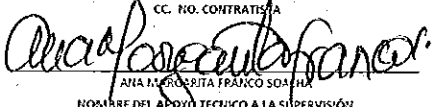
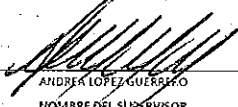


San Berdo

 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:		ALEXANDRA CARRERO MEJIA				Cédula:		52305495	
Correo Electrónico:		ALEXAMEJIA9659@HOTMAIL.COM				Teléfono(s):		3125322102	
Nombre del Supervisor - Planta:		ANDREA LOPEZ GUERRERO				Cargo:		JEFE OFICINA PARTICIPACION	
Apoyo técnico a la supervisión - Contratista:		ANA MARGARITA FRANCO SOACHA				Perfil:		PROFESIONAL ESPECIALIZADO	
						Codigo-Grado:		006-05	
						No. CTO:		3267-2021	
DATOS DEL CONTRATO									
NO CONTRATO:		003259		Año Contrato:		2021		C.D.P. CONTRATO INICIAL :	
								354	
PERFIL:		AUXILIAR DE APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA							
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:		OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO							
UNIDAD DE SERVICIOS :		SAN BERNITO							
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		Mostrar							
HONORARIOS		Mostrar							
REMUNERACION		Ocultar							
ATENCIÓN AL USUARIO - USS TUMBUERTO		TUMBUERTO	002JT				\$ 1.530.000	100,00%	
							\$ -	0,00%	
							\$ -	0,00%	
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:		\$ 1.530.000	UN MILLON QUINIENTOS TREINTA MIL PÉSO						
EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO									
FECHA INICIO CONTRATO		01/02/2021			FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL		30/04/2021		
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGUN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	
						1			
						2	Febrero	\$ 1.530.000	
						3			
						4			
						5			
						6			
						7			
						8			
						9			
						10			
						11			
						12			
						13			
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS		SALDO DEL CONTRATO			
\$ 4.590.000		\$ 4.590.000		\$ 1.530.000		\$ 3.060.000			
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	Dar información y orientación a los usuarios, familia comunidad sobre el acceso al programa ruta de la salud, Derechos y Deberes y demás temas transversales de la Subred Sur según cronograma.			Brindar atención, información, orientación y apoyo de otras entidades e informativas, modelo de atención, derechos y deberes, aseguramiento, Ca'l center Atención Perinatal, potafoto de servicios, era Ruta integral de la salud y Materno Neonatal				Registro de orientación en consulta externa 1000 usuarios USUARIOS	
2	Realizar filtro de ingreso en la Unidad de Servicios de Salud, para identificar necesidad de usuarios y direccionar de manera adecuada, rápida, oportuna y efectiva; verificando la documentación pertinente, de acuerdo al servicio requerido.			Se realiza Filtro para caracterizar población preferencial en Consulta Externa.				Registro de orientación en consulta externa 1080 usuarios	
3	Identificar población preferencial, con enfoque poblacional y diferencial gestionando su atención con celeridad contribuyendo a la atención integral y con calidad			Se realiza filtro a pacientes en Consulta Externa para caracterizar población preferencial.				Registro de orientación en consulta externa 1080 usuarios.	
4	Realizar registro en el aplicativo SIDMA de las charlas y orientaciones a los usuarios.			Realizar el ingreso oportuno del registro SIDMA				Se registra en base SIDMA	
5	Realizar y tabular encuestas de satisfacción, de acuerdo a meta individual establecida en los diferentes servicios de la institución donde se requiera.			Se realiza encuestas en Consulta Externa de modelo de atención, derechos y deberes, aseguramiento, Ca'l center Atención Perinatal, potafoto de servicios, era Ruta integral				Registro de encuestas de consulta externa 20 usuarios	
6	Participar en las reuniones en las cuales sean convocados y desarrollar las capacitaciones propuestas por la Subred Sur.			participo activamente en las actividades y capacitaciones que convoca el area				Registro Actas de reunión	
INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>Oficina de Planeación y Desarrollo</small>						SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E			
INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS						CO-OPS-FT-11 V6			
PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO				NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	\$	
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA		48533455		1.521.855	
2021	1	2021	02	05					
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS						UN MILLON QUINIENTOS VEINTIUN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA 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	NO	COLFONDOS		\$ 908.526	\$ 145.400	\$ 145.400			
SALUD		COMPENSAR			\$ 113.600	\$ 113.600			
ARL	3	SURA			\$ 22.100	\$ 22.200			
CAJA DE COMPENSACION	SI	CAFAM			\$ 281.100	\$ 281.200			
INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO									
ENTIDAD BANCARIA:		BANCOLOMBIA S.A.		TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA		62474970847	
<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start;"> <div style="text-align: center;">  <p>ALEXANDRA CARREÑO MEJÍA NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA 52.305.496 CC. NO. CONTRATISTA</p>  <p>ANA MERCEDES FRANCO SOA NOMBRE DEL APOYO TÉCNICO A LA SUPERVISIÓN PROFESIONAL ESPECIALIZADO DE APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA</p> </div> <div style="text-align: center;">  <p>ANDREY LÓPEZ GUERRERO NOMBRE DEL SUPERVISOR JEFE OFICINA PARTICIPACIÓN</p> </div> </div>									

