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

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	01-ago.-22	Hasta:	31-ago.-22			
Nombre del Contratista:	LUZ ESTELA JUANIAS		Cédula:	28853052			
Correo Electrónico:	luzestelajuanias@gmail.com		Teléfono(s):	3212387738			
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:		Codigo-Grado:		
Nombre del Supervisor - Contratista:	ELISA CAROLINA VARGAS FONTECHA		Perfil	REFERENTE GESTION ENTORN	No. CTO:	6471-2022	
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Còdigo-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	005704	Año Contrato:	2022	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	1291
PERFIL:	GESTOR COMUNITARIO ETNICO				
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				$ 1.437.099	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 1.437.099	UN MILLON CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL NOVENTA Y NUEVE PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		1/05/2022				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	20/06/2022	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
1	2022-06-21	2022-08-15	1	$ 432.525	1738	1		
			2	$ 1.437.099	1823	2		
2	2022-08-16	2022-09-08	3	$ 1.820.323	2215	3		
						4		
						5	Mayo	$ 1.395.242
						6	Junio	$ 1.409.194
						7	Julio	$ 1.437.099
						8	Agosto	$ 1.437.099
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 2.371.911	$ 6.061.858	$ 5.678.634	$ 383.224

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 planeación, implementación, monitoreo y evaluación correspondiente a los procesos asignados de acuerdo al Plan de Intervenciones Colectiva y conforme a las cualidades de los lineamientos definidos para actividades a desarrollar en el cumplimiento al objeto contractual.	Se recepción base de usuarios notificados por eventos de interés en salud pública, se realiza revisión de los usuarios asignados y búsqueda de datos de ubicación por aplicativos PAI, comprobador de derechos, Dinámica y se realiza planificación de los seguimientos telefónicos por parte del profesional. Se realiza caracterizaciones (plan Formulado) a familias con eventos de interés en salud pública. Se realizan implantaciones (plan implementado) a familias con eventos de interés en salud publica según la priorización de los mismos	Formatos de familias caracterizadas y planes implementados
	Presentar Informes y reportes en la periodidad definida, con calidad, veracidad y cumplimiento de acuerdo a la meta, productividad y actividades ejecutadas	Se realiza diligenciamiento a diario de la matriz VSP del 100% de las caracterizaciones e implementaciones realizadas en el mes. Se realiza diligenciamiento y envió de matriz poblacional y 1186 con la información encontrada en el desarrollo de las actividades con las familias durante el mes. Diligenciamiento y envío de cronograma de actividades a realizar. Se realiza diligenciamiento y envío del formato de canalización de usuarios que necesitan direccionamiento a servicios sectoriales e intersectoriales Diligenciamiento de formatos de acuerdo al curso de vida y prioridad de los usuarios con calidad, veracidad y oportunidad según lineamientos.	Matrices VSP, poblacional y 1186. Cronograma de actividades. Formato de canalizaciones. Informe solicitado por SDS, espacio vivienda u otro componente o espacio de la subred.

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

	Planes, verificar y presentar procesos de preauditoria y auditoria internas y externas según requerimiento, cumplimiento con caracteristicas de calidad, oportunidad y veracidad	.Se realiza diligenciamiento a diario de la matriz VSP del 100%de las caracterizaciones e implementaciones realizadas en el mes. Se realiza diligenciamiento y envío de matriz poblacional y 1186 con la información encontrada en el desarrollo de las actividades con las familias durante el mes. Diligenciamiento y envío de cronograma de actividades del mes en curso donde se relacionen las actividades a realizar. Se realiza diligenciamiento y envío del formato de canalización de usuarios que necesitan direccionamiento a servicios sectoriales e intersectoriales. Diligenciamiento de formaos de acuerdo al curso de vida y prioridad d ellos usuarios con calidad, veracidad y oportunidad según lineamientos.	Formatos d familias caracterizadas y planes implementados
	Garantizar la custodia y protección de los documentos físicos y magnéticos entregados para la ejecución de sus actividades.	Se tiene en custodia por parte del profesional carpetas en físico de formatos aplicados a alas familias activas de los meses anteriores, las cuales se encuentran completas y en buen estado. Se garantiza la entrega de carpetas con los formatos aplicados a GESI para el ingreso de la información al aplicativo.	.Formatos de familias caracterizadas y planes implementados
	.Activar los procesos de referencia y contrarreferencia dando respuesta a las necesidades identificadas en la comunidad	Se realiza diligenciamiento del formato e canalizaciones en magnético y envió al profesional de canalizaciones del espacio vivienda	Formato de canalizaciones
	Los productos presentados deben cumplir con atributos de calidad, oportunidad y veracidad	Diligenciamiento de formatos de acuerdo al curso de vida y prioridad de los usuarios con calidad, veracidad y oportunidad de los usuarios con calidad, veracidad y oportunidad según lineamiento. Se diligencia matriz VSP, base poblacional y 1186 con calidad y veracidad	Matrices VSO, poblacional y 1186 cronograma de actividades. Formato de canalización. Informes solicitados por SDS, espacio vivienda u otro componente o espacio de la subred.
10			
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	$ 1.434.099
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2022	7	2022	08	12	1047435332		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: UN MILLON CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL NOVENTA Y NUEVE 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		$ 1.000.000	$ 160.000	
SALUD		FAMISANAR		$ 125.000	$ 125.000
ARL	3	SURA		$ 24.400	$ 24.400
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 309.400	

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	"004870470004

LUZ ESTELA JUANIAS

LUZ ESTELA JUANIAS

NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA

28.853.052

CC. NO. CONTRATISTA

ELISA CAROLINA VARGAS FONTECHA

NOMBRE DEL SUPERVISOR

REFERENTE GESTION ENTORNO HOGAR

0

NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN

0

2021-02-12

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2022-08-19, 05:13:46 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1047435332 **Referencia pago(PIN)** 8871675730

Periodo Cotización 202207 **Periodo Servicio** 202207

Cliente:

PAGADA 2022-08-12

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUZ ESTELA JUANIAS				
Documento	CC 28853052	**Dirección**	CRA 17 78A 38 SUR VILLAS DE SAN JOAQUIN		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3212387738		
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 28853052		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	04					JUANIAS LUZ ESTELA	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	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. 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	0	30	30	0			$ 1.000.000	NN-AF		0 %	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	EPS017		12.5 %	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	14-11	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
NINGUNA AFP	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 24.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 149.400

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 : 8871675730
PLANILLA : 1047435332
PERIODO : 2022/07
REFERENCIA 2: 8871675730

Código	Descripción	Cant	Valor
93927	RECAUDO PLA	1	149700
			149700

DOCUMENTO



2208120002101105
CONSECUTIVO: 001

AGO 12, 22 08:25

/Ago/2022 08:27 2100 02 0004 4239563
(COPIA CLIENTE)

Colpensiones 10 años

GOBIERNO DE COLOMBIA

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

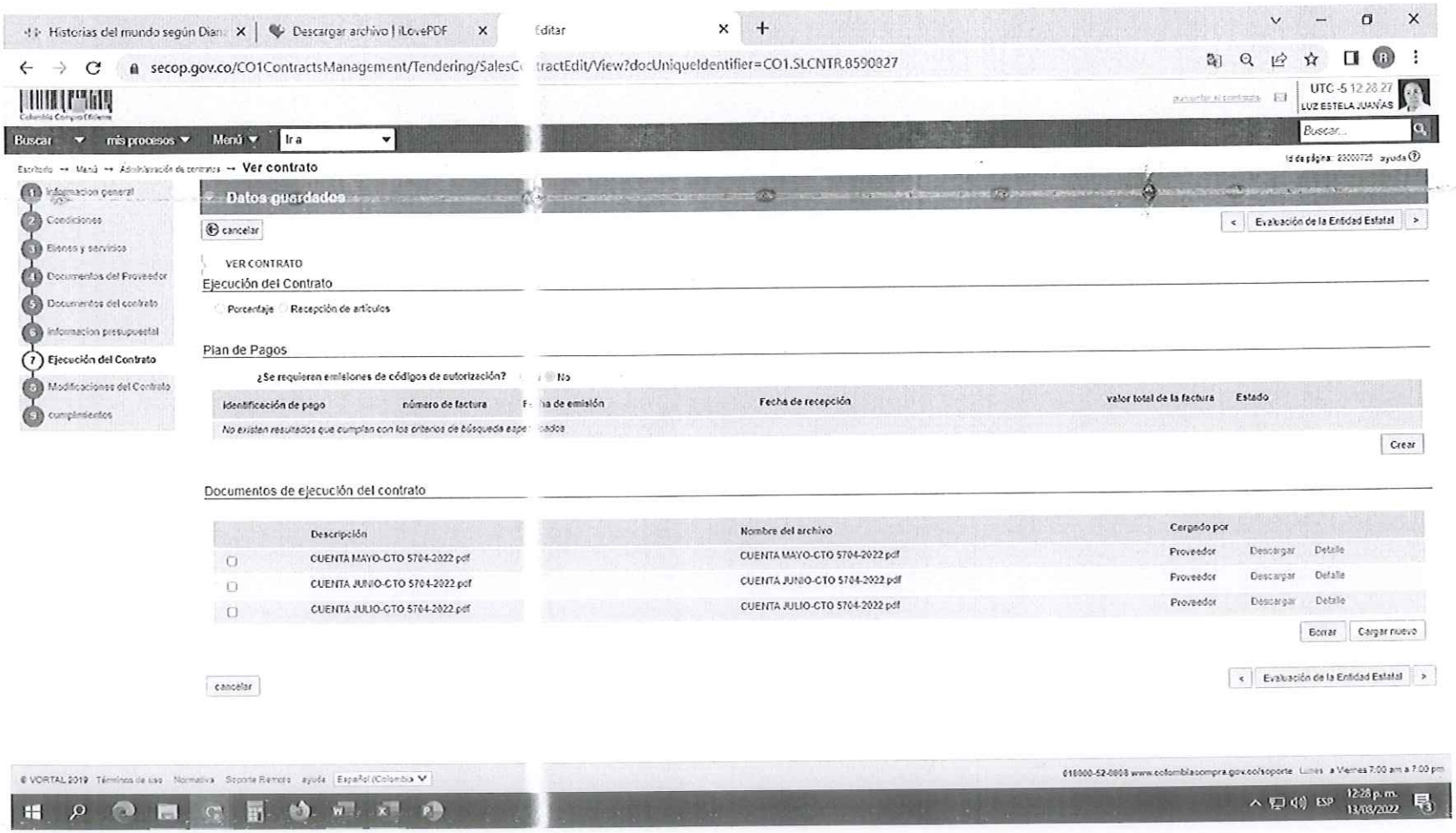
Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **LUZ ESTELA JUANIAS** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **28853052,** se encuentra afiliado/a desde **25/02/2011** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 19 de agosto de 2022.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.


Historias del mundo según Dian
Descargar archivo | iLovePDF
Editar
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesC tractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.8590827
UTC -5 12:28:27
LUZ ESTELA JUANAS
Buscar
mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato
Id de página: 20000705 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 cumplimientos
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?
No
Identificación 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 MAYO-CTO 5704-2022.pdf
CUENTA JUNIO-CTO 5704-2022.pdf
CUENTA JULIO-CTO 5704-2022.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto ayuda Español (Colombia)
018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 am a 7:00 pm
ESP
12:28 p. m.
13/08/2022