

		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							
Período a Certificar:	Desde:	01-nov.-21		Hasta:	30-nov.-21		
Nombre del Contratista:	ANDREA PIÑEROS SANCHEZ			Cédula:	53039553		
Correo Electrónico:	andrep1985@yahoo.com			Teléfono(s):	3125867706		
Nombre del Supervisor - Planta:				Cargo:			
Nombre del Supervisor - Contratista:	ERICA LICET OSPINA ORTIZ			Perfil:	REFERENTE DE GESTION	Código-Grado:	No. CTO: 7217-2021
Apoyo técnico a la supervisión - Planta:				Cargo:		Código-Grado:	
Apoyo técnico a la supervisión - Contratista:				Perfil:		No. CTO:	

DATOS DEL CONTRATO							
NO CONTRATO:	005276		Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL:	1076	
PERFIL:	ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL						
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	Ocular					\$ -	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	Ocular						
PIC ESPACIO TRABAJO SALUD PUBLICA		SALUD PUBLICA	K2891			\$ 4.743.767	100,00%
						\$ -	0,00%
						\$ -	0,00%
HONORARIOS	Mostrar						
REMUNERACION	Mostrar						
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$	4.743.767		CUATRO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SETECIENTOS SESENTA Y SIETE 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 SEGUN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO		VALOR A PAGAR
1	2021-07-01	2021-07-15	1	\$ 2.371.884	1597	1			
2	2021-07-16	2021-08-31	1	\$ 4.743.677	1875	3			
3	2021-09-01	2021-10-31	2	\$14.231.301	2195	4			
4	2021-11-2021	2021-11-30	3	\$ 4.743.767	3062	5	Mayo		\$ 5.967.292
						6	Junio		\$ 5.929.709
						7	Julio		\$ 4.743.677
						8	Agosto		\$ 4.743.677
						9	Septiembre		\$ 4.743.857
						10	Octubre		\$ 4.743.767
						11	Noviembre		\$ 4.743.767
						12			

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 9.525.117	\$ 35.615.746	\$ 35.615.746	\$ -



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

CO-OPS-FT-11 V6

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 planeación, implementación, monitoreo y evaluación correspondiente a los procesos asignados de acuerdo al Plan de Intervención Colectiva y conforme a las cualidades de los lineamientos definidos para las actividades a desarrollar en cumplimiento al objeto contractual	Desarrollo de actividades y productos del lineamiento de SDS, relacionada con : -precritica de formatos, seguimiento a bases de datos, elaboración de informes- informes gestión, entrega y recepción de formatos	Actas de precritica y soporte electrónico de correos
2	Presentar informes y reportes en la periodicidad definida, con calidad, veracidad y cumplimiento, de acuerdo a la meta acordada, productividad y actividades ejecutadas	Realización de informes, Actas de precritica, seguimiento en campo y telefonico de las acciones del Entorno Laboral	Informes
3	Planear, verificar, y presentar procesos de preauditorías y auditorías internas y externas según requerimiento, cumpliendo con características de calidad, oportunidad y veracidad.	Revisión- precritica de soportes de cada una de las acciones integradas del entorno laboral	Actas de precritica
4	Garantizar la custodia y protección de los documentos físicos y magnéticos entregados para la ejecución de sus actividades	Organización y almacenamiento de fichas de captura de acuerdo a los productos facturados	Lineamientos apropiados para brindar línea técnica
5	Activar los procesos de referencia y contrareferencia dando respuesta a las necesidades identificadas en la comunidad. Informar a tiempo cualquier eventualidad que interfiera en el adecuado cumplimiento de los objetivos establecidos	NA	NA
6	Las demás actividades inherentes al objeto del contrato que le sean asignadas por el supervisor del mismo de acuerdo a las necesidades del servicio y en la unidad donde sea requerido.	Seguimiento y precritica a soportes adelantados por el equipo, identificando hallazgos y realimentando para los ajustes respectivos.	Actas de seguimiento
7	Entregar mensualmente al supervisor del contrato informe de las actividades desarrolladas dentro del objeto contractual.	Entrega de informe y planilla de seguridad Social	Entrega de informe y planilla de seguridad Social
8	Presentar todos los informes que le soliciten las distintas áreas relacionadas con el objeto del contrato	Informe río Bogotá	Informes

