

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.****INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS****DATOS DEL INFORME**

Periodo a Certificar:	Desde:	2022-06-01	Hasta:	2022-06-30
Nombre del Contratista:	MARIA JOSEFA ALONSO LOPEZ		Número de Documento:	51688887
Correo Electrónico:	majoallo63@gmail.com		Número Telefónico:	3132292355
Nombre del Supervisor:	LILIANA MARCELA CASTELLANOS CASALLAS	Cargo:	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	Código Grado: -

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1308-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	275
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 1 PIC				
Dirección a la que Pertenecer:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	PIC				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
K26PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	\$4227582	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 4227582	CUATRO MILLONES DOSCIENTOS VEINTISIETE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y DOSPESOS		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-01-19		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2022-04-30
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2022-04-01	2022-04-30	1	\$ 450000	1014
2	2022-05-01	2022-06-20	2	\$ 6976208	1291
3	2022-06-21	2022-08-15	3	\$ 1405672	1738
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		ENERO		\$ 2092863	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
2	FEBRERO	\$ 4185725
3	MARZO	\$ 4185725
4	ABRIL	\$ 4185725
5	MAYO	\$ 4185725

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 14231465	\$ 23063345	\$ 18835763	\$ 4227582

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Revisión y apropiación conceptual de documentos marco relacionados con el tema en cuestión.	-No aplica para el periodo	-No aplica para el periodo
2	2. Realizar seguimiento al plan de acción de promoción, protección y apoyo a la seguridad alimentaria y nutricional.	-Se realiza revision de Plan de accion en drive compartido	-Medio Magnetico
3	3. Participación en todas las jornadas de asistencia técnica convocadas desde nivel central.	-Se participo en jornada de asistencia tecnica de SDS	-Acta en medio magnetico
4	4. Realizar jornadas de asistencia tecnica a personal de la salud de IPS publicas y privadas.	-No se dearrollo esta actividad para el periodo reportado	-No se desarrollo esta actividad en el periodo reportado
5	5. Realizar apoyo logístico y operativo para dar cumplimiento a las acciones de Promoción y apoyo a la seguridad alimentaria y nutricional.	-Seguimiento acada una de las cohortes riorizadas	-Reporte en drive de dada una de las cohortes
6	6. Realizar acompañamientos a profesionales de la salud, en el marco de la consulta de atención a la primera infancia.	-No se dearrollo esta actividad para el periodo reportado	-No se dearrollo esta actividad para el periodo reportado
7	7. Garantizar la calidad, veracidad y cumplimiento de los productos concertados, presentar informes y reportes en la periodicidad definida y asistir a procesos de preauditorias y auditorias internas y externas según requerimiento.	-Entrega de informes correspondientes	-Informes en fisico o digital
8	8. Asegurar la custodia y protección de los documentos fisicos y magnéticos entregados para la ejecución de sus actividades.	-Se entregaron documentos en custodia al Auxiiar administrativo	-Se entregaron documentos en custodia al Auxiiar administrativo, carpetas en fisico

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
9	9. Activar los procesos de referencia y contrareferencia dando respuesta a las necesidades identificadas en la comunidad (activación de rutas y canalización)	-Se realizó activación de rutas en las cohortes que lo requieran	-Formatos de canalización
10	10. Informar a tiempo cualquier eventualidad que interfiera en el adecuado cumplimiento de los objetivos establecidos	-No se presentaron eventualidades en el mes	-No se presentaron eventualidades en el mes
11	11. Realizar el seguimiento oportuno de las bases de cohortes de desnutrición asignadas por la Secretaría Distrital de Salud	-Se realiza seguimiento a cada una de las cohortes de los eventos priorizados desde SDS	-Reporte en drive de cada una cohorte
12	12. Gestionar monitoreo, análisis, seguimiento y evaluación de los indicadores.	-Reportar indicadores trazadores en drive en cada una de las cohortes priorizadas	-Reporte de indicadores en drive
13	13. Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme al proceso de gestión documental.	-Entrega en físico de los soportes en carpeta correspondiente	-Carpetas correspondientes
14	14. Las demás que sean concertadas con el supervisor del contrato según necesidad del PIC.	-Todas las actividades adicionales que se requieran	-Actas correspondientes y otros documentos

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	\$ 4185725	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	4445265021			
2022	MAYO	2022	06	06				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES CIENTOOCHENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS VEINTICINCOPESES			
Ítem					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 1674290	\$ 267886	\$ 268000
Salud					SÁNTAS		\$ 209286	\$ 209400
ARL				3	SURA		\$ 40786	\$ 40900
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 485912	\$ 518300

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	66970064312
------------------	------------------	----------------	---------	------------------	-------------

Maria Josefa Alonso Lopez

MARIA JOSEFA ALONSO LOPEZ
51688887

Liliana Marcela Castellanos Casallas

LILIANA MARCELA CASTELLANOS CASALLAS
PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)

Nueva pestaña

secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEditView?docUniquelIdentifier=CO1SLCNTR8...

