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:	ASTRID DEL PILAR SUAREZ CUEVAS		Cédula:	51815969			
Correo Electrónico:	pilarastrid@gmail.com		Teléfono(s):	3212036548			
Nombre del Supervisor - Planta:	WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ		Cargo:	COORDINADOR PSPIC	Codigo-Grado:	243-20	
Nombre del Supervisor - Contratista:			Perfil		No. CTO:		
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Código-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:	LUCY YAMILE VILLOTA VILLACORTE		Perfil	LIDER E. TRABAJO	No. CTO:	5026- 2020	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	005021	Año Contrato:	2020	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	327
PERFIL:	TRABAJADORA SOCIAL				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO				
UNIDAD DE SERVICIOS :	E. TRABAJO				

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 ESPACIO TRABAJO SALUD PUBLICA		SALUD PUBLICA	K28PI				$ 3.627.628	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 3.627.628	TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS VEINTIOCHO 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	$ 7.140.297	1660	1	Enero	$ 3.570.149
			2	$ 970.101	1798	2	Febrero	$ 3.570.149
2	2020-11-01	2020-11-30	3	$ 1.249.552	2165	3	Marzo	$ 3.570.149
			4	$ 2.320.597	2287	4	Abril	$ 3.627.628
3	2020-12-01	2020-12-10	5	$ 1.190.050	2521	5		
4	2020-12-11	2021-01-31	6	$ 2.380.099	2618	6	Junio	$ 3.213.134
			7	$ 3.570.149	54	7	Julio	$ 3.570.149
5	2021-02-01	2021-02-28	8	$ 3.570.149	185	8	Agosto	$ 3.570.149
6	2021-03-01	2021-03-31	9	$ 3.570.149	449	9	Septiembre	$ 3.570.149
7	2021-04-01	31/04/2021	10	$ 3.627.628	775	10	Octubre	$ 4.540.249
						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	$ 39.942.203	$ 39.942.203	$ -

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	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	Se realiza 15 seguimientos al efecto. A Niños y Niñas 16 primeras asesorias, 24 segundas asesorias, 34 terceras asesorias y 34 monitoreos de cierres.	Formato acción integrada de niños niñas, debidamente diligenciadas y firmadas
2	Entregar de manera oportuna cronogramas de trabajo, productos e informes según indicaciones técnicas	Se realiza entrega de cronograma ejecutado y proyeccion inicio de mes	cronograma
3	Dar cumplimiento a la meta y productos establecidos por la Subred Integrada de Servicios de Salud. f) Los productos presentados deben cumplir con atributos de calidad, oportunidad y veracidad	se hace entrega del total de los productos dando cumplimiento al meta	informe y fichas

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

4	Realizar la revisión de los lineamientos técnicos dados por la SDS y que son propios de su intervención y realizar apropiación de los mismos	se realiza lectura apropiacion y resumen de lineamintos vigencia diciembre - febrero	acta de resumen
5	Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme a los lineamientos del proceso de gestión documental	Se realiza apoyo al archivo de gestión del entorno laboral con la clasificación, organización, foliación y archivo de documentos según norma.	Carpetas físicas
6	Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos	no se ha presentado eventualidades en la vigencia	no aplica
7	Asistir a las reuniones de acuerdo a la convocatoria direccionada por su supervisor y líder técnico.	En el proceso de espacio trabajo se participa en reuniones convocadas por los líderes del proceso espacio trabajo.	listado de asistencia

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	13	8349919052		$ 3.570.149

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE 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	$ 1.428.060	$ 228.500	$ 228.500
SALUD		SANITAS		$ 178.500	$ 178.600
ARL	3	SURA		$ 34.800	$ 34.800
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 441.800	$ 441.900

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	"00487017895

ASTRID DEL PILAR SUAREZ CUEVAS
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
51.815.969
CC. NO. CONTRATISTA

Yamile Villota Villacorte
E.S.P Salud Ocupacional
LUCY YAMILE VILLOTA VILLACORTE
NOMBRE DEL APOYO TÉCNICO A LA SUPERVISIÓN
LIDER E. TRABAJO

WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
COORDINADOR PSPIC

1 SO NO 0812

2021-02-12

Señor(es): ASTRID DEL PILAR SUAREZ CUEVAS
Nit: CC 51815969
Dirección: CRR 69D 24 15 INT 37 APTO 101
Teléfono: 2951700 **Fax:** 2635943
Ciudad: BOGOTA, D.C.

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

Nombre	ASTRID DEL PILAR SUAREZ	Número de empleados	1
Tipo y número de identificación	51815969	Periodo cotización salud	Marzo 2021
Número de radicación planilla	8349919052	Periodo cotización pensión	Marzo 2021
Fecha de pago	4/13/2021	Periodo cotización caja	Marzo 2021
Número de autorización de pago	4328110	Número de administradoras	3
Banco	1023	Total Pagado	$441.900
Valor Comisión	$0	Total interes mora	$0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	$34.800	1
230201	Proteccion (NG + Proteccion)	$228.500	1
EPS005	Sanitas EPS	$178.600	1

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