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:	SANDRA BIBIANA VELASQUEZ MENDOZA		Cédula:	52856130			
Correo Electrónico:	biblanatrabalosocial@hotmail.com		Teléfono(s):	3205673654			
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:		Codigo-Grado:		
Nombre del Supervisor - Contratista:	ERICA LICETH 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:	005285	Año Contrato	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	1076
PERFIL:	TRABAJADORA SOCIAL				
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	Mostrar							
PIC ESPACIO TRABAJO SALUD PUBLICA		SALUD PUBLICA	K28PI				$ 3.627.684	100,00%
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		1/05/2021				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	30/06/2021	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
			1	$ 295.736	1597	1	Enero de 2022	$ 3.627.684
1	2021-07-01	2021-07-15				2	Febrero de 2022	$ 3.627.684
2	2021-07-16	2021-08-31	2	$ 3.627.684	1875	3	Marzo de 2022	$ 3.627.684
3	2021-09-01	2021-10-31	3	10.883.052	2195	4	Abril de 2022	$ 3.627.684
4	2021-11-01	2021-11-30	4	$ 3.627.684	3062	5	Mayo	$ 3.952.187
5	2021-12-01	2022-01-31	5	$ 3.627.684	3343	6	Junio	$ 3.627.684
6	2022-02-01	2022-04-30	6	$14.510.736	164	7	Julio	$ 3.627.684
						8	Agosto	$ 3.627.684
						9	Septiembre	$ 3.627.684
						10	octubre	$ 3.627.684
						11	Noviembre	$ 3.627.684
						12	Diciembre	$ 3.627.684
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7.284.135	$ 43.856.711	$ 43.856.711	$ -

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
	Desarrollar procesos de planeación, Ejecución y Evaluación de las acciones asignadas y concertadas en los diferentes procesos y/o componentes en cumplimiento de los lineamientos y fichas técnicas; realizando las respectivas acciones de mejoramiento a que haya lugar	Se realizan 26 Asesorias NNA de segunda, tercera y cierre	Fichas de caracterización de niños niñas y adolescentes debidamente diligenciadas y firmadas
	Entregar de manera oportuna cronogramas de trabajo, productos e informes según indicaciones técnicas	Se realiza entrega de cronograma ejecutado y proyeccion inicio de mes	cronograma
	Dar cumplimiento a la meta y productos establecidos por la Subred Integrada de Servicios de Salud. f) los productos presentados deben cumplir con atributos de calidad, oportunidad y veracidad	se hace entrega del total de los productos dando cumplimiento al meta	informe y fichas
	Realizar la revisión de los lineamientos técnicos dados por la SDS y que son propios de su intervención y realizar apropiación de los mismos	se realiza lectura apropiacion y resumen de lineamintos vigencia diciembre - febrero	acta de resumen
	Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme a los lineamientos del proceso de gestión documental	Se cumple con los atributos de calidad de cada uno de los productos y se mantienen bajo custodia.	Carpetas Fisicas
	Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos	no se ha presentado eventualidades en la vigencia	no aplica
	Asistir a las reuniones de acuerdo a la convocatoria direccionada por su supervisor y líder técnico.	En el proceso de espacio trabajo se participa en reuniones convocadas por los líderes del proceso espacio trabajo.	listado de asistencia

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

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2022	3	2022	04	08	94326526?2		$ 3.627.684

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS	TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO 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	PROTECCION	$ 1.451.074	$ 232.200	$ 232.200
SALUD		SANITAS		$ 181.400	$ 181.400
ARL	3	SURA		$ 35.300	$ 35.400
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 448.900	$ 449.000

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	4870405414

SANDRA BIBIANA VELASQUEZ MENDOZA
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
52.856.130
CC. NO. CONTRATISTA

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

Erika Ospina Ortiz
Enfermera Especialista SST.
NOMBRE DEL SUPERVISOR
REFERENTE DE GESTION

2021-02-12

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52856130		VELASQUEZ MENDOZA SANDRA BIBIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 6 c No 94 a 60 torre 13 apto 302	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4084345	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-03	2022-03	1405421881	9432652672	I	2022/04/08	2022/04/08	BANCO DAVIVIENDA	0	$449,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,451,074	$232,200			$1,451,074	$181,400			$0	$0			$1,451,074	$35,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,451,074	$232,200			$1,451,074	$181,400			$0	$0			$1,451,074	$35,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,451,074	$232,200			$1,451,074	$181,400			$0	$0			$1,451,074	$35,400		$0	$0
1	CC	52856130	VELASQUEZ SANDRA	230201	30	$1,451,074	$232,200	EPS005	30	$1,451,074	$181,400		0	$0	$0	14-11	30	$1,451,074	$35,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,451,074	$232,200			$1,451,074	$181,400			$0	$0			$1,451,074	$35,400		$0	$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

