

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	01-nov.-21	Hasta:	30-nov.-21
Nombre del Contratista:	YEIMMY LORENA MOJICA BELLO	Cédula:	1022944618	
Correo Electrónico:	ymojicabello@gmail.com	Teléfono(s):	3212218929	
Nombre del Supervisor - Planta:		Cargo:		Código-Grado:
Nombre del Supervisor - Contratista:	CARLOS ANDRÉS MOJICA AGUILAR	Perfil:	REF GESTION ENTORNO HOGAR	No. CTO: 5508
Apoyo técnico a la supervisión - Planta:		Cargo:		Código-Grado:
Apoyo técnico a la supervisión - Contratista:		Perfil:		No. CTO:

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	005509	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL:	1076
PERFIL:	AUXILIAR DE ENFERMERIA				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	GESTION DEL RIESGO EN SALUD				
UNIDAD DE SERVICIOS:	ENTORNO HOGAR				

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 VIVIENDA SALUD PUBLICA	SALUD PUBLICA	K27PI				\$ 2.232.442	100,00%
						\$ -	0,00%
						\$ -	0,00%
HONORARIOS	Mostrar						
REMUNERACION	Mostrar						
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2.232.442	DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS					

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		1/05/2021				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL		30/06/2021	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	
1	2021-07-01	2021-07-15				1			
2	2021-07-16	2021-08-31	1	\$ 2.232.442	1875	2			
3	2021-09-01	2021-10-31	2	\$ 6.697.326	2195	3			
4	2021-11-01	2021-11-30	3	\$ 2.232.442	3062	4			
						5	Mayo	\$	2.250.128
						6	Junio	\$	2.232.442
						7	Julio	\$	2.232.442
						8	Agosto	\$	2.232.442
						9	Septiembre	\$	2.232.442
						10	Octubre	\$	2.232.442
						11	Noviembre	\$	2.232.442
						12			
						13			

VALOR INICIAL DEL CONTRATO

\$ 4.482.570

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 15.644.780

PAGOS REALIZADOS

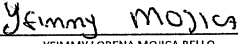
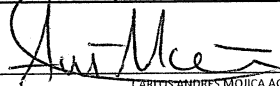
\$ 15.644.780

SALDO DEL CONTRATO

\$ -

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)						ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION		PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	REALIZAR LA PLANIFICACION, IMPLEMENTACION, MONITOREO Y EVALUACION CORRESPONDIENTES A LOS PROCESOS ASIGNADOS DE ACUERDO AL PLAN DE INTERVENCION OLECTIVA Y CONFORMES A LAS CUALIDADES DE LOS LINEAMIENTOS DEFINIDOS PARA LAS ACTIVIDADES A DESARROLLAR EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO CONTRACTUAL.					ASISTENCIA A PUNTO DE TOMA DE PRUEBAS COVID PARA TAMIZACION DE USUARIOS EN ZONAS ESPECIALES ACORDE AL DIRECCIONAMIENTO DE SDS CON EL FIN DE IMPACTAR EN SALUD PARA LA INTERVENCION TEMPRANA DE POBLACION EN RIESGO POR CORONAVIRUS.		FICHA DE NOTIFICACION, REGISTRO EN APLICATIVO ENCUESTA Y SOPORTE ENTREGA AL LABORATORIO PARA EL CUMPLIMIENTO DE 184 HORAS LISTADO PARTICIPACION REUNION MENSUAL DEL ESPACIO ENTORNO HOGAR.	
2	PRESENTAR INFORMES Y REPORTES EN LA PERIODICIDAD DEFINIDA CON CALIDAD, VERACIDAD Y CUMPLIMIENTO DE ACUERDO A LA META ACORDADA, PRODUCTIVIDAD Y ACTIVIDADES EJECUTADAS					REGISTRO Y TOMA DE MUESTRAS EN LOS PUNTOS POR CONGLOMERADOS DE MUESTREO		FICHA DE NOTIFICACION, REGISTRO EN APLICATIVO ENCUESTA MUESTREO Y SOPORTE ENTREGA AL LABORATORIO PARA EL CUMPLIMIENTO DE 184 HORAS.	
3	PLANEAR, VERIFICAR Y PRESENTAR PROCESOS DE PREAUDITORIA INTERNAS Y EXTERNAS SEGÚN REQUERIMIENTO CUMPLIENDO CON CARACTERÍSTICAS DE CALIDAD, OPORTUNIDAD Y VERACIDAD.					PARTICIPACION EN P'RECITICA Y PREAUDITORIA DE ACUERDO A LA NECESIDAD DEL PROCESO		ACTA DE PRECITICA Y CERTIFICACION DE ACTIVIDADES	
4	GARANTIZAR LA CUSTODIA Y PROTEION DE LOS DOCUMENTOS FISICOS Y MAGNETICOS ENTREGADOS PARA LA EJECUCION DE SU ACTIVIDAD.					REGISTRO Y TOMA DE MUESTRAS EN LOS PUNTOS POR CONGLOMERADOS DE MUESTREO		FICHA DE NOTIFICACION, REGISTRO EN APLICATIVO ENCUESTA MUESTREO Y SOPORTE ENTREGA AL LABORATORIO PARA EL CUMPLIMIENTO DE 184 HORAS.	