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	\$	4.743.677
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9426957732			
2021	10	2021	11	11				
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS					CUATRO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS			
ÍTEM		ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL			INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	VALOR MÍNIMO DE LOS APORTES	VALOR APORTADO (Sobre el 40% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a un SMMLV	
PENSIONADO		NO			PROTECCION	\$ 1.897.471	\$ 303.600	\$ 303.600
SALUD					ALIANSA SALUD		\$ 237.200	\$ 237.200
ARL		3			SURA		\$ 46.200	\$ 46.300
CAJA DE COMPENSACION		NO					\$ 587.000	\$ 587.100

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA:	AHORROS	NRO CUENTA:	550004800325773
-------------------	-----------------------	--------------	---------	-------------	-----------------

Andrea Piñeros Sánchez

ANDREA PIÑEROS SANCHEZ

NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA

53.039.553

CC. NO. CONTRATISTA

0

NOMBRE DEL APOYO TÉCNICO A LA SUPERVISIÓN

0

Erika Ospina Ortiz

Enfermera Especialista SST.

ÉRIKA LICET OSPINA ORTIZ

NOMBRE DEL SUPERVISOR

REFERENTE DE GESTIÓN

2021-02-12

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Secursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 53039553		PINEROS SANCHEZ ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 55 SUR N 24 B 55 AP 201 INTR 35	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	4723878	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Clave	Planilla	Planilla	Fecha	Pago	Días Mora	Valor	
2021-10	2021-10	1199643709	942495732	1	2021/11/12	2021/11/11	0	\$587,100	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES									
EMPLEADO									
No.	Identificación	Nombre	Ingeniería	Arquitectura	Industria	Construcción	Transporte	Comercio	Industria y Comercio
NOVEDADES									
PENSION									
SALUD									
CFE									
RIESGOS									
PARAFISCALES									
Total Aportes									
SUCURSAL PRINCIPAL (1 Afiliados)									
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)									
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)									
1	CC 33039553	PINEROS ANDREA							
Total Afiliados (1)									

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Secursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 53039553		PINEROS SANCHEZ ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 55 SUR N 24 B 55 AP 201 INTR 35	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	4723878	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Clave	Planilla	Planilla	Fecha	Pago	Días Mora	Valor	
2021-10	2021-10	1199643709	942495732	1	2021/11/12	2021/11/11	0	\$587,100	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$303,600	\$0	\$0	\$303,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$46,300	\$0	\$0	\$46,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
ALIANSA EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	\$237,200	\$0	\$0	\$237,200	
TOTAL				1	\$587,100	\$0	\$0	\$587,100	

 文部科学省
 教育部

VER CONTRATO

SECRETARY OF DEFENSE: (continued)

Plan de Pagos

25. The defendant is not a citizen of the United States.

Learning Objectives	Learning Activities	Other Notes
---------------------	---------------------	-------------

Documentos de ejecución del contrato

Debitos		Cuentas por pagar	
Debitos	Cuentas por pagar	Debitos	Cuentas por pagar
☐ 1269-2776-2021 267		☐ 1269-2776-2021 267	
☐ 4416-5276-2021 267		☐ 4416-5276-2021 267	
☐ 4416-5276-2021 267		☐ 4416-5276-2021 267	
☐ CUENTA AGOSTO NUMERO DE CONTRATO 27762021 267		☐ CUENTA AGOSTO NUMERO DE CONTRATO 27762021 267	
☐ CUENTA SEPTIEMBRE NUMERO DE CONTRATO 27762021 267		☐ CUENTA SEPTIEMBRE NUMERO DE CONTRATO 27762021 267	
☐ CUENTA OCTUBRE NUMERO DE CONTRATO 27762021 267		☐ CUENTA OCTUBRE NUMERO DE CONTRATO 27762021 267	

