ALCALDIA MAYOR DE BUCARAMANGA	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:	MARIA MONIGUI GOMEZ RODRIGUEZ		Cédula:	60299824			
Correo Electrónico:	MARIAMGOMEZ235@GMAIL.COM		Teléfono(s):	9012620 3142707423			
Nombre del Supervisor - Planta:	WILLIAN EDUARDO GOMEZ RAMIREZ		Cargo:	COORDINADOR PSPIC	Código-Grado:	2	43-20
Nombre del Supervisor - Contratista:			Perfil		No. CTO:		
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Código-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:	CARLOS ANDRES MOJICA AGUILAR		Perfil	PROF. ESPECIALIZADO II	No. CTO:	4091	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	003890	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	368
PERFIL:	AUXILIAR DE ENFERMERIA				
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				$ 2.197.015	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 2.197.015	DOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y SIETE MIL QUINCE PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		13/02/2021				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	28/02/2021	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
1	2021-03-01	2021-03-31	1	$ 2.197.015	368	1		
						2	Febrero	$ 1.171.741
						3	Marzo	$ 2.197.015
						4		
						5		
						6		
						7		
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 1.171.741	$ 3.368.756	$ 3.368.756	$ -

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 planeacion, implementacion, monitoreo y evaluacion correspondiente a los procesos asignados de acuerdo al plan de intervencion colectiva y conforme a las actividades de los lineamientos definidos para las actividades a desarrollar en cumplimiento del objetivo contractual	Reinduccion de la operacion febrero del 2021.Caracterizacion a usuarios cronicos, ninonores de 5 años y gestantes en zona de severidad, acorde al direccionamiento del SDS con el fin de impactar en salud para intervencion temprana de poblacion en riesgo en virtud de la emergencia sanitaria generada por la pandemia del coronavirus COVID 19, participacion en reunion bimensual de espacio y vivienda.	Listado de reiduction ficha de caracterizacion, formato sistema de alertas y mapa con retroalimentacion de cada predio para el cumplimiento de las horas asignadas,listado participacion virtual, reunio espio vivienda.
2	Presentar informes y reportes en la periodicidad definida con calidad, veracidad y cumplimiento de acuerdo a la meta acordada, productividad y actividades ejecutadas	Caracterizacion a usuarios cronicos menores 5 años y gestnte en zonas de severidad.	Ficha de caracterizacion, formato sistema de alertas y mapa con retroalimentacion de para el cumplimiento de las horas asignadas.
3	Planear, verificar y presentar procesos de preauditoria internas y externas según el requerimiento cumpliendo con caracteristicas de calidad, oportunidad y veracidad.	Participación en precritica y preauditoria de acuerdo a la necesidad del proceso.	Acta de precritica y certificacion de actividades.
4	Garantizar la custodia y proteccion de los documentos fisicos y magneticos entregados para la ejecucion de sus actividades.	Caracterizacion a usuarios cronicos menores de 5 años y gestantes en zona de severidad .	Ficha de caracterizacion, formato sistema de alerta y mapa con retroalimentacion de cada predio para para el cumplimiento de las horas asignadas.
5	Informar a tiempo cualquier eventualidad que impidiera en el adecuado cumplimiento de los objetos establecidos.	No aplica	No aplica
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	$ 1.171.741
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	2	2021	03	08	1036007423		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: UN MILLON CIENTO SETENTA Y UN MIL SETECIENTOS CUARENTA Y UN PESOS

ÍTEM		ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL	INGRESO BASE DE COTIZACION	VÁLOR MINIMO DE LOS APORTES	VALOR APORTADO (Sobre el 40% de tus ingresos mensuales) no debe ser inferior a un SMLMV
PENSIONADO	NO	COLPENSIONES	$ 908.526	$ 145.400	$ 77.600
SALUD		CONVIDA		$ 113.600	$ 60.600
ARL	3	SURA		$ 22.100	$ 11.900
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 281.100	$ 150.100

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	24103616805

MARIA MONGUI GOMEZ RODRIGUEZ
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
60.299.824
CC. NO. CONTRATISTA

WILLIAN EDUARDO GOMEZ RAMIREZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
COORDINADOR PSPIC

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

2021-02-12

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDU

Fecha creación reporte 2021-03-13, 10:57:07 AM Tipo Planilla I Número Planilla 1036007423 Referencia pago(PIN) 8837966240

Periodo Cotización 202102 Periodo Servicio 202102

Cliente:

PAGADA 2021-03-08 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA MONGUI GOMEZ RODRIGUEZ				
Documento	CC 60299824	Dirección	TRA 4 I 314 SIMON BOLIVAR		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3142707423		
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	CC 60299824	Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00				GOMEZ RODRIGUEZ MARIA MONGUI	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			
INS	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ADP	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
X																0	16	16	16	0			$ 908,526	25-14		16 %	$ 484,546	$ 77,600	$ 0	$ 0	EPSC22		12,5 %	$ 484,546	$ 60,600	$ 0	14-17	0	2,436 %	$ 484,546	$ 11,900	NIN-CO	0 %	$ 0	$ 0	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
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS-S CONVIDA	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 77.600	$ 0	$ 0	$ 60.600	$ 11.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 150.100

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!

SISTEMA P.O.S.
COLSUBSIDIO

DOCUMENTO SOPORTE

NOMBRE	PLANILLA SIMPLE RECAUDO
NIT	900.097.333-9
CODIGO	20696
REFERENCIA	8837966240
PLANILLA	1036007423
PERIODO	2021/02
REFERENCIA 2	8837966240

Código	Descripción	Cant	Valor
693927	RECAUDO PLA	1	150100
			150100

DOCUMENTO



2103080005254440
CONSECUTIVO: 001

MAR 08, 21 16:51

08/Mar/2021 16:52 2100 05 0201 5286186
(COPIA CLIENTE)