2021-02-12

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
				EMPLADOS	UPC
				1	0
				TOTAL A PAGAR	
2021-01	2021-01	1	48533435	\$259,400	

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora UPC	Valor Mora Cotización	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compañero EPS	860006942-7	113.600	0		0		0	0	0	0	113.600 /	1

TOTALES PENSION											
Código AFP	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsidencia	Días Mora Colización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Calandrea	9002278-6	143.400	0	0	0	0	0		143.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Codigo ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacitados		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	880903790-6	22.200				22.200	0	0	22.200			222	22.200	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar
CCF21	Coliam	8600-13570-3	18.200	0	0	18.200
						1

TOTALES PAIRASCALAS				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor prima de ICE, LIMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	113.600	113.600
Pension	1	145.400	145.400
Riesgos Laborales	1	22.200	22.200
CCF	1	18.200	18.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	299.400	299.400

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52305496	Alexandra Carrero Mejía	Cra 87 e # 70 52	7799800	alexamajia6959@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ALOCUOTA (DIAMENSAÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMENSAÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLAZOS
					UPC
					1
					0
					TOTAL A PAGAR
					\$298,400

DETALLE POR COTIZANTE

No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	INFORMACIÓN VIGENTES												PENSIÓN		SALUD				RECURSOS LABORALES				CGF				PARAFISCALES				
				NO. COTIZANTE	NO. COTIZANTE	NO. COTIZANTE	NO. COTIZANTE	NO. COTIZANTE	NO. COTIZANTE	NO. COTIZANTE	NO. COTIZANTE	NO. COTIZANTE	NO. COTIZANTE	NO. COTIZANTE	NO. COTIZANTE	NO. COTIZANTE	NO. COTIZANTE	NO. COTIZANTE	NO. COTIZANTE	NO. COTIZANTE	NO. COTIZANTE	NO. COTIZANTE	NO. COTIZANTE	NO. COTIZANTE	NO. COTIZANTE	NO. COTIZANTE	NO. COTIZANTE	NO. COTIZANTE	NO. COTIZANTE	NO. COTIZANTE	NO. COTIZANTE	NO. COTIZANTE	NO. COTIZANTE	NO. COTIZANTE
1	CC	52305496	CARRERO MEJIA ALEXANDRA	231001	208.028	143.000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

TOTAL APORTES DEL PERIODO 8 MESES: 1.000.000,00

Line	Description	Amount	Balance
1	...	...	...
2	...	...	...
3	...	...	...
4	...	...	...
5	...	...	...
6	...	...	...
7	...	...	...
8	...	...	...
9	...	...	...
10	...	...	...
11	...	...	...
12	...	...	...
13	...	...	...
14	...	...	...
15	...	...	...
16	...	...	...
17	...	...	...
18	...	...	...
19	...	...	...
20	...	...	...
21	...	...	...
22	...	...	...
23	...	...	...
24	...	...	...
25	...	...	...
26	...	...	...
27	...	...	...
28	...	...	...
29	...	...	...
30	...	...	...
31	...	...	...
32	...	...	...
33	...	...	...
34	...	...	...
35	...	...	...
36	...	...	...
37	...	...	...
38	...	...	...
39	...	...	...
40	...	...	...
41	...	...	...
42	...	...	...
43	...	...	...
44	...	...	...
45	...	...	...
46	...	...	...
47	...	...	...
48	...	...	...
49	...	...	...
50	...	...	...
51	...	...	...
52	...	...	...
53	...	...	...
54	...	...	...
55	...	...	...
56	...	...	...
57	...	...	...
58	...	...	...
59	...	...	...
60	...	...	...
61	...	...	...
62	...	...	...
63	...	...	...
64	...	...	...
65	...	...	...
66	...	...	...
67	...	...	...
68	...	...	...
69	...	...	...
70	...	...	...
71	...	...	...
72	...	...	...
73	...	...	...
74	...	...	...
75	...	...	...
76	...	...	...
77	...	...	...
78	...	...	...
79	...	...	...
80	...	...	...
81	...	...	...
82	...	...	...
83	...	...	...
84	...	...	...
85	...	...	...
86	...	...	...
87	...	...	...
88	...	...	...
89	...	...	...
90	...	...	...
91	...	...	...
92	...	...	...
93	...	...	...
94	...	...	...
95	...	...	...
96	...	...	...
97	...	...	...
98	...	...	...
99	...	...	...
100	...	...	...
TOTAL	...	...	...

1

APR 19 1964

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE DECEMBER 2009	VALOR TOTAL
PENSIONES	143,400	143,400
SALUD	113,000	113,000
RIESGOS LABORALES	22,200	22,200
CGF	18,200	18,200
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	296,600	296,600

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