000	$48,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,998,000	$319,700			$1,998,000	$249,800			$0	$0			$1,998,000	$48,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,998,000	$319,700			$1,998,000	$249,800			$0	$0			$1,998,000	$48,700		$0	$0
1	CC	52309075	MONTOYA ANA	25-14	30	$1,998,000	$319,700	EPS010	30	$1,998,000	$249,800		0	$0	$0	14-11	30	$1,998,000	$48,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,998,000	$319,700			$1,998,000	$249,800			$0	$0			$1,998,000	$48,700		$0	$0


secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?d...
Colombia Compra Eficiente
UTC -5
ANA PATRICIA MONT...
Buscar
mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato
Id de página:: 23000726
ayuda
1 informacion general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 documentos del contrato
6 informacion presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 cumplimientos
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?
Si
No
identificación 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
Descargar
Detalle
Enero 3344-2021.pdf
Enero 3344-2021.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Feb. 3464-2022.pdf
Feb. 3464-2022.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal