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:	AURA LIZETH TRIANA SILVA		Cédula:	1109494307			
Correo Electrónico:	AURA09LIZETH75@GMAIL.COM		Teléfono(s):	3203409830			
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:		Codigo-Grado:		
Nombre del Supervisor - Contratista:	SANDRA PATRICIA AMADO YERES		Perfil	REFERENTE EDUCATIVO	No. CTO:	5093	
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Código-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	001062	Año Contrato:	2022	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	158
PERFIL:	FISIOTERAPEUTA				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCIÓN GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
UNIDAD DE SERVICIOS :	ENTORNO EDUCATIVO				

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								
RURALIDAD	Mostrar						$ -	0,00%
PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO (ASISTENCIAL) Y RUTA DE LA SALUD	Mostrar							
GESTION DEL RIESGO	Mostrar							
'D PUBLICA PIC	Ocultar							
...PACIO EDUCATIVO SALUD PUBLICA		SALUD PUBLICA	K29PI				$ 3.627.684	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
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		26/01/2022				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	Enero	$ 604.614
						2	Febrero	$ 3.627.684
						3	Marzo	$ 3.627.684
						4	Abril	$ 3.627.684
						5		
						6		
						7		
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 13.059.662	$ 13.059.662	$ 11.487.666	$ 1.571.996

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
	Coadyuvar para que la subred de cumplimiento con los objetivos en el plan de cuidados del entorno educativo	Se abarcarán 40 jardines de las localidades de Usme, Tunjuelito y ciudad bolivia. En las cuales se realizará sesiones con los niños y niñas y también con los docentes.	Actas, listados de asistencia formatos de sesiones colectivas
	Fomentar hábitos saludables en niños, niñas y adolescentes mediante la educacion en actividad física en la promoción de la salud en escolares	En las sesiones con los menores se realizán 40 minutos aproximadamente de actividad física con juegos y rondas infantiles	Actas, listados de asistencia formatos de sesiones colectivas
	Realizar la actividad física que puede incluir (ejercicios de respiración, calentamiento, equilibrio, coordinación, movimiento activo, deporte praticas de relajación entre otras) en el producto de secciones artísticas	Dentro de las sesiones se realizan actividades que ayudan a mejorar las habilidades de coordinación, equilibrio, etc. Teniendo en cuenta la respiración por cada actividad	Actas, listados de asistencia formatos de sesiones colectivas
	Orientación y canalización a los servicios de salud y sociales, de acuerdo a las necesidades de la población identificadas en las acciones	Primero se tiene contacto con la docente la cuál refiere un caso especial, después se evalua con la escala abreviada del desarrollo motor y de allí se siguen los respectivos pasos. Pág 1 de 2	Resultado de la escala abreviada del desarrollo motor

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

	Diligenciar los formatos de recolección de la información establecidos en el lineamiento y/o institucional	Se diligencia las actas de las sesiones, listados de sesiones colectivas, tablero de control, programación sesiones, información semanal, solicitud de consecutivos	Actas, listados de asistencia formatos de sesiones colectivas
	Garantizar la entrega de los soportes con el fin de sistematizar la información recolectad en las diferentes herramientas y/o aplicativos establecidos para tal fin	Se hace entrega de los diferentes soportes establecidos para el desarrollo del proceso	Actas, listados de asistencia formatos de sesiones colectivas
	Entregar de manera oportuna las actividades, productos e informes obtenidos y según indicaciones técnicas	Se entrega de manera oportuna y de calidad las actividades, productos e informes de acuerdo a lo solicitado por la líder del espacio y profesionales de apoyo.	Actas, listados de asistencia formatos de sesiones colectivas
	Presentar los informes acordes con los atributos de calidad, oportunidad y veracidad	Se elabora los diferentes informes del proceso y se realiza la entrega correspondiente de acuerdo a las fechas asignadas	Actas, listados de asistencia formatos de sesiones colectivas
	Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme a los lineamientos del proceso de gestión documental	Se organiza los soportes del proceso en carpetas de acuerdo a la directriz dada por la líder del proceso	Actas, listados de asistencia formatos de sesiones colectivas

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	4437759376		$ 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	COLPENSIONES	$ 1.451.074	$ 232.200	$ 232.200
SALUD		FAMISANAR		$ 181.400	$ 181.400
ARL	3	SURA		$ 35.300	$ 35.400
CAJA DE COMPENSACION	SI	COLSUBSIDIO		$ 448.900	$ 449.000

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	91212485301

AURA LIZETH TRIANA SILVA
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.109.494.307
CC. NO. CONTRATISTA

SANDRA PATRICIA AMADO YERES
NOMBRE DEL SUPERVISOR
REFERENTE EDUCATIVO

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-12

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1109494307
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			AURA LIZETH TRIANA SILVA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CARRERA 22G #56B-21 SUR BR CASA LINDA	TELÉFONO:	3111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4437759376		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo AÑO 2022		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO	2022
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/04/11		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9999459557

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 232.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 232.200	$ 0	$ 232.200
SUBTOTALES:										$ 232.200	$ 0	$ 232.200

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 161.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 161.400	$ 0	$ 0	$ 161.400
SUBTOTALES:													$ 161.400	$ 0	$ 0	$ 161.400

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 35.400	$ 35.400	$ 0	$ 0	$ 35.400	
SUBTOTALES:									$ 35.400	$ 0	$ 0	$ 35.400	

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	1	$ 8.600	$ 0	$ 8.600
SUBTOTALES:			$ 8.600	$ 0	$ 8.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES									
																												PENSIÓN								SALUD					ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	RETORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	CDN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE
1	CC 1109494307	TRIANA SILVA AURA LIZETH	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.451.063			NO																		25-14 COLPENSIONES	30	1.451.063	$ 232.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 232.200	EPS017-FAMISANAR	30	1.451.063	$ 161.400	$ 0	$ 161.400	14-11 - ARL SURA	30	1.451.063	$ 1109494430	$ 35.400	30	1.451.063	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 8.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 457.800

https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SUCNTR.2921730

UTC-5

Silva

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Configuraciones de usuario
Auto (hora...
GMT-05:00

Configuración Entidad Estatal / Proveedor

10 Abr 2022(UTC-5) 16:20:26

Ayuda

Salir

Información general > Ver contrato

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

< Evalua

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		
	NOTIFICACION SUPERVISOR CTO-1062-2022.pdf	NOTIFICACION SUPERVISOR CTO-1062-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	CERTIFICADO ARL CTO-1062-2022.pdf	CERTIFICADO ARL CTO-1062-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
				Descargar	Detalle
				Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO CTO 1062-2022.pdf	CUENTA MARZO CTO 1062-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo