

 ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	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:	HAIDY AMANDA CORTES MURCIA		Cédula:	20.576.217	
Correo Electrónico:	haidycortes@gmail.com		Teléfono(s):	3209192547	
Nombre del Supervisor - Planta:	WILLIAM EDUARDO GÓMEZ RAMÍREZ	Cargo:	COORDINADOR PSPIC	Código-Grado:	CODIGO 243- GRADO 20
Nombre del Supervisor - Contratista:		Perfil		No. CTO:	
Apoyo técnico a la supervisión - Planta:		Cargo:		Código-Grado:	
Apoyo técnico a la supervisión - Contratista:	DALIA AZUCENA LONDOÑO ORTÍZ	Perfil	LIDER DE PROCESO	No. CTO:	5084-2020

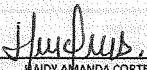
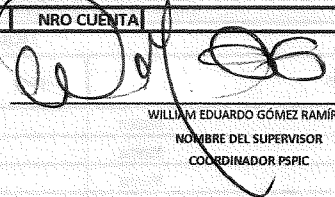
DATOS DEL CONTRATO			
NO CONTRATO:	005068	Año Contrato:	2020
C.D.P. CONTRATO INICIAL :	327		
PERFIL:	INGENIERA DE ALIMENTOS		
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD		
UNIDAD DE SERVICIOS :	VIGILANCIA EN SALUD AMBIENTAL		

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 VIGILANCIA SANITARIA AMBIENTAL SALUD PUBLICA	SALUD PUBLICA	K31PI				\$ 4.119.403	100,00%
						\$ -	0,00%
						\$ -	0,00%
HONORARIOS	Mostrar						
REMUNERACION	Mostrar						
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 4.119.403	CUATRO MILLONES CIENTO DIECINUEVE MIL CUATROCIENTOS TRES PESOS					

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO								
FECHA INICIO CONTRATO		4/06/2020			FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL			
					31/08/2020			
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	\$ 8.238.806	1660	1	Enero	\$ 4.119.403
2	2020-11-01	2020-11-30	2	\$ 1.441.791	2165	2	Febrero	\$ 4.119.403
			3	\$ 2.677.612	2287	3		
3	2020-12-01	2020-12-10	4	\$ 1.373.134	2521	4		
4	2020-12-11	2021-01-31	5	\$ 2.746.269	2618	5		
			6	\$ 4.119.403	54	6	JUNIO	\$ 3.707.463
5	2021-02-01	2021-02-28	7	\$ 4.119.403	185	7	JULIO	\$ 4.119.403
						8	AGOSTO	\$ 4.119.403
						9	SEPTIEMBRE	\$ 4.119.403
						10	OCTUBRE	\$ 4.119.403
						11	NOVIEMBRE	\$ 4.119.403
						12	DICIEMBRE	\$ 4.119.403
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 11.946.269	\$ 36.662.687	\$ 36.662.687	\$ -

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	Apoyar la coordinación técnica de las acciones e intervenciones como profesional líder operativo adelantadas por el equipo operativo en cada una de las localidades, en el marco de los lineamientos definidos para el contrato PIC	Planeación de actividades a realizar durante el mes, al equipo operativo. Envío de las bases del censo general y priorizados. Asignación de actividades al equipo de trabajo.	Actas de asignación de actividades, acta de base de seguimiento de priorizados.
2	Reuniones internas para socializar al equipo operativo los temas tratados y acuerdos de las reuniones convocadas por la SDS, de acuerdo a lo definido por cada Subred.	Se realiza reunión con el equipo de trabajo.	Acta de reunión
3	Recepcion, revision y seguimiento de soportes de actividades realizadas por el equipo operativo en el marco del contrato PIC.	Se realiza la recepción de los soportes, preauditoria de los mismos y seguimiento a las actividades realizadas por el equipo operativo.	Actas de recepción, preauditoria y seguimientos
4	Atencion de la auditoria y de las visitas de seguimiento programadas por la SDS.	Presentación de los soportes al equipo auditor	Acta de la auditoria.
5	Realizar revision y validacion de la informacion consignada de manera mensual en sistema Sivigila D.C modulo Sisvea (censo de establecimientos, medidas sanitarias de seguridad, medicamentos de control especial, vehiculos transportadores de alimentos, operativos, aspectos del acta de seguridad quimica), aplicativo SISA, y aplicativos de la línea de Aire, Ruido y Radiacion Electromagnetica, previo al vencimiento del plazo de reporte.	Revisión de la información ingresada en el aplicativo SIVIGILA	Acta de seguimiento al aplicativo SIVIGILA

 ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA</small>					SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E				
INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS					CO-OPS-FT-11 V6				
INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA		VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR \$ 4.119.045		
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA	48592232				
2021	1	2021	02	11					
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS					CUATRO MILLONES CIENTO DIECINUEVE MIL CUARENTA Y CINCO PESOS				
ITEM		ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL			INGRESO BASE DE COTIZACION		VALOR MINIMO DE LOS APORTES		VALOR APORTADO <small>(Sobre el 40% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a un SMLMV</small>
PENSIONADO		SI			SANITAS EPS		\$ -		
SALUD					ARL SURA		\$ 206.000		\$ 206.000
ARL		3					\$ 40.100		\$ 40.200
CAJA DE COMPENSACION		NO					\$ 246.100		\$ 246.200
INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO									
ENTIDAD BANCARIA:		BANCOLOMBIA S.A.			TIPO CUENTA		AHORROS		NRO CUENTA
									66947726511
 JAIDY AMANDA CORTES MURCIA NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA 20.576.217					 WILLIAM EDUARDO GÓMEZ RAMÍREZ NOMBRE DEL SUPERVISOR COORDINADOR PSIC				
Dalia Azucena Londoño Ortiz Cc. 53054008 Referente De Vigilancia Dalia Azucena Londoño Ortiz									
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN LIDER DE PROCESO									
2021-02-12									

Información básica de la planilla

Empresa:	HAIDY AMANDA CORTES MURCIA	NIT:	20576217
Tipo Planilla:	I	Periodo liquidación Pensiones:	enero 2021
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	enero 2021
Número de Radicación:	48592232 ✓	Total a pagar:	\$246,200
Fecha de vencimiento:	11/02/2021 ✓	Total de empleados:	1
Fecha de Pago:	11/02/2021	Número de Administradoras:	2

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	Miplanilla.com Pago Protección Social	Medio de Pago:	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	Número Autorización:	890001227

Estado de la transacción: Transacción aprobada

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-11	890903790	ARL SURA	1		\$0	\$40,200
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		\$0	\$206,000
						\$246,200

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos:**

DATOS GENERALES										PERIODO DE COTIZACIÓN										PERIODO DE REGISTRO LAB.										PERIODO DE EMISIÓN									
TIPO		NUMERO		NOMBRE O RAZON SOCIAL		TIPO PRESENTACION				SUCURSAL / DEPENDENCIA		CODIGO		SALUD		MES		AÑO		MES		AÑO		CODIGO ARL		CODIGO OPERADOR		PAG		DE		1							
CC		25676217-		HADY AMANDA CORTES MURCIA	U	C	S	D						2021	1	2021	3450222																						
DIRECCION		CUIDAD/MUNICIPIO		CODIGO		DEPARTAMENTO		CODIGO		TELEFONO		FAX		CORREO ELECTRONICO		ACTIVIDAD ECONOMICA		VALOR NOMINA		TOTAL		EMPALEADOS		FECHA DE PASO		No. AUTORIZACION		FECHA DE PASO		No. AUTORIZACION									
Cra 116 No. 89 A 31		BOGOTA, D.C.		11001		BOGOTA, D.C.		11		8124695				hady.murcia@gmail.com		8311		0		1		1		2021/02/11		95001227		2021/02/11		95001227									

[illegible][illegible][illegible][illegible]

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS	
PENSIONES	0
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LOCALES									
COD. APL.	INT. APL.	COTE DELIAT.	INCAPACIDADES		APORTES OTROS RIESG.		VALOR NETO COTIZACION		
			NO APT.	VALOR					
44-1	00003070-6	40.200							40.200
DIAS HORA	INTERES	SUBTOTAL APORT	NO RADICAR	SALDO	FONDO				
		COTIZ.	A FAVOR		SOLIDARIDAD				
0	0	0	40.200	0	402				40.200

TOTAL APORTES DEL PERIODO A LA EDUCACIÓN			TOTAL APORTES DEL PERIODO A ECAP		
VALOR	RIT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	VALOR	RIT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	INTERES 10% IBA REP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	0	0
SALUD	205.000	205.000
RIESGOS LABORALES	40.200	40.200
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	248.200	248.200

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información