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.					INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS					CO-OPS-FT-1 V6	
5 INFORMAR A TIEMPO CUALQUIER EVENTUALIDAD QUE INFIERA EN EL ADECUADO CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS.					NO APLICA					FICHA DE NOTIFICACIÓN, REGISTRO EN APLICATIVO ENCUESTA MUESTREO Y SOPORTE ENTREGA AL LABORATORIO PARA EL CUMPLIMIENTO DE 184 HORAS	
INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL											
PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA		VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR		\$		2.232.442
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA	9426018165						
2021	10	2021	11	10							
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS					DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS 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		COLPENSIONES		\$ 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		4870371996
 YEIMMY LORENA MOJICA BELLO NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA 1.022.944.618 CC. NO. CONTRATISTA					 CARLOS ANDRES MOJICA AGUILAR NOMBRE DEL SUPERVISOR REF GESTION ENTORNO HOGAR						
0 NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN 0											
2021-02-12											

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1022944618		MOJICA BELLO YEIMAY LORENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 60 SUR N 2C-45 ESTE	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	7226763	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha	Pago				
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor	
2021-10	9426018165		I	2021/11/05	2021/11/10	BANCO BOGOTÁ	0	\$281,200	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES									
EMPLEADO				PENSION			SALUD		
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC
1	CC 1022944618	MOJICA YEIMAY	25-14	30	\$908,526	\$145,400	EP5017	30	\$908,526
Total Afiliados(1)					\$908,526	\$145,400			\$908,526

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$145,400	\$0	\$0	\$0	\$145,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$145,400	\$0	\$0	\$0	\$145,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$22,200	\$0	\$0	\$0	\$22,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$22,200	\$0	\$0	\$0	\$22,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$113,600	\$0	\$0	\$0	\$113,600
FAMISANAR	EP5017	830,003,564	7	1	\$113,600	\$0	\$0	\$0	\$113,600
TOTAL				1	\$281,200	\$0	\$0	\$0	\$281,200

Banco de Bogotá



NIT. 860.002.964-4

Comprobante de Recaudos

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Esta transacción está sujeta a verificación posterior. El(los) cheque(s) depositado(s) se reciben "Salvo buen cobro" de manera que la operación solo se entiende efectiva si el (los) cheques(s) son pagado(s) por el (los) banco(s) librados. En caso de que el(los) cheque(s) sean devuelto(s) sin pago, esta operación se reversará y el (los) título(s) se entregará(n) por parte del Banco al titular de la cuenta en la que se deposita (ron). En consecuencia, el comprobante de pago que se entrega al depositario timbrado por el Banco, no implica constancia de pago respecto a las sumas no consignadas en efectivo.

El pago con tarjeta Débito/Crédito aplica únicamente para convenios de empresas autorizadas. En caso de inconveniente comuníquese con la entidad emisora de su tarjeta.

Banco de Bogotá - RECIBO P/LA
2040 60002202 ****3647 7037
FIX10/11/21 14:35H.N0072 Venecia
202110 34 Apórces en línea
PLANILLA No.000009426018165
Identificación1022944618
VALOR PLANILLA:281,200.00
Cargo Cuenta No.
Valor Efectivo:281,200.00

VALOR \$

Verifique que la información impresa en este formato sea correcta

21303332 (CRE_FOR_005 V1 21/01/2016)

Left sidebar menu with items: 1. Información general, 2. Concursos, 3. Bienes y servicios, 4. Documentos del Proveedor, 5. Documentos del contrato, 6. Información presupuestal, 7. Ejecución del Contrato, 8. Modificaciones del Contrato, 9. Incumplimientos.

Documentos de ejecución del contrato			
Descripción	Nombre del archivo	Cargado por	
☐ CUENTA JUNIO-5509-2021 .pdf	CUENTA JUNIO-5509-2021 .pdf	Proveedor	Detalle Descargar
☐ CUENTA MAYO-5509-2021 .pdf	CUENTA MAYO-5509-2021 .pdf	Proveedor	Detalle Descargar
☐ CUENTA JULIO-5509-2021 .pdf	Cuenta sobre julio 2021 .pdf	Proveedor	Detalle Descargar
☐ CUENTA AGOSTO-5509-2021 .pdf	CUENTA AGOSTO-5509-2021 .pdf	Proveedor	Detalle Descargar
☐ CUENTA SEPTIEMBRE-5509-2021 .pdf	CUENTA SEPTIEMBRE-5509-2021 .pdf	Proveedor	Detalle Descargar
☐ CUENTA OCTUBRE-5509-2021 .pdf	CUENTA OCTUBRE-5509-2021 .pdf	Proveedor	Detalle Descargar

Documentos de ejecución del contrato	
Descripción	Nombre del archivo
Cuenta JUNIO-5509-2021 pdf	Cuenta JUNIO-5509-2021 pdf
Cuenta MAYO-5509-2021 pdf	Cuenta MAYO-5509-2021 pdf
Cuenta JULIO-5509-2021 pdf	Cuenta JULIO-5509-2021 pdf
Cuenta AGOSTO-5509-2021 pdf	Cuenta AGOSTO-5509-2021 pdf
Cuenta SEPTIEMBRE-5509-2021 pdf	Cuenta SEPTIEMBRE-5509-2021 pdf
Cuenta OCTUBRE-5509-2021 pdf	Cuenta OCTUBRE-5509-2021 pdf