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 V6

DATOS DEL INFORME

Período a Certificar:	Desde: 01-feb.-21		Hasta:	28-feb.-21		
Nombre del Contratista:	NATALY ANDREA MANOSALVA VELA		Cédula:	1023891275		
Correo Electrónico:	manosalvanataly01@gmail.com		Teléfono(s):	3132762488		
Nombre del Supervisor - Planta:	WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ		Cargo:	COORDINADOR PSPIC	Código-Grado:	243-20
Nombre del Supervisor - Contratista:			Perfil		No. CTO:	
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Código-Grado:	
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:	LUCY YAMILE VILLOTA VILLACORTE		Perfil	LIDER E.TRABAJO	No. CTO:	5026-2020

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	006490	Año Contrato: 2020	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	327	
PERFIL:	TECNOLOGA EN SALUD OCUPACIONAL				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO				
UNIDAD DE SERVICIOS :	E.TRABAJO				

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							$ -	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 TRABAJO SALUD PUBLICA		SALUD PUBLICA	K28PI				$ 2.334.328	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 2.334.328	DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS VEINTIOCHO PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		08/09/2020				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	31/10/2020	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
1	2020-11-01	2020-11-30	1	$ 817.015	2165	1	Enero	$ 2.968.656
2			2	$ 1.517.313	2287	2	Febrero	$ 2.334.328
3	2020-12-01	2020-12-10	3	$ 778.109	2521	3		
4	2020-12-11	2021-01-31	4	$ 1.556.219	2618	4		
			5	$ 2.968.656	54	5		
5	2021-02-01	2021-02-28	6	$ 2.334.328	185	6		
						7		
						8		
						9	Septiembre	$ 1.867.462
						10	Octubre	$ 2.334.328
						11	Noviembre	$ 2.334.328
						12	Diciembre	$ 2.334.328
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4.201.790	$ 14.173.430	$ 14.173.430	$ -

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	Implementar los procesos asignados como TECNOLOGO con criterios de calidad a fin de dar cumplimientos a los objetivos y metas establecidas en el plan de Intervenciones colectivas el plan de salud territorial y plan operativo	Se desarrollan 32 segundas asesorías a unidad de trabajo de mediano impacto, 42 terceras asesorías a unidad de trabajo de mediano impacto , 42 monitores en utis de mediano impacto.	Formatos de caracterización de unidades de trabajo informal, NNA, inspeccion de protocolo de bioseguridad.

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 V6

2	Garantizar la calidad, veracidad y cumplimiento de los productos concertados, presentar informes y reportes en la periodicidad definida y asistir a procesos de pre auditorias internas y externas según requerimiento	Se realiza la entrega del cronograma de actividades correspondiente al mes de Febrero.	Cronograma magnetico.
3	Garantizar la custodia y proteccion de los documentos fisicos y magneticos entregados para la ejecucion de sus actividades, asi mismo la digitacion adecuada manteniendo los parametros de calidad de los soportes asignados	Se entrega a la referente del espacio, los soportes de cada seguimiento y cierre de las UTi de mediano impacto, formato de mipymes.	Formatos de caracterización de unidades de trabajo informal, NNA, inspeccion de protocolo de bioseguridad.
4	Activar los procesos de referencia y contrareferencia dando respuesta a las necesidades identificadas en la comunidad.	Se brinda educación correspondiente a covid 19, sintomas asociados, cuidados a la salud, prevención, etiquetado de tos y estornudo, protocolo de lavado de manos, uso de tapabocas entre otros.	Formatos de caracterización de unidades de trabajo informal, NNA, inspeccion de protocolo de bioseguridad.
5	Informar a tiempo cualquier eventualidad que interfera en el adecuado cumplimiento de los objetivos establecidos.	No se presenta ninguna eventualidad	N/A

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 2.968.656
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	1	2021	02	15	9416281899		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: DOS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS 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	PORVENIR	$ 1.187.462	$ 190.000	$ 190.000
SALUD		SURA		$ 148.400	$ 148.500
ARL	3	SURA		$ 28.900	$ 29.000
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 367.300	$ 367.500

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	18056715297

NATALY ANDREA MANOSALVA VELA
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.023.891.275
CC. NO. CONTRATISTA

WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
COORDINADOR PSPIC

Lucy Yamile Villota Villacorte
Cc. 36950971
Referente A Trabajo

LUCY YAMILE VILLOTA VILLACORTE
NOMBRE DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN
LIDER E.TRABAJO

2021-02-12

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023891275		MANOSALVA VELA NATALY ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 61 C SUR # 14 G- 15 ESTE	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2021-01	2021-01	893183655	9416281899	I	2021/02/16	2021/02/15	BANCOLOMBIA	0	$367,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$190,000	$0	$0	$190,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$190,000	$0	$0	$190,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$29,000	$0	$0	$29,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$29,000	$0	$0	$29,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$148,500	$0	$0	$148,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$148,500	$0	$0	$148,500
TOTAL				1	$367,500	$0	$0	$367,500

2021/02/15 07:30 AM