| 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 |

## DATOS DEL INFORME

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo a Certificar: | Desde: | 01-abr.-22 | Hasta: | 30-abr.-22 | | | |
| Nombre del Contratista: | PAOLA MILENA POVEDA DUARTE | | Cédula: | 1022968680 | | | |
| Correo Electrónico: | Milena17_00@hotmail.com | | Teléfono(s): | 3044515651 | | | |
| Nombre del Supervisor - Planta: | | | Cargo: | | Codigo-Grado: | | |
| Nombre del Supervisor - Contratista: | CARLOS ANDRES MOJICA AGUILAR | | Perfil | REF ENTORNO HOGAR | 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: | 005530 | Año Contrato: | 2021 | C.D.P. CONTRATO INICIAL : | 1076 |
| PERFIL: | AUXILIAR DE ENFERMERIA | | | | |
| DIRECCION A LA QUE PERTENECE: | 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 | | | | $ 2.006.689 | 100,00% |
| | | | | | | | $ - | 0,00% |
| | | | | | | | $ - | 0,00% |
| HONORARIOS | Mostrar | | | | | | | |
| REMUNERACION | Mostrar | | | | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| VALOR SERVICIO PRESTADO MES: | $ 2.006.689 | DOS MILLONES SEIS MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE 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 | 2021-07-01 | 2021-07-15 | | | | 1 | Enero de 2022 | $ 2.232.442 |
| 2 | 2021-07-16 | 2021-08-31 | 1 | $ 2.232.442 | 1875 | 2 | Febrero de 2022 | $ 2.378.026 |
| 3 | 2021-09-01 | 2021-10-31 | 2 | $ 6.697.326 | 2195 | 3 | Marzo de 2022 | $ 2.329.498 |
| 4 | 2021-01-11 | 2021-11-30 | 3 | $ 2.232.442 | 3062 | 4 | Abril de 2022 | $ 2.006.689 |
| 5 | 2021-01-12 | 2022-01-31 | 4 | $ 1.674.332 | 3343 | 5 | Mayo | $ 2.250.128 |
| 6 | 2022-02-01 | 2022-04-30 | 5 | $ 8.929.767 | 164 | 6 | junio | $ 2.232.442 |
| | | | 6 | $ 242.660 | 1046 | 7 | julio | $ 2.232.442 |
| | | | | | | 8 | agosto | $ 2.232.442 |
| | | | | | | 9 | septiembre | $ 2.232.442 |
| | | | | | | 10 | octubre | $ 2.232.442 |
| | | | | | | 11 | noviembre | $ 2.232.442 |
| | | | | | | 12 | diciembre | $ 1.674.332 |
| | | | | | | 13 | | |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 4.482.570 | $ 26.491.539 | $ 26.265.767 | $ 225.772 |

## 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 CORRESPONDIENTES A LOS PROCESOS ASIGNADOS DE ACUERDO AL PLAN DE INTERVENCION COLECTIVA Y CONFORMES A LAS CUALIDADES DE LOS LINEAMIENTOS DEFINIDOS PARA LAS ACTIVIDADES A DESARROLLAR EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO CONTRACTUAL. | Reinducción de la operación del mes de Abril de 2022, realizar caracterización de usuarios en zonas de cuidado especial acorde al lineamiento de SDS con el fin de impactar en salud para intervención temprana de poblacion en riesgo en virtud de la emergencia sanitaria generada por la pandemia covid-19, participación en reunión mensual entorno hogar | LISTADO REINDUCCION. FICHA DE CARACTERIZACION, FORMATO SISTEMA DE ALERTAS Y MAPA CON RETROALIMENNTACION DE CADA PREDIO PARA EL C CUMPLIMENTO DE 184 HRS LISTADO PARTICIPACION VIRTUAL REUNION ENTORNO HOGAR |
| | PRESENTAR INFORMES Y REPORTES EN LA PERIOCIDAD DEFINIDA CON CALIDAD, VERACIDAD Y CUMPLIMIENTO DE ACUERDO A LA META ACORDADA, PRODUCTIVIDAD Y ACTIVIDADES EJECUTADAS. | CARACTERIZACION A USUARIOS CRONICOS, MENORES DE 5 AÑOS Y GESTANTES EN ZONA DE SEVERIDAD | FICHA DE CARACTERIZACION, FORMATO SISTEMA DE ALERTAS Y MAPA CON RETROALIMENTACION DE CADA PREDIO PARA EL CUMPLIMIENTO DE 184 HRS |
| | PLANERA, VERIFICAR Y PRESENTAR PROCESOS DE PREAUDITORIA INTERNAS Y EXTERNAS SEGÚN REQUERIMIENTO CUMPLIENDO CON CARACTERISTICAS DE CALIDAD, OPORTUNIDAD Y VERACIDAD. | PARTICIPACION EN PRECRITICA Y PREAUDITORIA DE ACUERDO A LA NECESIDAD DEL PROCESO | ACTA DE PRECRITICA Y CERTIFICACION DE ACTIVIDADES |
| | GARANTIZAR LA CUSTODIA Y PROTECCION DE LOS DOCUMENTOS FISICOS Y MAGNETICOS ENTREGADOS PARA LA EJECUCION DE SUS ACTIVIDADES | CARACTERIZACION A USUARIOS CRONICOS, MENORES DE 5 AÑOS Y GESTANTES EN ZONA DE SEVERIDAD. | FICHA DE CARACTERIZACION, FORMATO SISTEMA DE ALERTAS Y MAPA CON RETROALIMENTACION DE CADA PREDIO PARA EL CUMPLIMIENTO DE 184 HRS |

| 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 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| 15 | | | |

