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

Periodo a Certificar:	**Desde:**	01-abr.-21	**Hasta:**	30-abr.-21			
Nombre del Contratista:	LAURA JULIETA CASTELBLANCO RAMOS		**Cédula:**	1032372757			
Correo Electrónico:	lajulieta1010@gmail.com		**Teléfono(s):**	3163389915			
Nombre del Supervisor - Planta:	WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ		**Cargo:**	COORDINADOR PSPIC	**Codigo-Grado:**	CODIGO 243 GRADO 20	
Nombre del Supervisor - Contratista:			**Perfil**		**No. CTO:**		
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			**Cargo:**		**Còdigo-Grado:**		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:	DALIA AZUCENA LONDOÑO ORTIZ		**Perfil**	LIDER DE PROCESO	**No. CTO:**	5084-2020	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	005136	**Año Contrato:**	2020	**C.D.P. CONTRATO INICIAL :**	327
PERFIL:	TECNOLOGO EN SISTEMAS				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
UNIDAD DE SERVICIOS :	SALUD PUBLICA - VIGILANCIA EN SALUD AMBIENTAL				

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 VIGILANCIA SANITARIA AMBIENTAL SALUD PUBLICA		SALUD PUBLICA	K31PI				$ 2.371.911	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 2.371.911	DOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y UN MIL NOVECIENTOS ONCE 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 SEGÚN MES CERTIFICADO**	**MES CUENTA DE COBRO**	**VALOR A PAGAR**
1	2020-09-01	2020-10-31	1	$ 4.668.657	1660	1	Enero	$ 2.334.328
2	2020-11-01	2020-11-30	2	$ 817.015	2165	2	Febrero	$ 2.334.329
			3	$ 1.517.313	2287	3	Marzo	$ 2.334.328
3	2020-12-01	2020-12-10	4	$ 778.109	2521	4	Abril	$ 2.371.911
4	2020-12-11	2021-01-31	5	$ 1.556.219	2618	5		
			6	$ 2.334.328	54	6	Junio	$ 2.100.895
5	2021-02-01	2021-02-28	7	$ 2.334.328	185	7	Julio	$ 2.334.328
6	2021-03-01	2021-03-31	8	$ 2.334.328	449	8	Agosto	$ 2.334.328
7	2021-04-01	2021-04-30	9	$ 2.371.911	775	9	Septiembre	$ 2.334.328
						10	Octubre	$ 2.334.328
						11	Noviembre	$ 2.334.328
						12	Diciembre	$ 2.334.328
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 6.769.551	$ 25.481.759	$ 25.481.759	$ -

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	Implementar los procesos asignados como Tecnologo con criterios de calidad a fin dar cumplimiento a los objetivos y metas establecidas en el Plan de Intervenciones Colectivas, el plan de salud territorial y plan operativo institucional	Se ejecuto las acciones con criterios de calidad en el proceso de digitación, verificación, validación y entrega oportuna de la información para el aplicativo SIVIGILA DC para la factura del mes de Abril de 2021 con la totalidad de información de acciones ejecutadas en este mes. Se realizo proceso de verificación del ingreso de las actas de IVC de Abril de 2021, se digito informe del mes de Marzo de 2021 de medicamentos de control especial de las droguerías de la Sub Red con su respectiva depuración, verificación y envió a la SDS, acompañamiento al proceso de digitación de las diferentes lineas de IVC, medidas sanitarias, operativos con su respectiva depuración, verificación y envió a la SDS.	Elaboración de factura mes de Marzo de 2021 fecha de entrega 06 de Abril de 2021. Aplicativo SIVIGILA, reporte de información digitada actas Abril de 2021. Aplicativo SIVIGILA, reporte de información, censo, mce, medidas, operativos.
2	Garantizar la calidad, veracidad y cumplimiento de los productos concertados, presentar informes y reportes en la periodicidad definida y asistir a procesos de pre auditorias y auditorías internas y externas según requerimiento	Se realizo la verificación de la información ingresada en el aplicativo SIVIGILA para el mes de abril de 2021. Envío de asistencias técnicas y seguimiento a estas Corrección de inconsistencias notificadas desde Nivel Central del mes de marzo de 2021. Se atendió seguimiento por parte de la Firma Auditora.	entrega de factura marzo de 2021, actas de reunión, acta de seguimiento.
3	Garantizar la custodia y protección de los documentos físicos y magnéticos entregados para la ejecución de sus actividades, así mismo la digitación adecuada manteniendo los parámetros de calidad de los soportes asignados	Se realizo la planeación para dar cumplimiento del 100% de la digitación, verificación y validación de las actas del mes de abril de 2021	100% del ingreso de la información programada, consultas e informe de gestión aplicativo SIVIGILADC

