

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA</small>	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		CO-OPS-FT-11 V6

DATOS DEL INFORME							
Periodo a Certificar:	Desde:	01-feb.-21	Hasta:	28-feb.-21			
Nombre del Contratista:	MAYRA ALEJANDRA GUERRERO OSPINO		Cédula:	1064797450			
Correo Electrónico:	Serna394@hotmail.com		Teléfono(s):	3148494704			
Nombre del Supervisor - Planta:	WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ		Cargo:	COORDINADO PSPIC	Código-Grado:	243-20	
Nombre del Supervisor - Contratista:			Perfil:		No. CTO:		
Apoyo técnico a la supervisión - Planta:	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO		Cargo:	ENFERMERA	Código-Grado:	243-20	
Apoyo técnico a la supervisión - Contratista:			Perfil:		No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO			
NO CONTRATO:	5908-2020	Año Contrato:	2020
PERFIL:	DIGITADOR	C.D.P. CONTRATO INICIAL:	965
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION GESTION DEL RIESGO EN SALUD		
UNIDAD DE SERVICIOS:	VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA		

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						\$ -	0,00%
						\$ -	0,00%
						\$ -	0,00%
DIRECCION DE URGENCIAS Mostrar							
DIRECCION DE HOSPITALARIOS Mostrar							
UCI PEDIATRICA Mostrar							
UCI NEONATAL Mostrar							
UCI ADULTOS Mostrar							
DIRECCION COMPLEMENTARIOS Mostrar							
CONVENIO APH Mostrar							
SIRC Mostrar						\$ -	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 VIGILANCIA SALUD PUBLICA SALUD PUBLICA	SALUD PUBLICA	K32PI				\$ 1.647.761	100,00%
						\$ -	0,00%
						\$ -	0,00%
HONORARIOS Mostrar							
REMUNERACION Mostrar							
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$	1.647.761	UN MILLON SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS SESENTA Y UN PESOS				

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO								
FECHA INICIO CONTRATO		06/07/2020				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL		
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
1	2020-09-01	2020-10-31	1	\$ 3.295.522	1660	1	Enero	\$ 1.647.761
2	2020-11-01	2020-11-30	2	\$ 576.716	2165	2	Febrero	\$ 1.647.761
	2020-11-12		3	\$ 1.071.045	2287	3		
3	2020-12-01	2020-12-10	4	\$ 549.254	2521	4		
4	2020-02-11	2021-01-31	5	\$ 1.098.507	2618	5		
	2021-01-18		6	\$ 1.647.761	54	6		
5	2021-02-01	2021-02-28	7	\$ 1.647.761	185	7	Julio	\$ 1.381.993
						8	Agosto	\$ 1.647.761
						9	Septiembre	\$ 1.647.761
						10	Octubre	\$ 1.647.761
						11	Noviembre	\$ 1.647.761
						12	Diciembre	\$ 1.647.761

VALOR INICIAL DEL CONTRATO <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: flex; justify-content: space-between;"> \$ 3.029.754 </div>	VALOR TOTAL DEL CONTRATO <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: flex; justify-content: space-between;"> \$ 12.916.320 </div>	PAGOS REALIZADOS <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: flex; justify-content: space-between;"> \$ 12.916.320 </div>	SALDO DEL CONTRATO <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: flex; justify-content: space-between;"> \$ - </div>
--	---	---	--

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION	PRODUCTO O EVIDENCIA
1 Implementar los procesos asignados como TECNICO 3 con criterios de calidad a fin de dar cumplimiento a los objetivos y metas establecidas en el plan de Investigaciones colectivas, el plan de salud territorial y el plan operativo Institucional	digitacion y apoyo de archivos covid en secretaria de salud	LISTADO DE ASISTENCIA
2 garantizar la calidad, veracidad y cumplimiento de los productos concertados, presentar informes y reportes en la periodicidad definida y asistir a procesos de preauditoria internas y externas según requerimiento	digitacion y apoyo de archivos covid en secretaria de salud	LISTADO DE ASISTENCIA
3 garantizar la custodia y proteccion de los documentos fisicos y magneticos entregados por la ejecucion de sus actividades.	digitacion y apoyo de archivos covid en secretaria de salud	LISTADO DE ASISTENCIA
4 activar los procesos de referencia y contrareferencia dando respuesta a las necesidades identificadas en la comunidad.	digitacion y apoyo de archivos covid en secretaria de salud	LISTADO DE ASISTENCIA