## 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 | 12 | 1045362966 | | $ 2.329.498 |

| VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS | DOS MILLONES TRESCIENTOS VEINTINUEVE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO 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 | | FAMISANAR | | $ 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: | BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A. | TIPO CUENTA | AHORROS | NRO CUENTA | 24101423999 |
|---|---|---|---|---|---|

PAOLA MILENA POVEDA.

PAOLA MILENA POVEDA DUARTE
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.022.968.680
CC. NO. CONTRATISTA

CARLOS ANDRES MOJICA AGUILAR
NOMBRE DEL SUPERVISOR
REF ENTORNO HOGAR

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-12

# PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2022-04-18, 11:44:01 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1045362966 **Referencia pago(PIN)** 8855031030

**Periodo Cotización** 202203 **Periodo Servicio** 202203

**Cliente:**

## PAGADA 2022-04-12

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | PAOLA MILENA POVEDA DUARTE | | | | |
| **Documento** | CC 1022968680 | **Dirección** | CR 12 #81 - 44 SUR | | |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 4612942 | | |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 1 |
| **Ciudad** | BOGOTA D.C. | **Departamento** | BOGOTA D.C. | | |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | | | |

### II. DATOS DEL AFILIADO

| **Documento** | CC 1022968680 | | **Residente** | | **Exonerado** | N | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Tipo Cotizante** | 59 | 00 | | | | | POVEDA DUARTE PAOLA MILENA | 11001000 - 11 | | BOGOTA D.C. |

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Extranjero | Tipo salario | Salario | Pensión | | | | | | | Salud | | | | | | Riesgos | | | | | Caja | | | | Parafiscales | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ING | VSP | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | CDR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | | | | | | Código AFP | Código Trans. AFP | Tarifa AFP | IBC | Total Aporte AFP | Total Aporte FSP | Total Aporte FSPS | Código EPS | Código Trans. EPS | Tarifa EPS | IBC EPS | Aporte Salud | Aporte UPC | Código ARL | Clase Riesgo | Tarifa ARL | IBC ARL | Aporte Riesgos | Código CCF | Tarifa CCF | IBC CCF | Aporte Caja | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF |
| | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | | | | $ 1,000,000 | 230201 | | 16 % | $ 1,000,000 | $ 160,000 | $ 0 | $ 0 | EPS017 | | 12.5 % | $ 1,000,000 | $ 125,000 | $ 0 | 16-11 | 3 | 2.436 % | $ 1,000,000 | $ 24,400 | NN-CC | 0 % | $ 0 | $ 0 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |

### IV.TOTALES

| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PROTECCION | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | FAMISANAR EPS | ARL SURA | NINGUNA CCF | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 160.000 | $ 0 | $ 0 | $ 125.000 | $ 24.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 309.400 |



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

SISTEMA P.O.S.
COLSUBSIDIO

DOCUMENTO SOPORTE

NOMBRE : PLANILLA SIMPLE RECAUDO
NIT : 900.097.333-9
CODIGO : 20596
REFERENCIA : 8855031030
PLANILLA : 1045362966
PERIODO : 2022/03
REFERENCIA 2: 8855031030

| Código | Descripción | Cant | Valor |
|---|---|---|---|
| 693927 | RECAUDO PLA | 1 | 309400 |
| | | | 309400 |

DOCUMENTO



2204120002042411
CONSECUTIVO: 001

ABR 12, 22 08:59

12/Abr/2022 08:59 2100 02 0016 5228994
(COPIA CLIENTE)

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 | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | CUENTA ABRIL-3887-2021.pdf (Archivado) | CUENTA ABRIL-3887-2021.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA MAYO-5530-2021.pdf | CUENTA MAYO-5530-2021.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA JUNIO-5530-2021.pdf | CUENTA JUNIO-5530-2021.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA JULIO-5530-2021.pdf | CUENTA JULIO-5530-2021.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA AGOSTO-5530-2021.pdf | CUENTA AGOSTO-5530-2021.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA SEPTIEMBRE-5530-2021.pdf | CUENTA SEPTIEMBRE-5530-2021.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA OCTUBRE-5530-2021.pdf | CUENTA OCTUBRE-5530-2021.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA NOVIEMBRE-5530-2021.pdf | CUENTA NOVIEMBRE-5530-2021.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA ENERO-5530-2021.pdf | CUENTA ENERO-5530-2021.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA FEBRERO-5530-2021.pdf | CUENTA FEBRERO-5530-2021.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA MARZO-5530-2021.pdf | CUENTA MARZO-5530-2021.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >