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:		SANDRA SHIRLE RIOS CRUZ		Cédula:	51973388		
Correo Electrónico:		sashiricru18@gmail.com		Teléfono(s):	3157963746		
Nombre del Supervisor - Planta		GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA		Cargo:	DIRECTORA DE SERVICIOS AMI	Codigo-Grado:	009-05
Nombre del Supervisor - Contratista:				Perfil		No. CTO:	
Apoyo tecnico a la supervision	Planta:			Cargo:		Còdigo-Grado:	
Apoyo tecnico a la supervision	Contratista:			Perfil		No. CTO:	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	004547	Año Contrato:	2022	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	731
PERFIL:					
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION DE AMBULATORIOS				
UNIDAD DE SERVICIOS :	ADMINISTRATIVA				

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							
HONORARIOS Ocultar							
UNIDAD SALUD MENTAL Y DESINTOXICACION (BAJA Y ALTA COMPLEJIDAD) CONVENIO 0014/2021	ADMINISTRATIVA	J10VG014				$ 4.850.000	100,00%
						$ -	0,00%
						$ -	0,00%

VALOR SERVICIO PRESTADO MES: $ 4.850.000 — CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		02/03/2022				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	Marzo	$ 4.688.633
						2	Abril	$ 4.850.000
						3	Mayo	$ 4.850.000
						4	Junio	$ 4.850.000
						5	Julio	$ 4.850.000
						6	Agosto	$ 4.850.000
						7		
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		
						14		
						15		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 48.500.000	$ 48.500.000	$ 28.938.633	$ 19.561.367

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 actividades como profesional de enlace en la unidad móvil de atención primaria en salud con enfoque en salud mental.	. Realizar actividades como profesional de enlace en la unidad móvil de atención primaria en salud con enfoque en salud mental.	informe de gestion de unidad movil cronogrma de ubicación
2	Articular las acciones administrativas y asistenciales para la adecuada prestación de los servicios de la unidad móvil de atención primaria en salud con enfoque en salud mental.	Articular las acciones administrativas y asistenciales para la adecuada prestación de los servicios de la unidad móvil de atención primaria en salud con enfoque en salud mental.	informe de gestion de unidad movil
3	Coordinar y gestionar las acciones del servicio y/o proceso asignados.	Coordinar y gestionar las acciones del servicio y/o proceso asignados.	informe de gestion de unidad movil
4	Realizar la programación de la ubicación de la unidad móvil de atención primaria en salud con enfoque en salud mental, esto en articulación con la coordinadora operativa de la móvil.	Realizar la programación de la ubicacion de la unidad movil de atención primaria en salud con enfoque en salud mental, esto en articulación con la coordinadora operativa de la móvil.	informe de gestion de unidad movil cronogrma de ubicación
5	Atender las necesidades administrativas que se presenten por cualquier eventualidad de la unidad móvil de atención primaria en salud con enfoque en salud mental y reportar a la referente del convenio o realizar acciones para gestionar indicadores de eficiencia, efectividad del servicio y/o proceso a cargo.	Atender las necesidades administrativas que se presenten por cualquier eventualidad de la unidad móvil de atención primaria en salud con enfoque en salud mental y reportar a la referente del convenio o realizar acciones para gestionar indicadores de eficiencia, efectividad del servicio y/o proceso a cargo.	corres, informes, actas listadso de asistencia.
6	Gestionar la prestación de los servicios con pertinencia, oportunidad, seguridad y suficiencia.	Gestionar la prestación de los servicios con pertinencia, oportunidad, seguridad y suficiencia.	informe de gestion de unidad movil
7	. Apoyar con la elaboración y velar por la implementación de los formatos, protocolos, guías, procedimientos de la Subred Sur y generar adherencia por parte del servicio y/o proceso a cargo, garantizando las normas universales de bioseguridad.	. Apoyar con la elaboración y velar por la implementación de los formatos, protocolos, guías, procedimientos de la Subred Sur y generar adherencia por parte del servicio y/o proceso a cargo, garantizando las normas universales de bioseguridad.	corres, informes, actas listadso de asistencia.
8	. Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud, así como la consolidación de información para la trazabilidad de indicadores de la salud.	. Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud, así como la consolidación de información para la trazabilidad de indicadores de la salud.	informe de gestion de unidad movil
9	Apoyar y/o supervisar los contratos que le sean asignados.	Apoyar y/o supervisar los contratos que le sean asignados.	apoo tecnico a la supervision tecnica del talneto humsno de la MAPS

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

10	Entrega de los productos estipulados para la adecuada gestión de la unidad móvil de atención primaria en salud, con enfoque en salud mental, plasmados en el clausulado del convenio 0014-2021	Entrega de los productos estipulados para la adecuada gestión de la unidad móvil de atención primaria en salud, con enfoque en salud mental, plasmados en el clausulado del convenio 0014-2021	informe de gestion de unidad movil

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR		
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA				
2022	7	2022	08	09	1047435018		$	4.850.000

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA 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	$ 1.940.000	$ 310.400	$ 310.400
SALUD		SALUD TOTAL		$ 242.500	$ 242.500
ARL	3	SURA		$ 47.300	$ 47.300
CAJA DE COMPENSACION	SI	CAFAM		$ 600.200	$ 600.200

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	22728451363

SANDRA SHIRLE RIOS CRUZ
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
51.973.388
CC. NO. CONTRATISTA

GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA
NOMBRE DEL SUPERVISOR
DIRECTORA DE SERVICIOS AMBULATORIOS

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2022-02-12

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-08-09, 03:38:55 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1047435018

Periodo Cotización: agosto de 2022 **Periodo Servicio:** agosto de 2022 **Referencia pago (PIN):** 8855424730

PAGADO 09/08/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SANDRA SHIRLEY RIOS		
Documento	CC51973388	**Dirección**	CL 46 #14 - 69 AP 603 TO 3
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3157963746
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 51973388	SANDRA SHIRLEY RIOS CRUZ	59	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.940.000	$ 310.400	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.940.000	$ 242.500	2,436	$ 1.940.000	$ 47.300	(CCF21) CAFAM	$ 1.940.000	$ 11.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 611.900

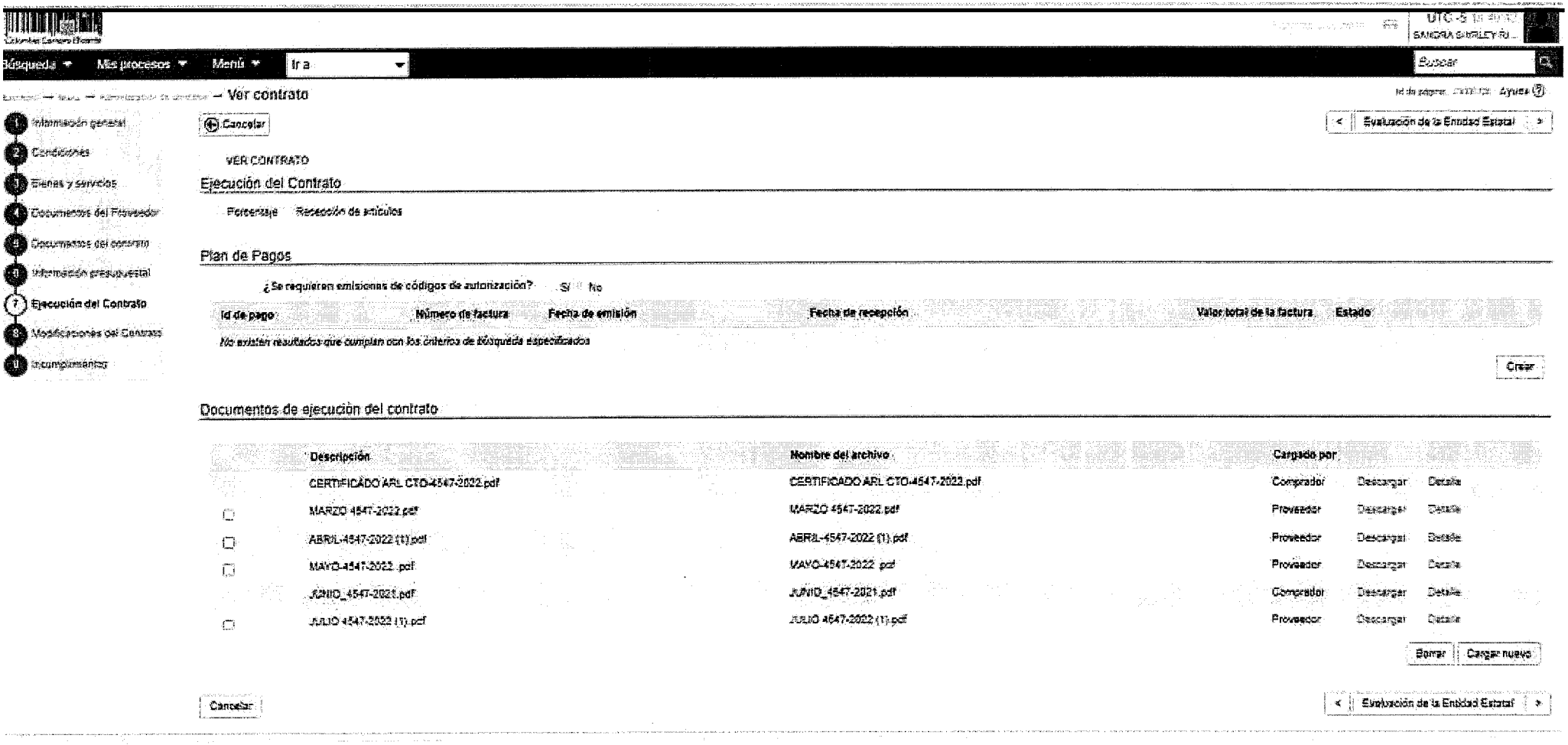
III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.940.000	$ 1.940.000	$ 1.940.000	$ 1.940.000	$ 310.400	$ 242.500	$ 47.300	$ 11.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 611.900	$ 0	$ 611.900

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!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.


Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar
Ver contrato
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?
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
CERTIFICADO ARL CTO-4547-2022.pdf
CERTIFICADO ARL CTO-4547-2022.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
MARZO 4547-2022.pdf
MARZO 4547-2022.pdf
Proveedor
ABRIL-4547-2022 (1).pdf
ABRIL-4547-2022 (1).pdf
MAYO-4547-2022 .pdf
MAYO-4547-2022 .pdf
JUNIO_4547-2022.pdf
JUNIO_4547-2022.pdf
JULIO 4547-2022 (1).pdf
JULIO 4547-2022 (1).pdf
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal