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-may.-22	Hasta:	31-may.-22			
Nombre del Contratista:	JENNIFER PAOLA ENCISO RODRIGUEZ		Cédula:	1023944972			
Correo Electrónico:	JP.ENCISOR@GMAIL.COM		Teléfono(s):	3202942288			
Nombre del Supervisor - Planta:	MARCELA FRANCO GUTIERREZ		Cargo:	ENFERMERA	Codigo-Grado:	243-20	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	004617	Año Contrato:	2022	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	740
PERFIL:	ENFERMERO				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD				
UNIDAD DE SERVICIOS :	MANUELA BELTRAN				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

SERVICIOS	UNIDAD	CENTRO DE COSTOS	CANT HORAS ESTANDAR	CANT HORAS ADICIONALES	VALOR HORA	TOTAL	PORCENTAJE (%) CENTRO DE COSTOS
DIRECCION DE AMBULATORIOS Ocultar							
CONVENIO 009-2021	MANUELA BELTRAN	A10TN009	93		$ 15.500	$ 1.441.500	50,00%
CONVENIO 009-2021	MANUELA BELTRAN	N04TN009	93		$ 15.500	$ 1.441.500	50,00%

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 2.883.000	DOS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		7/03/2022				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	31/12/2022	
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		
						3	Marzo	$ 2.263.000
						4	Abril	$ 2.883.000
						5	Mayo	$ 2.883.000
						6		
						7		
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 40.641.000	$ 40.641.000	$ 8.029.000	$ 32.612.000

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	Realizar el Acompañamiento técnico y operativo en las diferentes unidades de atención a los profesionales de enfermería participantes en el marco de la ruta da pms (Individual). Gestionar las bases de datos de la población priorizada de acuerdo a necesidad de cada subred y vigilar el seguimiento realizado desde cada unidad	reunion en la secretaria salud de bogota	ACTA E INFORME
2	realizar visitas de acompañamiento a las Unidades de Servicios con el fin entrenar y verificar el proceso de seguimiento al personal técnico y profesionales de enfermería	reuniones virtuales con la lider del proceso	ACTA E INFORME
3	Participar en la construcción de la herramienta que articula acciones individuales y colectivas de la Subred.	acompañamiento según cronograma realizado	ACTA E INFORME
4	Dar apoyo técnico sobre datos solicitados en el marco del convenio.	acompañamiento según cronograma realizado	ACTA E INFORME
5	Realizar acompañamiento en Secretaria Distrital de Salud relacionado con convenio y temas relacionados con gestión del riesgo.	acompañamiento según cronograma realizado	ACTA E INFORME
6	Acompañamiento al equipo de salud relacionado con la operación de la RPM en cada subred de acuerdo al cronograma propuesto en el plan de Trabajo	acompañamiento según cronograma realizado	ACTA E INFORME
7	Realizar seguimiento frente a la implementación de los procesos de evaluación y mejoramiento de la calidad de la información de la articulación de acciones de los servicios individuales y colectivos.	acompañamiento según cronograma realizado	ACTA E INFORME
8	contribuir en la realización de los análisis de los Indicadores de la RPM por HITOS de la subred aportando al análisis del informe y a las acciones planteadas en el plan de mejora.	acompañamiento según cronograma realizado	ACTA E INFORME
9	apoyar el fortalecimiento de la estrategia del consultorio dinamizador en la Subred Sur.	acompañamiento según cronograma realizado	ACTA E INFORME
10	Contribuir en la adscripción de usuarios asignados por la EAPB.	acompañamiento según cronograma realizado	ACTA E INFORME
11	Asistir a todas las citaciones que se realicen por parte de la Subred o la SDS y al comité de seguimiento mensual	acompañamiento según cronograma realizado	ACTA E INFORME
12	Apoyar la elaboración de informes que se requieran.	acompañamiento según cronograma realizado	ACTA E INFORME
13	Participar en los cronogramas establecidos de capacitación, rutas y los espacios de vida cotidiana, así como sus dificultades y resolutividad de estas.	acompañamiento según cronograma realizado	ACTA E INFORME
14	capacitación de acuerdo a la necesidad de la ejecución del convenio	acompañamiento según cronograma realizado	ACTA E INFORME
15	Consolidar y ejecutar las acciones de mejora de acuerdo a los resultados de la implementación de RPMS.	acompañamiento según cronograma realizado	ACTA E INFORME

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 2.883.000
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA	58178692		
2022	4	2022	04	13			

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS	DOS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL 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	$ 1.153.200	$ 184.500	$ 184.600
SALUD		NUEVA EPS		$ 144.200	$ 144.200
ARL	3	POSITIVA		$ 28.100	$ 28.100
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 356.800	$ 356.900

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	24068980735

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

Jennifer Enciso

JENNIFER PAOLA ENCISO RODRIGUEZ
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.023.944.972
CC. NO. CONTRATISTA

Marcela Franco G.

MARCELA FRANCO GUTIERREZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
ENFERMERA

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	1023944972	JENNIFER PAOLA ENCISO RODRIGUEZ	CALE 41 B SUR No 14 A 96 ESTE	3202942288	JP.ENCISOR@GMAIL.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
2022-04	2022-04	I	13/04/2022	58178692	TOTAL A PAGAR	
					$356.900	

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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	144.200	0		0		0	0	0	0	144.200	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	184.600	0	0	0	0	0	0		184.600	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	28.100				28.100	0	0	28.100			281	28.100	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	144.200	144.200
Pensión	1	184.600	184.600
Riesgos Laborales	1	28.100	28.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	356.900	356.900

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1023944972	JENNIFER PAOLA ENCISO RODRIGUEZ		CALE 41 B SUR No 14 A 96 ESTE	3202942288	JP.ENCISOR@GMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-04	2022-04	I	13/04/2022	58178692	$356.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1023944972	ENCISO RODRIGUEZ JENNIFER PAOLA	59	0			N																	230201	1.153.200	184.600	0	0	0	0	EPS037	1.153.200	144.200	14-23	1.153.200	3	28.100		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste | UTC -5 13:13:33 JENNIFER ENCISO

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

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-4617-2022.pdf	CERTIFICADO ARL CTO-4617-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	1650559230005_CUENTA MARZO CTO 4617-2022.pdf (Archivado)	1650559230005_CUENTA MARZO CTO 4617-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO CTO 4617-2022.pdf	CUENTA MARZO CTO 4617-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL CTO 4617-2022.pdf	CUENTA ABRIL CTO 4617-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar | < Evaluación de la Entidad Estatal >

yM0vwYVnB1

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. certifica que:

JENNIFER PAOLA ENCISO RODRIGUEZ

1023944972

Recibió actualización en RESPONSABILIDAD SOCIAL con una intensidad de 08 horas

Para constancia se firma

mayo 17, 2022

gHWvphaj9J

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. certifica que:

Jennifer Paola Enciso Rodriguez

1023944972

Recibió actualización en **PLATAFORMA ESTRATEGICA 2021 -2024** con una intensidad de 02 horas

Para constancia se firma

mayo 19, 2022

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

BOGOTÁ