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:	LUZ MARY CERVANTES JIMENEZ		Cédula:	1068346881			
Correo Electrónico:	LUZ16CERVANTES@GMAIL.COM		Teléfono(s):	3192785406			
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:			Codigo-Grado:	
Nombre del Supervisor - Contratista:	JEISON RODRIGO PARRA TRIANA		Perfil	LIDER DE PROCESO		No. CTO:	6070
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:			Còdigo-Grado:	
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil			No. CTO:	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	008011	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	3062
PERFIL:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	SALUD PUBLICA - ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO				
UNIDAD DE SERVICIOS :	CENTRO JUVENIL				

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				$ 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		12/11/2021				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	31/01/2022	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
1	2022-02-01	2022-04-30	1	$ 15.905.838	164	1	Enero	$ 2.371.883
						2	Febrero	$ 4.743.767
						3	Marzo	$ 4.743.767
						4	Abril	$ 4.743.767
						5		
						6		
						7		
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		
						14	Noviembre	$ 4.743.767
						15	Diciembre	$ 2.371.883

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 10.603.892	$ 26.509.730	$ 23.718.834	$ 2.790.896

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	Orientar e implementar las acciones asignadas como profesional especializado 3- líder operativo para gobernanza en salud pública con criterios de calidad a fin dar cumplimiento a los objetivos y metas establecidas en el plan de intervenciones colectivas, el plan de salud tensorial y plan operativo institucional.	Realizar apoyo a los profesionales que hacen parte de la estrategias LGBTI y Barrismo Social	Acta y Listado de Asistencias

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CO-OPS-FT-11 V7

6	Apoyar los procesos del proceso transversal gobernanza reconociendo las necesidades de la población y curse de vida	Mantener articulacion mensual con la politica publica para los sectores de LGBTI y Juventud	Acta y Listado de Asistencias
7	Dar cumplimiento a la meta y productos establecidos por la sub red Integrada de servicios de Salud.	Cumplir con la meta establecida como profesional especializada	Acta , listados de asistencias informes mensuales, matriz
8	Realizar la revisión de los lineamientos técnicas dados por la SDS y que son propios de su intervención y realizar apropiación de los mismos	Revisión de lineamiento de forma periodica para la claridad de la operatividad mensual	Acta y Listado de Asistencias
9	8.Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme a los lineamientos del proceso de gestión documental	Realizar entrega de gestión documental de froma mensual	Acta y Listado de Asistencias
10	9.Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos	Informar oportunamente sobre cualquier eventualida	Acta y Listado de Asistencias
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	3	2022	04	18	7831893410		

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 SMLMV
PENSIONADO	NO	PORVENIR	$ 1.897.507	$ 303.600	$ 303
SALUD		COMPENSAR		$ 237.200	$ 237
ARL	3	SURA		$ 46.200	$ 46.300
CAJA DE COMPENSACION	NO	COMPENSAR		$ 587.000	$ 587.200

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:		BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	4870459122

LUZ MARY CERVANTES JIMENEZ
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
C. 1.069.346.881
CC. NO. CONTRATISTA

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

Jeisson Rodrigo Parra Triana
JEISON RODRIGO PARRA TRIANA
NOMBRE DEL SUPERVISOR
Referente Publico
LIDER DE PROCESO

2022-02-12

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1068346881
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUZ MARY CERVANTES JIMENEZ .. ..
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	DIAG 182 # 20 -17	TELÉFONO:	3976594
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	7831893410	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2022	SALUD:	AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/04/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1414356505		

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 303.700
SUBTOTAL:			1	**$ 303.700**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	$ 237.200
SUBTOTAL:			1	**$ 237.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 46.300
SUBTOTAL:			1	**$ 46.300**

TOTAL PAGADO:	**$ 587.200**

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
1414356505

Destino de pago
SOI ACH

Motivo
Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Fecha
15/04/2022

Número de aprobación
00356505

Dirección IP
181.78.22.97

Valor transacción
$ 587.200,00

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
10.80.25.33	CC	1068346881

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

DAVIVIENDA

Aumentar el contraste luzcervantes

procesos Menú Ir a Buscar...

Administración de contratos → Ver contrato Id de página:: 23000726 Ayuda

eral

s

Proveedor

contrato

supuestal

ntrato

del Contrato

No se pueden cargar documentos duplicados

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-8011-2021.pdf	NOTIFICACION SUPERVISOR CTO-8011-2021.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	CUENTA OCTUBRE CTO N° 8011 - 2021.pd (Archivado)	CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE CTO N° 8011 - 2021.pd	LUZ MARY CERVANTES JIMENEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CERTIFICADO ARL CTO-8011-2021.pdf	CERTIFICADO ARL CTO-8011-2021.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE CTO N° 3062 - 2021.pd	LUZ CERVANTES JIMENEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO - CTO 8011-2022)	LUZ MARY CERVANTES.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Marco 2

Cancelar < Evaluación de la Entidad Estatal >