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

Periodo a Certificar:	Desde:	01-abr.-22	Hasta:	30-abr.-22			
Nombre del Contratista:	EIMI DAYANA ROJAS DIAZ		Cédula:	1012446510			
Correo Electrónico:	eimyrojas15@gmail.com		Teléfono(s):	3164253259			
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:		Código-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	004471	Año Contrato:	2022	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	643
PERFIL:	ENFERMERA				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION 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				$ 3.627.684	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 3.627.684	TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		25/02/2022				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		
						2	Febrero de 2022	$ 725.537
						3	Marzo de 2022	$ 3.627.684
						4	Abril de 2022	$ 3.627.684
						5		
						6		
						7		
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8.101.828	$ 8.101.828	$ 7.980.905	$ 120.923

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 planeacion,implementacion,monitoreo y evaluacion correspondiente a los procesos asignados de acuerdo al plan de intervenciones colectivas y conformes a la cualidades de los lineamientos definidos para las actividades a realizar en el cumplimiento del objetivo contractual.	Realizar Caracterización e implementaciones de usuarios crónicos, menores de 5 años y gestantes reportados por riesgo ambiental, acorde al lineamiento de SDS con el fin de impactar en salud para intervención temprana de población de riesgo, participación de reunión mensual del entorno hogar.	Matriz VSP, reporte de emergencia covid 19, GESI, fromatos de caracterizacion e imlementacion y tamizajes.
	Prestar informes y reportes en la periocidad definida con calidad, veracidad y cumplimiento de acuerdo a la meta establecida, productividad y actividades ejecutadas.	Caracterización e implementaciones a usuarios crónicos , menores de 5 años y gestantes identificados con riesgo ambiental.	Matriz VSP, reporte de emergencia covid 19, GESI, fromatos de caracterizacion e imlementacion y tamizajes.
	planear, verificar y presentar procesos de preauditoria, interna y externas según requerimiento cumpliendo con caracteristicas de calidad oportunidad y veracidad.	Participación en pre critica y pre auditoria de acuerdo a la necesidad del proceso.	Acta de pre critica y certificacion de actividades.

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

	Garantizar la custodia y proteccion de los documentos fisicos y magneticos entregados para la ejecucion de sus actividades.	caracterización a ususarios cronicos , menores de 5 años y gestantes identificados con riesgo ambiental.	Matriz VSP, reporte de emergencia covid 19, GESI, fromatos de caracterizacion e imlementacion y tamizajes.
	informar a tiempo cualquier eventualidad que interfiera en el adecuado cumplimiento de los objetivos establecidos.	No Aplica	No Aplica
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	$ 3.627.684
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2022	3	2022	04	11	1045326684		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO 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	PORVENIR	$ 1.451.074	$ 232.200	$ 232.200
SALUD		SALUD TOTAL		$ 181.400	$ 181.400
ARL	3	POSITIVA		$ 35.300	$ 35.400
CAJA DE COMPENSACION	NO	COLSUBSIDIO		$ 448.900	$ 449.000

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO FALABELLA	TIPO CUENTA	CORRIENTE	NRO CUENTA	111200430145

Eimi Rojas Diaz

EIMI DAYANA ROJAS DIAZ
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.012.446.510
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

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-04-11, 01:23:37 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1045326684

Periodo Cotización: marzo de 2022 **Periodo Servicio:** marzo de 2022 **Referencia pago (PIN):** 8854833950

PAGADO 11/04/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	EIMI DAYANA ROJAS DIAZ		
Documento	CC1012446510	**Dirección**	CRA 80C# 58J-72 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3164253259
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1012446510	EIMI DAYANA ROJAS DIAZ	59	00							X							0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1,451,073	$ 232,200	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1,451,073	$ 181,400	2.436	$ 1,451,073	$ 35,400	(NN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 449,000

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1,451,073	$ 1,451,073	$ 1,451,073	$ 0	$ 232,200	$ 181,400	$ 35,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 449,000	$ 0	$ 449,000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.



¡PAGO EXITOSO!
$ 449.000

INFORMACIÓN DEL PAGO

Estado de la transacción	Transacción exitosa
Número de transacción	PP-91B852
Fecha y hora	11 abr 2022 10:13 am
Medio de pago	PSE
Empresa	Comcel S.A
Nit	800153993-7
Banco	BANCO FALABELLA
CUS	1408318614

DESCRIPCIÓN

Pago de factura 8854833950 en PILA-Planilla Asistida Simple S.A Nuevo por valor de $449.000.

DETALLE DEL PAGO

Valor factura	$ 449.000
Costo transacción	$ 0
Valor debitado	$ 449.000

Cerrar

Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste

UTC -5 13:08:53
Eimi Dayana Rojas...

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		
☐	CERTIFICADO ARL CTO-4471-2022.pdf	CERTIFICADO ARL CTO-4471-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO-4471-2022.pdf	CUENTA FEBRERO-4471-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO-4471-2022.pdf	CUENTA MARZO-4471-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >