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:	MARIA PAOLA VARGAS PIÑEROS		Cédula:	1024495594			
Correo Electrónico:	MARIAPAOLAVARGAS21@GMAIL.COM		Teléfono(s):	3142047975			
Nombre del Supervisor - Planta:	JEISON RODRIGO PARRA TRIANA		Cargo:	LIDER DE PROCESO	Codigo-Grado:	6070	
Nombre del Supervisor - Contratista:			Perfil		No. CTO:		
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Còdigo-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	001229	Año Contrato:	2022	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	275
PERFIL:	TECNICO AMBIENTAL				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD				
UNIDAD DE SERVICIOS :	SALUD PUBLICA - ENTORNO COMUNITARIO CUIDADOR				

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 PUBLICO SALUD PUBLICA		SALUD PUBLICA	K30PI				$ 2.232.442	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
HONORARIOS								
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	$ 223.244	1014	1	Enero	$ 1.116.221
						2	Febrero	$ 2.232.442
						3	Marzo	$ 2.232.442
						4	Abril	$ 2.232.442
						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	$ 7.813.547	$ 7.813.547	$ -

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
	Diligenciar formatos de recolección de información a partir de la observación socio-ambiental del entorno.	implementación de la estrategia "Hola Vecino", que busca vincular a la ciudadanía en el reconocimiento de las practicas comunitarias para el cuidado de la salud. Desarrollar metodologías para los procesos comunitarios que permitan su participación activa en los barrios priorizados Realizar un tejido social que permita la construcción de los aspectos del barrio priorizado Realizar el plan de acción de los barrios intervenidos (Colmena III, El Tuno y Los Alpes) Diligenciamiento de matrices en drive habilitado según requerimiento Desarrollar el proceso de gestión documental para la estrategia y asistir a reuniones del entorno comunitario, PIC y SDS, asimismo, jornadas o actividades que puedan presentarse.	ACTAS,FORMATOS, INFORMES, EVIDENCIA FOTOGRAFICA, MATRICES
	Sistematizar informacion recolectada en las herramientas y/o aplicativos establecidos para tal fin.	Diligenciamiento de actas, formaros de encuestas gestion del cuidado, plan de accion, fichas tecnicas, matrices, formato DRIVE y demas soportes requeridos.	ACTAS,LISTADO DE ASISTENCIA, FORMATOS, INFORMES, EVIDENCIA FOTOGRAFICA, MATRICES

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

	Diseñar piezas comunicativas de acuerdo a las necesidades identificadas.	Uso de piezas comunicativas para el desarrollo de las acciones.	ACTAS,LISTADO DE ASISTENCIA, FORMATOS, INFORMES, EVIDENCIA FOTOGRAFICA, MATRICES
	Implentar puestas en escenas artisticas, según necesidad de la población.	Desarrollo de actividades, de acuerdo a las necesidades identificadas en el barrio priorizado.	ACTAS,LISTADO DE ASISTENCIA, FORMATOS, INFORMES, EVIDENCIA FOTOGRAFICA, MATRICES
	Realizar recorridos en espacio público a fin de logar sensibilización y adopoción de prácticas de cuidado y autocuidado.	Implementación de la estrategia "Hola Vecino", que busca vincular a la ciudadanía en el reconocimiento de las practicas comunitarias para el cuidado de la salud. Desarrollar metodologías para los procesos comunitarios que permitan su participación activa en los barrios priorizados •Realizar un tejido social que permita la construcción de los aspectos del barrio priorizado •Realizar el plan de acción de los barrios intervenidos (Colmena III, El Tuno y Los Alpes) •Diligenciamiento de matrices en drive habilitado según requerimiento •Desarrollar el proceso de gestión documental para la estrategia y asistir a reuniones del entorno comunitario, PIC y SDS, asimismo, jornadas o actividades que puedan presentarse.	ACTAS,LISTADO DE ASISTENCIA, FORMATOS, INFORMES, EVIDENCIA FOTOGRAFICA, MATRICES
	Implementar estratégias de recuperación de puntos críticos en salud socio ambiental	Juntas con actores sociales y asistencia tecnica con los lideres del proceso.	ACTAS,LISTADO DE ASISTENCIA, FORMATOS, INFORMES, EVIDENCIA FOTOGRAFICA, MATRICES
	Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados	Acciones administrativas, pre auditoria y verificacion de la calidad del dato.	ACTAS,LISTADO DE ASISTENCIA, FORMATOS, INFORMES, EVIDENCIA FOTOGRAFICA, MATRICES
	Cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E.	Desarrollo de actividades de acuerdo a los lineamientos vigentes por parte de SDS.	ACTAS,LISTADO DE ASISTENCIA, FORMATOS, INFORMES, EVIDENCIA FOTOGRAFICA, MATRICES
	Las demás acciones que se requierean de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC.	Las demás acciones que se requierean de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC.	ACTAS,LISTADO DE ASISTENCIA, FORMATOS, INFORMES, EVIDENCIA FOTOGRAFICA, MATRICES

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	11	58143222		$ 2.232.44[illegible]

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS 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	PROTECCION	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 160.000
SALUD		COMPENSAR		$ 125.000	$ 125.000
ARL	3	SURA		$ 24.400	$ 24.400
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 309.400	$ 309.400

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	21700014590

Maria Paola Vargas

MARIA PAOLA VARGAS PIÑEROS
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.024.495.594
CC. NO. CONTRATISTA

Jeisson Rodrigo Parra Triana

JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA
NOMBRE DEL SUPERVISOR
LIDER DE PROCESO

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-12

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1024495594	MARIA PAOLA VARGAS PIÑEROS		CL 36 2B 35	7266231	MARIAPAOLA-11@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2022-03	2022-03	I	11/04/2022	58143222	$309.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	125.000	0		0		0	0	0	0	125.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	160.000	0	0	0	0	0	0		160.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	24.400				24.400	0	0	24.400			244	24.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	125.000	125.000
Pensión	1	160.000	160.000
Riesgos Laborales	1	24.400	24.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	309.400	309.400

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

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? 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		
	NOTIFICACION SUPERVISOR CTO-1229-2022.pdf	NOTIFICACION SUPERVISOR CTO-1229-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO - CTO No. 1229-2022.pdf	CUENTA ENERO - CTO No. 1229-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CERTIFICADO ARL CTO-1229-2022.pdf	CERTIFICADO ARL CTO-1229-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO - CTO No. 1229-2022.pdf	CUENTA FEBRERO - CTO No. 1229-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO - CTO No. 1229-2022.pdf	CUENTA MARZO - CTO No. 1229-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >