ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	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:	MAIRA CATHERIN TORES MENDEZ		Cédula:	1016046139			
Correo Electrónico:	maitorres1992@gmail.com		Teléfono(s):	3115307006			
Nombre del Supervisor - Planta:	WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ		Cargo:	COORDINADOR PIC	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:	VICTOR GOMEZ - ANDRES MOJICA		Perfil	ENFERMERO	No. CTO:	4869-4900	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	006174	Año Contrato:	2020	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	965
PERFIL:	INGENIERA AMBIENTAL				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	GESTION DEL RIESGO EN SALUD				
UNIDAD DE SERVICIOS :	ESPACIO VIVIENDA				

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	K2791				$ 3.570.149	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 3.570.149	TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		03/08/2020				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	$ 7.140.298	1660	1	Enero	$ 3.570.149
2	2020-11-01	2020-11-01	2	$ 1.249.552	2165	2	Febrero	$ 3.570.149
			3	$ 2.320.597	2287	3		
3	2020-12-01	2020-12-10	4	$ 1.190.050	2521	4		
4	2020-12-11	2021-01-31	5	$ 2.380.099	2618	5		
			6	$ 3.570.149	54	6		
5	2021-02-01	2021-02-28	7	$ 3.570.149	185	7		
						8	Agosto	$ 3.570.149
						9	Septiembre	$ 3.570.149
						10	Octubre	$ 3.570.149
						11	Noviembre	$ 3.570.149
						12	Diciembre	$ 3.570.149
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3.570.149	$ 24.991.043	$ 24.991.043	$ -

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 PLANEACIÓN, IMPLEMENTACIÓN, MONITOREO Y EVALUACION CORRESPONDIENTE A LOS PROCESOS ASIGNADOS DE ACUERDO AL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS Y CONFORMES A LAS CUALIDADES DE LOS LINEAMIENTOS DEFINIDOS PARA LAS ACTIVIDADES A DESARROLLAR EN EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO CONTRACTUAL	REINDUCCIÓN DE LA OPERACION FEBRERO 2021, PARTICIPACIÓN ACTIVA EN LAS LOCALIDADES USME, C.BOLIVAR Y TUNJUELITO, EN LA CARACTERIZACION AMBIENTAL CON LA IMPLEMENTACIÓN DE INSTRUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DE NECESIDADES DE ATENCIÓN EN ACCIONES DE PROTECCIÓN ESPECIFICA SEGUIMIENTO COHORTE AMBIENTE - VIVIENDA SALUDABLE	FICHA DE CARACTERIZACIÓN DE CARACTERIZACIÓN COHORTE AMBIENTAL, REGISTRO EN SEGUIMIENTO COHORTE AMBIENTAL, REPORTE COVID-19, CRONOGRAMA
2	PRESENTAR INFORMES Y REPORTES EN LA PERIODICIDAD DEFINIDA CON CALIDAD, VERACIDAD Y CUMPLIMIENTO DE ACUERDO A LA META ACORDADA, PRODUCTIVIDAD Y ACTIVIDADES EJECUTADAS.	SOPORTE FISICO DE LOS USUARIOS DE LA BASE DE DATOS, FICHA DE CARACTERIZACIÓN AMBIENTAL, DILIGENCIAMIENTO DE MATRICES ASOCIADAS A CADA PROCESO IDENTIFICADO	FICHAS DE CARCTERIZACIÓN AMBIENTAL Y REGISTRO EN EL DRIVE CORRESPONDIENTE
3	PLANEAR, VERIFICAR, Y PRESENTAR PROCESOS DE PREAUDITORIA INTERNAS Y EXTERNAS SEGÚN REQUERIMIENTO, CUMPLIENDO CON LAS CARACTERISTICAS DE CALIDAD, OPORTUNIDAD Y VERACIDAD.	PARTICIPACIÓN ACTIVA EN PRECRITICA Y PREAUDITORIA DE ACUERDO A LA NECESIDAD DEL PROCESO	ACTA DE PRECRITICA Y CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES
4	GARANTIZAR CUSTODIA Y PROTECCION DE LOS DOCUMENTO FISICOS Y MAGNETICOS ENTREGADOS PARA LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	REGISTRO FISICO DE LOS USUARIOS ABORDADOS PARA EL PROCESO DE IN;DENTIFICACION DE RIESGOS AMBIENTALES Y DILIGENCIAMIENTO DE LOS SOPORTES SUMINISTRADOS POR SDS	SOPORTES FISICOS DE LOS USUARIOS EFECTIVOS (FICHAS DE CARACTERIACION AMBIENTAL)
5	INFORMAR A TIEMPO CUALQUIER EVENTUALIDAD QUE INFIERA EN EL ADECUADO CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS	NO APLICA	NO APLICA

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA		
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	1	2021	02	10	94145772O8	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 3.570.149

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS.	CO-OPS-FT-11 V6

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS		TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE PESOS			
ITEM		ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	VALOR MINIMO DE LOS APORTES	VALOR APORTADO *. (Sobre el 40% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a un SMLMV
PENSIONADO	NO	PROTECCIÓN	$ 1.428.060	$ 228.500	$ 228.500
SALUD		COMPENSAR		$ 178.500	$ 178.600
ARL	3	SEGUROS BOLIVAR		$ 34.800	$ 34.800
CAJA DE COMPENSACION.	NO			$ 441.800	$ 441.900

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	22165173922

MAIRA CATHERIN TORES MENDEZ
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.016.046.139
CC. NO. CONTRATISTA

WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
COORDINADOR PIC

VICTOR GOMEZ - ANDRES MOJICA
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
ENFERMERO

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 1016946139		TORRES MENDEZ MAIRA CATHERIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 7A BIS N 79D - 31	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4112821	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-01	2021-01	889107456	9414577208	I	2021/02/09	2021/02/10	BANCOLOMBIA	1	$441,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$228,500	$0	$0	$228,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$228,500	$0	$0	$228,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,800	$0	$0	$34,800
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$34,800	$0	$0	$34,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,600	$0	$0	$178,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$178,600	$0	$0	$178,600
TOTAL				1	$441,900	$0	$0	$441,900

2021/02/10 12:30 PM

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 1016046139		TORRES MENDEZ MAIRA CATHERIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 7A BIS N 79D - 31	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4112821	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-01	2021-01	389107456	9414577208	I	2021/02/09	2021/02/10	BANCOLOMBIA	1	$441,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,428,060	$228,500			$1,428,060	$178,600			$0	$0			$1,428,060	$34,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,428,060	$228,500			$1,428,060	$178,600			$0	$0			$1,428,060	$34,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,428,060	$228,500			$1,428,060	$178,600			$0	$0			$1,428,060	$34,800		$0	$0
1	CC	1016046139	TORRES MAIRA	230201	30	$1,428,060	$228,500	EPS008	30	$1,428,060	$178,600	0	0	$0	$0	14-7	30	$1,428,060	$34,800	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$1,428,060	$228,500			$1,428,060	$178,600			$0	$0			$1,428,060	$34,800		$0	$0