<small> BNC-021 "Informe de Seguimiento de la Secretaría de Salud-Riesgo B. N. B." </small>			
5	informar a tiempo cualquier eventualidad que interfiera en el adecuado cumplimiento de los objetivos establecidos.	digitacion y apoyo de archivos covid en secretaria de salud	LISTADO DE ASISTENCIA
6	asistir a procesos de fortalecimiento tecnico para el desarrollo adecuado y con la calidad de los procesos en salud publica.	digitacion y apoyo de archivos covid en secretaria de salud	LISTADO DE ASISTENCIA
7	asistencia tecnica en el componente de sistemas de informacion que incluye monitoreo, seguimiento y evaluacion de la calidad del dato (completitud, simultaneidad, congruencia, exactitud, consistencia) en el programa y la revision, verificacion y seguimiento al cumplimiento de los requerimientos de tecnicos minimos para el funcionamiento adecuado de los aplicativos propios para la operacion de las acciones en el marco de	digitacion y apoyo de archivos covid en secretaria de salud	LISTADO DE ASISTENCIA
8	consolidacion los Informes mensuales y tableros de control		
9	consolidar el inventario requerimientos tecnicos minimos para el funcionamiento adecuado de los aplicativos.		
10	y demas actividades de acuerdo a su perfil		

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	\$ 1.647.761
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	1	2021	02	08			

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS

UN MILLON SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS SESENTA Y UN PESOS

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MEDIANTE ENTES DE FISCALIZACIÓN		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
ÍTEM						
3.						
PENSIONADO	NO	COLFONDOS		\$ 908.526	\$ 145.400	\$ 145.400
SALUD		COOMEVA			\$ 113.600	\$ 113.600
ARL	3	SURA			\$ 22.100	\$ 22.200
ANIL DE COMPENSACION	NO				\$ 281.100	\$ 281.200

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	24190323184
-------------------	------------------	-------------	---------	------------	-------------

Masyra Guerrero

MAYRA ALEJANDRA GUERRERO OSPINO

NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA

1.064.797.450

Nancy Rodriguez Chaparro

65-197

Referente Vigilância

NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO

NOMBRE DEL APOYO TÉCNICO A LA SUPERVISIÓN

ENFERMERA

1 NRO CUENTA

WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ

NOMBRE DEL SUPERVISOR

COORDINADOR PSPIC

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
NÚMERO PLANILLA:		TIPO DE PLANILLA:		MES		enero		AÑO	
PERÍODO COTIZACIÓN OTROS		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:		MES		enero		AÑO	
DÍAS DE MORA.		DÍAS DE MORA.		MES		enero		AÑO	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		MES		enero		AÑO	
1067197450		7776718357		2021		2021		2021	
MAIRA ALEJANDRA GUERRERO		2021		2021		2021		2021	
BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL		2021		2021		2021		2021	
INDEPENDIENTE		2021		2021		2021		2021	
Comercio al por mayor de computadores, equipo per		2021		2021		2021		2021	
INDEPENDIENTES		2021		2021		2021		2021	
894764801		2021		2021		2021		2021	

[illegible]

TOTAL APORTES A SALUD											
No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		DESCUENTO	VALOR PAGADO
		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC		
1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 113.600	\$ 0	\$ 0	\$ 113.600	\$ 0
							\$ 113.600	\$ 0	\$ 0	\$ 113.600	\$ 0
							\$ 113.600	\$ 0	\$ 0	\$ 113.600	\$ 0

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
No.	COTIZANTES	NUMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD IRP		PAGO A OTROS RIESGOS		SALDO A FAVOR		LIQUIDACION COTIZACION	TOTALES		
			VALOR	\$ q	VALOR	\$ q	PLANILLA	VALOR		\$ q	APORTES	MORA
	1			\$ q		\$ q			\$ 22,200	\$ 22,200	\$ 0	\$ 22,200
										\$ 22,200	\$ 0	\$ 22,200
										\$ 22,200	\$ 0	\$ 22,200

[illegible]

TOTAL	\$ 281.200
--------------	-------------------

