ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA 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:	PAULA ALEJANDRA LOPEZ MONTILLA		Cédula:	1026582267			
Correo Electrónico:	PLOPEZM2018@GMAIL.COM		Teléfono(s):	3193258035			
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:		Còdigo-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	004992	Año Contrato:	2020	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	965
PERFIL:	DIGITADORA				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION GESTION DEL RIESGO EN SALUD				
UNIDAD DE SERVICIOS :	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 OTROS PROYECTOS SALUD PUBLICA		SALUD PUBLICA	K33PI				$ 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	$ 3.295.522	1660	1	Enero	$ 1.647.761
2	2020-11-01	2020-11-30	2	$ 576.716	2165	2	Febrero	$ 1.647.761
			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		
			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	$ 1.647.761
						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	$ 17.987.124	$ 17.987.124	$ -

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 DE DAR CUMPLIMIENTO A LOS OBJETIVOS Y METAS ESTABLECIDAS EN EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS, EL PLAN DE SALUD TERRITORIAL Y PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL	SE DESARROLLA LA DIGITACION DE LOS PROCESOS CORRESPONDIENTES AL MES DE ABRIL, DIGITANDO EN LAS SIGUIENTES BASES: SESIONES COLECTIVAS, PREVENCION DEL EMBARAZO, SALUD MENTAL Y ENTORNOS ESCOLARES	MAGNETICO Y BASES VIRTUALES
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	SE DESARROLLA LA VERIFICACION DE LA CALIDAD EN LA DIGITACION DE LOS DIFERENTES PROCESOS CORRESPONDIENTES AL MES DE ABRIL, BASES: SESIONES COLECTIVAS, PREVENCION DEL EMBARAZO, SALUD MENTAL Y ENTORNOS ESCOLARES	MAGNETICO Y BASES VIRTUALES
3	GARANTIZAR LA CUSTODIO Y PROTECCIÓN DE LOS DOCUMENTOS FÍSICOS Y MAGNÉTICOS ENTREGADOS PARA LA EJECUCIÓN DE SUS ACTIVIDADES.	SE HACE RECEPCION Y DEVOLUCION DE LOS SOPORTES Y LISTADOS EN BUEN ESTADO DE LOS DIFERENTES PROCESOS EN EL MES DE ABRIL	FORMATOS FÍSICOS

ALCALDIA 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	ACTIVAR LOS PROCESOS DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA DANDO RESPUESTA A LAS NECESIDADES IDENTIFICADAS EN LA COMUNIDAD	APOYO EN GESTION DOCUMENTAL ESPACIO PIC	FISICO
5	INFORMAR A TIEMPO CUALQUIER EVENTUALIDAD QUE INTERFIERA EN EL ADECUADO CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS	SE LE INFORMA AL TECNOLOGO LOCAL DE GESI LOS INCONVENIENTES PRESENTADOS DURANTE LA DIGITACION	ACTAS
6	ASISTIR A PROCESOS DE FORTALECIMIENTO TECNICO PARA EL DESARROLLO ADECUADO Y CON CALIDAD DE LOS PROCESOS DE SALUD PUBLICA	SE ASISTE A LA REUNIÓN DE EQUIPO DEL MES DE ABRIL	LISTADO DE ASISTENCIA
7	ASISTENCIA TECNICA EN EL COMPONENTE DE SISTEMA DE INFORMACION QUE INCLUYE MONITOREO, SEGUIMIENTO Y EVALUACION DE LA CALIDAD DEL DATO (COMPLETITUD, SIMULTANEIDAD, CONGRUENCIA, EXACTITUD, CONSISTENCIA) EN EL PROGRAMA Y LA REVISION, VERIFICACION Y SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUERIMIENTOS DE TECNICOS MINIMOS PARA EL FUNCIONAMIENTOS ADECUADO	SE DA CUMPLIMIENTO A LAS NORMAS Y PROCEDIMIENTOS TECNICOS Y ADMINISTRATIVOS, ASÍ MISMO, DE LOS REQUERIMIENTOS QUE INFORMA EL TÉCNICO Y TECNÓLOGO LOCAL DE GESI	ACTAS
8	CONSOLIDACION LOS INFORMES MENSUALES Y TABLEROS DE CONTROL	DIGITACION CARPETAS	APLICATIVO WEB
9	CONSOLIDAR EL INVENTARIO REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS PARA EL FUNCIONAMIENTO ADECUADO DE LOS APLICATIVOS	SE LE INFORMA AL TECNOLOGO LOCAL DE GESI CUANDO LAS HERRAMIENTAS TECNOLÓGICAS NO ESTÉN FUNCIONANDO	ACTAS
10	DEMÁS ACTIVIDADES DE ACUERDO A SU PERFIL	REALIZAR ENTREGA A TECNÓLOGO	FISICO
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	$ 1.647.761
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	3	2021	04	12	7782962840		

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	PROTECCION	$ 908.526	$ 145.400	$ 145.400
SALUD		SANITAS		$ 113.600	$ 113.600
ARL	3	SURA		$ 22.100	$ 22.100
CAJA DE COMPENSACION	SI	COLSUBSIDIO		$ 281.100	$ 281.100

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	055048840191O689

Paula A López M

PAULA ALEJANDRA LOPEZ MONTILLA
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.026.582.267
CC. NO. CONTRATISTA

WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
COORDINADOR PSPIC

#¡REF!
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-12

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1026582267
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			PAULA ALEJANDRA LOPEZ MONTILLA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE74DBISSUR 14 M 04	TELÉFONO:	7164663
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7782962840**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2021	SALUD:	AÑO:	2021
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/04/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		951747305

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 145.400
SUBTOTAL:			1	**$ 145.400**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 113.600
SUBTOTAL:			1	**$ 113.600**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860007336	CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	1	$ 18.200
SUBTOTAL:			1	**$ 18.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 22.200
SUBTOTAL:			1	**$ 22.200**

TOTAL PAGADO:	**$ 299.400**

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
951747305

Destino de pago
SOI ACH

Motivo
Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Fecha
09/04/2021

Número de aprobación
00747305

Dirección IP
45.238.181.140

Valor transacción
$ 299.400,00

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
172.16.20.158	CC	1026582267

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

DAVIVIENDA