	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:	MAYRA ELOISA BARBOSA TAUTIVA		Cédula:	52287923			
Correo Electrónico:	mayrabarbosa3@hotmail.com		Teléfono(s):	3107525702			
Nombre del Supervisor - Planta:	WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ		Cargo:	COORDINADO PSPIC	Codigo-Grado:	243-20	
Nombre del Supervisor - Contratista:			Perfil		No. CTO:		
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO		Cargo:	ENFERMERA	Còdigo-Grado:	243-20	
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	005392	Año Contrato:	2020	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	965
PERFIL:	DIGITACION				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION GESTION DEL RIESGO EN SALUD				
UNIDAD DE SERVICIOS :	VIGILANCIA EN 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 VIGILANCIA SALUD PUBLICA SALUD PUBLICA		SALUD PUBLICA	K32PI				$ 1.674.290	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 1.674.290	UN MILLON SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS NOVENTA 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	$ 3.295.523	1660	1	ENERO	$ 1.647.761
2	2020-11-01	2020-11-30	2	$ 576.716	2165	2	FEBRERO	$ 1.647.761
	2020-11-12		3	$ 1.071.045	2287	3	MARZO	$ 1.647.761
3	2020-12-01	2020-12-10	4	$ 549.254	2521	4	ABRIL	$ 1.674.290
4	2020-12-11	2021-01-31	5	$ 1.098.507	2618	5		
	2021-01-18		6	$ 1.647.761	54	6	JUNIO	$ 1.482.985
5	2021-02-01	2021-02-28	7	$ 1.647.761	185	7	JULIO	$ 1.647.761
6	2021-03-01	2021-03-31	8	$ 1.647.761	449	8	AGOSTO	$ 1.647.761
7	2021-04-01	2021-04-30	9	$ 1.674.290	775	9	SEPTIEMBRE	$ 1.647.761
						10	OCTUBRE	$ 1.647.762
						11	NOVIEMBRE	$ 1.647.761
						12	DICIEMBRE	$ 1.647.761
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4.778.507	$ 17.987.125	$ 17.987.125	$ -

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 TECNICO 3 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	Apropiacion conceptual, capacitacion de diligenciamiento de formatos covid y archivos de formatos	REGISTROS EN LISTADOS DE ASISTENCIA Y BASES WEB
2	Garantizar la calidad, veracidad y cumplimiento de los productos concertados, presentar informes y reportes en la periodicidad definida y asistir a procesos de preauditorias y auditorias internas y externas según requerimiento	Digitacion formatos registro covid - 19, en aplicativo web SILASP, un aproximado de 150 formatos de digitacion y 50 revision diarios,	REGISTROS EN LISTADOS DE ASISTENCIA Y BASES WEB

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

3	Garantizar la custodia y protección de los documentos físicos y magnéticos entregados para la ejecución de sus actividades	Custodia de formatos COVID-19	REGISTROS EN LISTADOS DE ASISTENCIA Y BASES WEB
4	Activar los procesos de referencia y contrareferencia dando respuesta a las necesidades identificadas en la comunidad	Digitacion formatos registro covid - 19, en aplicativo web SILASP, un aproximado de 150 formatos de digitacion y 50 revision diarios.	REGISTROS EN LISTADOS DE ASISTENCIA Y BASES WEB
5	Informar a tiempo cualquier eventualidad que interfiera en el adecuado cumplimiento de los objetivos establecidos.	Digitacion formatos registro covid - 19, en aplicativo web SILASP, un aproximado de 150 formatos de digitacion y 50 revision diarios,	REGISTROS EN LISTADOS DE ASISTENCIA Y BASES WEB
6	Asistir a procesos de fortalecimiento técnico para el desarrollo adecuado y con calidad de los procesos en salud pública.	Apropiacion conceptual, capacitacion de diligenciamiento de formatos covid y archivos de formatos	REGISTROS EN LISTADOS DE ASISTENCIA Y BASES WEB
7	Asistencia técnica en el componente de sistemas de información que incluye monitoreo, seguimiento y evaluación de la calidad del dato (completitud, simultaneidad, congruencia, exactitud, consistencia) en el programa y la revision, verificación y seguimiento al Cumplimiento de los requerimientos de técnicos mínimos para el funcionamiento adecuado de los aplicativos propios para la operación de las acciones en el marco de la ejecución del Plan de Intervenciones Colectivas.	Calidad en el diligenciamiento de formatos COVID-19	REGISTROS EN LISTADOS DE ASISTENCIA Y BASES WEB
8	Consolidación los informes mensuales y tableros de control	Se consolida informacion del aplicativo web	REGISTROS EN LISTADOS DE ASISTENCIA Y BASES WEB
9	Consolidar el Inventario requerimientos técnicos mínimos para el funcionamiento adecuado de los aplicativos.	Digitacion formatos registro covid - 19, en aplicativo web SILASP, un aproximado de 150 formatos de digitacion y 50 revision diarios,	REGISTROS EN LISTADOS DE ASISTENCIA Y BASES WEB
10	Y demás actividades de acuerdo a su perfil.	Digitacion formatos registro covid - 19, en aplicativo web SILASP, un aproximado de 150 formatos de digitacion y 50 revision diarios,	REGISTROS EN LISTADOS DE ASISTENCIA Y BASES WEB

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 1.647.761
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	3	2021	04	13	1036438464		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: UN MILLON SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS SESENTA Y UN 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	COLFONDOS	$ 908.526	$ 145.400	$ 145.400
SALUD		FAMISANAR		$ 113.600	$ 113.600
ARL	3	SURA		$ 22.100	$ 22.200
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 281.100	$ 281.200

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	4870[illegible]8

MAYRA ELOISA BARBOSA TAUTIVA
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
52.287.923
CC. NO. CONTRATISTA

Nancy Rodriguez Chaparro
Referente Vigilancia Epidemiologica
NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
ENFERMERA

WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
COORDINADOR PSPIC

2021-02-12

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2021-04-13, 08:53:04 AM Tipo Planilla I Número Planilla 1036438464 Referencia pago(PIN) 8820267310

Periodo Cotización 202103 Periodo Servicio 202103

Cliente:

PAGADA 2021-04-13

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MAYRA BARBOSA TAUTIVA				
Documento	CC 52287923				
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Dirección**	TRA 2 A NO 135 34 SUR USME CENTRO		
Tipo Persona	NATURAL	**Teléfono**	2854717		
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Representante Legal		**Departamento**	BOGOTA D.C.		
		Identificación			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 52287923		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					BARBOSA TAUTIVA MAIRA ELOISA	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 Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. 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	Apor ICB
															0	30	30	30	0			$ 908.526	231001		16 %	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	EPS017		12.5 %	$ 908.526	$ 113.600	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 908.526	$ 22.200	NIN-CC	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
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 113.600	$ 22.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 281.200

¡El Poder de lo SIMPL