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-mar.-21	Hasta:	31-mar.-21			
Nombre del Contratista:	MILENA CECILIA USECHE VELASQUEZ		Cédula:	1033745007			
Correo Electrónico:	milena.fucs@hotmail.com		Teléfono(s):	3214964780			
Nombre del Supervisor - Planta:	WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ		Cargo:	COORDINADOR PSPIC	Código-Grado:	243-20	
Nombre del Supervisor - Contratista:			Perfil		No. CTO:		
Apoyo técnico a la supervisión - Planta:			Cargo:		Código-Grado:		
Apoyo técnico a la supervisión - Contratista:	CARLOS ANDRES MOJICA AGUILAR		Perfil	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	No. CTO:	4031	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	004866	Año Contrato:	2020	C.O.P. CONTRATO INICIAL :	965
PERFIL:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO APOYO A LA GESTION OPERATIVA				
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	K27PI				$ 4.668.657	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Mostrar							
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 4.668.657	CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE 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. ADICIÓN	VALOR ADICIÓN	CDP	N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
1	2020-09-01	2020-10-31	1	$ 9.337.314	1660	1	Enero	$ 4.668.657
2	2020-11-01	2020-11-30	2	$ 1.634.030	2165	2	Febrero	$ 4.668.657
			3	$ 3.034.627	2287	3	Marzo	$ 4.668.657
3	2020-12-01	2020-12-10	4	$ 1.556.219	2521	4		
4	2020-12-11	2021-01-31	5	$ 3.112.438	2613	5		
			6	$ 4.668.657	54	6	Junio	$ 4.201.791
5	2021-02-01	2021-02-28	7	$ 4.668.657	185	7	Julio	$ 4.668.657
6	2021-03-01	2021-03-31	8	$ 4.668.657	449	8	Agosto	$ 4.668.657
						9	Septiembre	$ 4.668.657
						10	Octubre	$ 4.668.657
						11	Noviembre	$ 4.668.657
						12	Diciembre	$ 4.668.657
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 13.539.105	$ 46.219.704	$ 46.219,704	$ -

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	Aportar y apoyar la planeacion estrategica operativa y realizar acompañamiento tecnico a lo equipos de operación.	Aportar y apoyar la planeacion estrategica operativa y realizar acompañamiento tecnico a los equipos de operación.	Actas y listados de asistencia.
2	Presentar informes y reportes en la periodicidad definida, con calidad veracidad y cumplimiento , de acuerdo a la meta abordada , productividad y actividades ejecutadas.	Se elaboran informes según lo requerido por el lineamiento los cuales se radican los 5 primeros días de cada mes, matriz de indicadores matriz 3186, plan operativo y	Radicado de informes y correos electronicos.
3	Planear, verificar, y presentar proceso de precauditoria, y auditorias internas y externas según requerimiento , cumpliendo con características de calidad , oportunidad y veracidad.	Se realiza verificacion de criterios de oportunidad e integralidad de las acciones desarrolladas por los equipos interdisciplinarios en el espacio vivienda , mediante la	Actas y listados de asistencia.
4	Garantizar la custodia y proteccion de los documentos fisicos y magneticos entregados para la ejecucion de actividades.	durante el mes se realiza la custodia de la información y proteccion de los documentos fisicos y magneticos entregados lo que garantiza la ejecucion de	Radicado de informes y correos electronicos.
5	Activar los procesos de referencia y contrareferencia dando respuesta a las necesidades identificadas en la comunidad.	En el mes se realiza reunion general con el equipo de gestion operativa para realizar la planeacion y ejecution de los acciones.	Actas y listados de asistencia.
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			

14		
15		

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA			
2021	2	2021	03	09	1036387367		$ 4.668.657

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS	CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE 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	PROTECCION	$ 1.867.463	$ 298.800	$ 298.800
SALUD		SANITAS		$ 233.400	$ 233.500
ARL	3	SURA		$ 45.500	$ 45.500
CAJA DE COMPENSACIÓN	SI	CAFAM		$ 577.700	$ 577.800

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	004870439605

Milena Useche V

MILENA CECILIA USECHE VELASQUEZ
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.033.745.007
CC. NO. CONTRATISTA

WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
COORDINADOR PSPIC

CARLOS ANDRES MOJICA AGUILAR
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
PROFESIONAL ESPECIALIZADO II

2021-02-12

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2021-03-15, 03:19:38 PM Tipo Planilla I Número Planilla 1036387367

Periodo Cotización 202102 Periodo Servicio 202102

Cliente:

PAGADA 2021-03-09

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MILENA CECILIA USECHE VELASQUEZ				
Documento	CC 1033745007	Dirección	CALLE 48 B 29 67 SUR		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3214964780		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		Identificación			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento			Residente		Exonerado		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
CC 1033745007										
Tipo Cotizante	59	00				N	USECHE VELASQUEZ MILENA CECILIA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																						Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Trasl. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trasl. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30			$ 1,867,463	230251		16 %	$ 1,867,463	$ 298,800	$ 0	$ 0	EPS005		12.5 %	$ 1,867,463	$ 233,500	$ 0	14-11	3	2.436 %	$ 1,867,463	$ 45,500	CCF21	2 %	$ 1,867,463	$ 37,400	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION (ING + PROTECCION)	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	ARL SURA	CAFAM	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 298,800	$ 0	$ 0	$ 233,500	$ 45,500	$ 37,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 615,200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 -
¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
917610513

Destino de pago
SIMPLE OI

Motivo
Pago de Seguridad Social

Fecha
09/03/2021

Número de aprobación
00610513

Dirección IP
190.26.222.66

Valor transacción
$ 615.200,00

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
10.0.19.58	CC	1033745007

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.