4	Activar los procesos de referencia y contra referencia dando respuesta a las necesidades identificadas en la comunidad	Se realizo la revisión de los lineamientos para la actualización del sistema aplicativo WEB SIVIGILA para la digitación de la información de visitas y factura. Se realizo socialización con el equipo SISVEA de los lineamientos para la Vigencia Marzo-Junio 2021 Se socializo con el equipo Sisvea conceptos emitidos desde la Secretaria Distrital de Salud.	Acta de reunión de socialización al equipo de digitación del comité sisvea.
5	Informar a tiempo cualquier eventualidad que interfiera en el adecuado cumplimiento de los objetivos establecidos	Acompañamiento a la revisión y consolidación de la factura del mes de marzo de 2021 y abril de 2021, donde debe coincidir la digitación con el informe de gestión de SIVIGILA, apoyo administrativo, y demás tareas que se me asignen. Consolidación y entrega de censo priorizado por localidad y linea de intervención. Consolidación del cronograma del equipo SISVEA y envio para la consolidación del componente.	Aplicativo SIVIGILA, reporte de información, censo, mce, medidas, operativos.

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	DIA			
2021	3	2021	04	09	951203158		$ 2.334.328

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS VEINTIOCHO 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	PORVENIR	$ 933.731	$ 149.400	$ 149.400
SALUD		COMPENSAR		$ 116.700	$ 116.800
ARL	3	SURA		$ 22.700	$ 22.800
CAJA DE COMPENSACION	SI			$ 288.800	$ 289.000

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	000487023568

LAURA JULIETA CASTELBLANCO RAMOS
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.032.372.757
CC. NO. CONTRATISTA

WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
COORDINADOR PSPIC

Dalia Azucena Londoño Ortiz
C.C. 1030540682
DALIA AZUCENA LONDOÑO ORTIZ
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
LIDER DE PROCESO

Referente De Violencia
Salud Ambiental

2021-02-12

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	1032372757-	LAURA JULIETA CASTELBLANCO RAMOS	U C S D		

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	3	2021	4963555

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA / PRIVADA [X] / MIXTA	PEQUEÑO / GRANDE / INDEPENDIENTE [X]	14-11	83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
KR 19B 62A 23 SUR	BOGOTÁ, D.C.	11001	BOGOTÁ D. C.	11	7650880	7650880	laljulieta1010@gmail.com	6209	0	1	2021/04/09	951203158

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS008	860066942-7	116.800	0		0		0	116.800	0	0	0	116.800	0		0	0	116.800	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-8	149.400	0	0	0	0	0	0	149.400	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
14-11	890903790-5	22.800		0	0	22.800

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR
0	0	22.800		0	228	22.800

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS	
PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	3

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,IMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	149.400	149.400
SALUD	116.800	116.800
RIESGOS LABORALES	22.800	22.800
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	289.000	289.000

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
Nº	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1032372757	CASTELBLANCO RAMOS LAURA JULIETA	EPS008	230301																				933.731	933.731	0	933.731	0			149.400	0	0	116.800	0

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