Backspace

YouTube - Brodies...

Administración de contratos

Mis procesos

Menú

Ir a

UTC-5 21:47:49

MARIA JOSEFA ALON...

Buscar...

Id de página: 23002720

Ayuda

Evaluación de la Entidad Estatal

Formato de Remi...

Compuntar Computa...

Compuntar pag...

Otros favoritos

Id de página: 23002720

Ayuda

Evaluación de la Entidad Estatal

Ver contrato

- 1 Modificación del contrato
- 2 Información general
- 3 Condiciones
- 4 Bienes y servicios
- 5 Documentos del Proveedor
- 6 Documentos del contrato
- 7 Información presupuestal
- 8 Ejecución del Contrato
- 9 Modificaciones del Contrato
- 10 Incumplimientos

Cancelar

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					

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
☐ NOTIFICACION SUPERVISOR CTO-1308-2022.pdf	NOTIFICACION SUPERVISOR CTO-1308-2022.pdf	Comprador
☐ CERTIFICADO ARL CTO-1308-2022.pdf	CERTIFICADO ARL CTO-1308-2022.pdf	Comprador
☐ CUENTA ENERO CTO No_1308_2022.pdf	CUENTA ENERO CTO No_1308_2022.pdf	Proveedor
☐ CUENTA FEBRERO CTO No_1308_2022.pdf	CUENTA FEBRERO CTO No_1308_2022.pdf	Proveedor
☐ CUENTA ABRIL CTO No_1308_2022.pdf	CUENTA ABRIL CTO No_1308_2022.pdf	Proveedor
☐ CUENTA MARZO CTO No_1308_2022.pdf	CUENTA MARZO CTO No_1308_2022.pdf	Proveedor
☐ CUENTA MAYO CTO No_1308_2022.pdf	CUENTA MAYO CTO No_1308_2022.pdf	Proveedor

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACIÓN: Cédula de Ciudadanía	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 4445285021	TIPO DE PLANILLA: PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: mayo AÑO 2022
DIRECCIÓN: BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO: BOGOTÁ	FECHA PAGO: 20220606	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9990166190
TIPO APORTANTE: 02 INDEPENDIENTE	CLASE A-FORTANTE: PRIVADA		
FORMA DE REPRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEHA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y facilitadoras de la act		

TOTAL APORTES A PENSION									
CÓDIGO	23001	PLANILLA	PLANILLA	FECHA PAGO	20220606	VALOR A PAGO	\$ 288.000	VALOR PAGADO	\$ 288.000
SUB-TOTALES:									

TOTAL APORTES A SALUD									
CÓDIGO	EP5005	PLANILLA	PLANILLA	FECHA PAGO	20220606	VALOR A PAGO	\$ 288.000	VALOR PAGADO	\$ 288.000
SUB-TOTALES:									

TOTAL APORTES A RIESGO PROFESIONALES									
CÓDIGO	14-11	PLANILLA	PLANILLA	FECHA PAGO	20220606	VALOR A PAGO	\$ 40.900	VALOR PAGADO	\$ 40.900
SUB-TOTALES:									

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES									
PENSION									
SEGURIDAD SOCIAL									
PARAFISCALES									

TOTAL \$ 518.300

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT. 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9225932436 DV: 543938

Cajero: CHPABORD

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 06/06/2022 10:32:25

PS Recaudador:
010019 SERVIENTREGA BOGOTA GALERIAS

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 51688887

Nombre: MARIA JOSEFA
Apellido 1: ALONSO
Apellido 2: LOPEZ
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 3456271
Codigo Planilla: 4445265021
Periodo Pago: 2022/05
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia Valor
51688887 \$518.300,00

Valor recibido: \$518.300,00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.

Con la solicitud y aceptacion de mi
parte, de la prestacion de este
servicio, entienda que manifiesto
verbalmente mi autorizacion para el
tratamiento de los datos personales que
voluntariamente he entregado a Efectivo
Ltda., Estos datos pueden ser utilizados
unica y exclusivamente para la
prestacion del servicio convenido.

Linea de servicio al cliente: (1)
6510101

servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co