Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-02-11, 09:58:38 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1035796685

Periodo Cotización: enero de 2021 **Periodo Servicio:** enero de 2021 **Referencia pago (PIN):** 8836882510

PAGADO 11/02/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ERIKA BEATRIZ REYES BARRIOS		
Documento	CC52754265	**Dirección**	CL 49G SUR #13 A - 55
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3013494931
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 52754265	ERIKA BEATRIZ REYES BARRIOS	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 1.428.060	$ 228.500	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.428.060	$ 178.600	2,436	$ 1.428.060	$ 34.800	(NN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 441.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.428.060	$ 1.428.060	$ 1.428.060	$ 0	$ 228.500	$ 178.600	$ 34.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 441.900	$ 0	$ 441.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 86 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 871 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BARRANQUILLA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	01 feb 21		Hasta	28 feb 21		
Nombre del Contratista:	ERIKA BEATRIZ REYES BARRIOS			Cédula	57454165		
Correo Electronico:	erikareyesb@gmail.com			Telefono(s):	3013499351		
Nombre del Supervisor - Planta				Cargo:		Codigo Grado	
Nombre del Supervisor - Contratista:	CARLOS FERNANDO MACANA GONZALEZ			Perfil	LIDER GOBERNANZA	Nro. Ctto	005419
Apoyo tecnico a la supervision - Planta				Cargo:		Codigo Grado	
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:				Perfil		Nro. Ctto	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	005419	Año Contrato	2020	C.D.P. CONTRATO INICIAL:	917
PERFIL:	PROFESIONAL SOCIAL				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD				
UNIDAD DE SERVICIOS :	PIC GOBERNANZA 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							$ -	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 GOBERNANZA SALUD PUBLICA		SALUD PUBLICA	4259				$ 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		04/06/2020				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	31/08/2020	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGUN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
1	2020-09-01	2020-10-31	1	$ 7.140.297	1660	1	Enero	$ 3.570.149
2	2020-11-01	2020-11-30	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	Junio	$ 3.213.134
5	2021-02-01	2021-02-28	7	$ 3.332.139	185	7	Julio	$ 3.570.149
			8	$ 3.808.159	449	8	Agosto	$ 3.570.149
						9	Septiembre	$ 3.570.149
						10	Octubre	$ 3.570.148
						11	Noviembre	$ 3.570.149
						12	Diciembre	$ 3.570.149
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 10.353.432	$ 35.344.474	$ 31.774.325	$ 3.570.149

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

Escaneado con CamScanner

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

1	a) Implementar los procesos asignados como profesional universitario con criterios de calidad a fin de dar cumplimiento a los objetivos y metas establecidas en el Plan de Intervenciones Colectivas, el plan de salud territorial y plan operativo institucional	1 -02 -2021 Articulación Acuerdo con políticas VCA Étnicas – caja de herramientas Unal-referente SDS aseguramiento 2 -02- 2021 seguimiento a casos 4 -02-2021 Auditoria correspondientes a los meses de noviembre y diciembre 2020 5 -02- 2021 Recorrido Usme se realiza recorrido de identificación con secretaria de integración social por los sectores de Aurora, Virrey, Chapinerito, Santa librada, San Andres. 10-02- 2021 Seguimiento a casos 12 -02- 2021 Sala de crisis sífilis gestacional y congenita documental 16 -02-2021 Jornada de autocuidado Tunjuelito 16 -02- 2021 Fortalecimiento a poblaciones diferenciales área asistencial 17 -02-2021 Mesa de habitabilidad Ciudad Bolívar socialización covid 17 -02- 2021 Comite local de estupefacientes ciudad Bolivar 18 -02-2021 Mesa de habitabilidad Tunjuelito socialización covid 19 -02-2021 Recorrido Institucional Usme 22-02-2021 Fortalecimiento a poblaciones diferenciales área asistencial 23 -02- 2021 Jornada Autocuidado Usme 24-02- 2021 Articulación cursos de vida y pp salud mental 25-02- 2021 Jornada autocuidado ciudad Bolivar	Actas y Listados de Asistencia
2	b) Apoyar los procesos de la respuesta integral en salud, reconociendo las necesidades de la comunidad con enfoque diferencial, comunitario, familiar, poblacional y de curso de vida	3 -02- 2021 Reunion equipo de referentes de politicas diferenciales ajuste a la ficha 8 -02-2021 Reunion diferencial y equipo lider. 9 -02-2021 Mesa de habitabilidad Usme socialización covid y ruta promoción y mantenimiento Conmemorativas 15 -02-2021 Fortalecimiento a poblaciones diferenciales área asistencial 22 -02- 2021 Fortalecimiento a poblaciones diferenciales área asistencial	Actas y Listados de Asistencia
3	c) Desarrollar procesos de planeación, ejecución y Evaluación de las acciones asignadas y concertadas en los diferentes procesos y/o componentes en cumplimiento de los lineamientos y fichas técnicas; realizando las respectivas acciones de mejoramiento a que haya lugar	08 febrero 2021 Reunion equipo gobernanza 09 febrero 2021 Reunion equipo gobernanza 12 febrero 2021 Reunión equipo gobernanza 19 febrero 2021 Reunión equipo gobernanza	Actas y Listados de Asistencia
4	d) Entregar de manera oportuna cronogramas de trabajo, productos e informes según indicaciones técnicas	Se realiza entrega en los tiempos estipulados por el lider del componente 1 (Cronograma con actividades mes de febrero y Misional) y entrega de informes con pertinencia y calidad.	Formato Excel subido al DRIVE
5	e) Dar cumplimiento a la meta y productos establecidos por la Subred Integrada de Servicios de Salud	Entrega de matrices, Seguimiento a la política, SEGPLAN, formato de acuerdos y de movilización social, en los tiempos establecidos.	Matrices y Formatos
6	f) Los productos presentados deben cumplir con atributos de calidad, oportunidad y veracidad	Se cumple con los requerimientos de calidad establecidos dentro del lineamiento y según indicaciones de los lideres del componente.	Envió de matrices y Formatos
7	g) Realizar la asistencia de los lineamientos técnicos dados por la SDS y que son propios de su intervención y realizar socialización de los mismos	11 febrero 2021 Asistencia SDS lineamientos mes febrero 11 febrero 2021 Asistencia tecnica Adultez fortalecimiento estrategia cronicos	Actas y Listados de Asistencia
8	h) Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme a los lineamientos del proceso de gestión documental	Se entrega carpetas con soportes de acuerdo a los parametros establecidos de organizacion.	Soportes en Medio Fisico
9	i) Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos	Para el periodo en mencion no se presenta ninguna eventualidad, que interfiera en el cumplimiento de los objetivos y/o actividades establecidas.	Actas y Listados de Asistencia

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 3.570.149
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	1	2021	02	11	1035796685		

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 COTIZACION	VALOR MINIMO DE LOS APORTES	VALOR APORTADO (Sobre el 40% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a un SMLMV
PENSIONADO	NO	PROTECCION	$ 1.428.060	$ 228.500	$ 228.500
SALUD		FAMISANAR		$ 178.500	$ 178.600
ARL	3	SURA		$ 34.800	$ 34.800
CAJA DE COMPENSACION	NO	NA		$ 441.800	$ 441.900

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	24086645249

ERIKA BEATRIZ REYES BARRIOS
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
52.754.265
CC. NO. CONTRATISTA

CARLOS FERNANDO MACANA GONZALEZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
LIDER GOBERNANZA

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-12

Escaneado con CamScanner