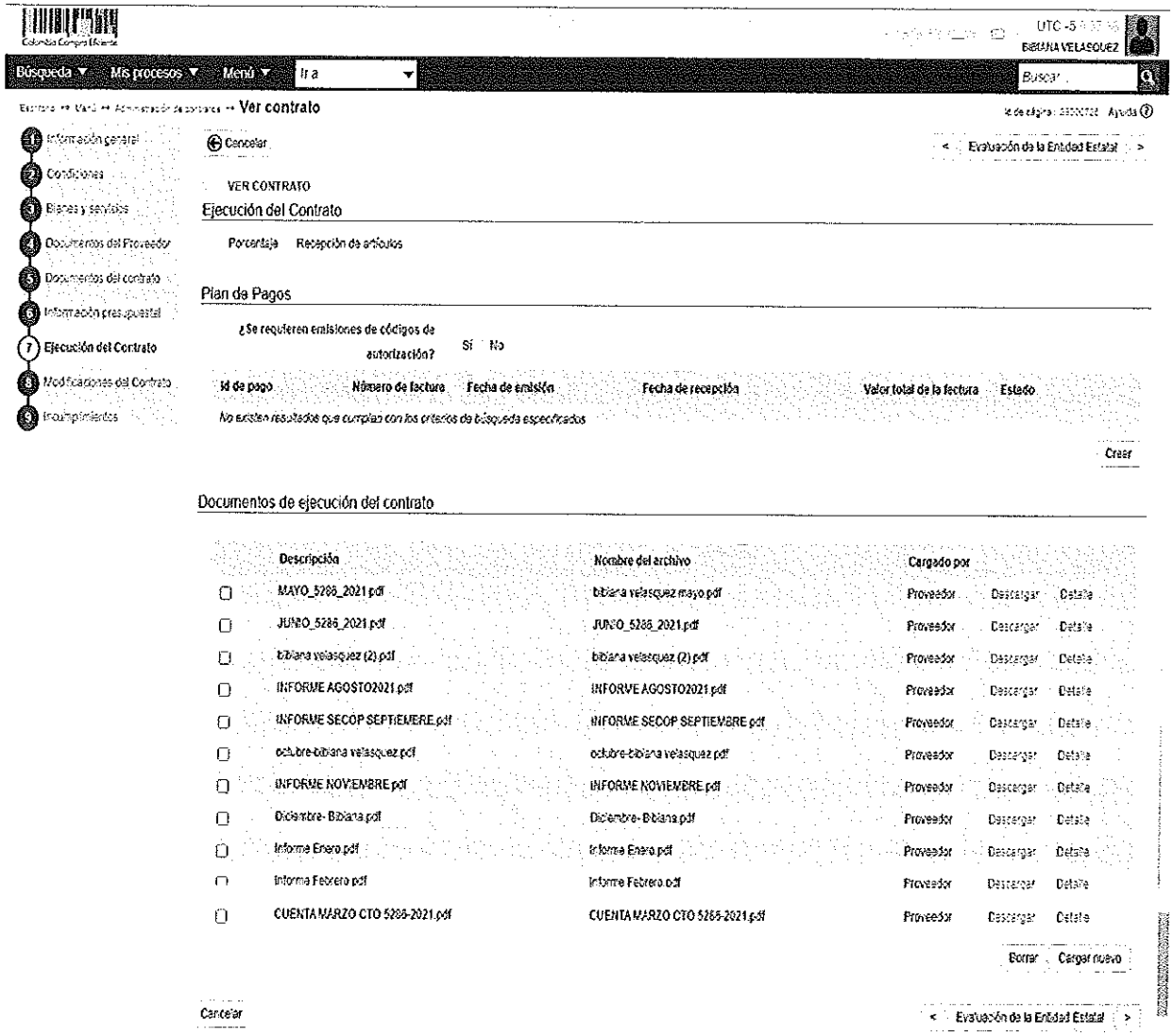
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52856130		VELASQUEZ MENDOZA SANDRA BIBIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 6 c No 94 a 60 torre 13 apto 302	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4084345	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-03	2022-03	1405421881	9432652672	I	2022/04/08	2022/04/08	BANCO DAVIVIENDA	0	$449,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$232,200	$0	$0	$232,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$232,200	$0	$0	$232,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,400	$0	$0	$35,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$35,400	$0	$0	$35,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$181,400	$0	$0	$181,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$181,400	$0	$0	$181,400
TOTAL				1	$449,000	$0	$0	$449,000



Búsqueda ▼ Mis procesos ▼ Menú ▼ Ir a ▼ Buscar

BIBIANA VELASQUEZ

Escritorio ↔ Menú ↔ Administración de contratos ↔ **Ver contrato**

Id de página: 25000722 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

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		
☐	MAYO_5285_2021.pdf	bibiana velasquez mayo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JUNIO_5285_2021.pdf	JUNIO_5285_2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	bibiana velasquez (2).pdf	bibiana velasquez (2).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME AGOSTO2021.pdf	INFORME AGOSTO2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME SECOP SEPTIEMERE.pdf	INFORME SECOP SEPTIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	octubre-bibiana velasquez.pdf	octubre-bibiana velasquez.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME NOVIEMBRE.pdf	INFORME NOVIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Diciembre- Bibiana.pdf	Diciembre- Bibiana.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Informe Enero.pdf	Informe Enero.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Informe Febrero.pdf	Informe Febrero.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO CTO 5285-2021.pdf	CUENTA MARZO CTO 5285-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >