

		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-sep.-21	Hasta: 30-sep.-21	
Nombre del Contratista:	DIANA MARIA FONSECA SANCHEZ		Cédula: 1022937879
Correo Electrónico:	diafra26@hotmail.com		Teléfono(s): 3213254483
Nombre del Supervisor - Planta:	CARLOS ANDRES MOJICA AGUILAR		Código-Grado: No. CTO: 5508
Nombre del Supervisor - Contratista:			Código-Grado: No. CTO:
Apoyo técnico a la supervisión - Planta:			
Apoyo técnico a la supervisión - Contratista:			

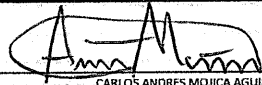
DATOS DEL CONTRATO			
NO CONTRATO:	005459	Año Contratos: 2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL: 1076
PERFIL:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO A LA GESTION OPERATIVA		
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	GESTION DEL RIESGO EN SALUD		
UNIDAD DE SERVICIOS:	ENTORNO HOGAR		

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%
DIRECCION DE URGENCIAS	Mostrar					\$ -	0,00%
DIRECCION DE HOSPITALARIOS	Mostrar					\$ -	0,00%
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			\$ 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	2021-07-16	2021-08-31	1	\$ 4.743.767	1875	2		
3	2021-09-01	2021-10-31	2	\$ 14.231.301	2195	3		
						4		
						5	Mayo	\$ 4.781.350
						6	Junio	\$ 4.743.767
						7	Julio	\$ 4.743.767
						8	Agosto	\$ 4.743.767
						9	Septiembre	\$ 4.743.767
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 9.525.117	\$ 28.500.185	\$ 23.756.418	\$ 4.743.767

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) Aportar y apoyar la planeación estratégica operativa y realizar acompañamiento técnico a los equipos de operación	Aportar y apoyar a la planeación estratégica operativa y realizar acompañamiento técnico a los equipos de operación.	Actas de Reunión.
2) Presentar informes y reportes en la periodicidad definida, con calidad, veracidad y cumplimiento, de acuerdo a la meta acordada, productividad y actividades ejecutadas	Se elaboran informes según lo requerido por el lineamiento, los cuales se radican los 5 primeros días de cada mes, matriz de indicadores, matriz 1186, plan operativo e informes que se requieren por solicitud de la coordinación PIC.	Actas de Reunión.
3) Planear, verificar, y presentar procesos de preauditorías y auditorías internas y externas según requerimiento, cumpliendo con características de calidad, oportunidad y veracidad.	Se realiza verificación de criterios de oportunidad e integralidad de las acciones desarrolladas por los equipos interdisciplinarios en el espacio vivienda, mediante la pre crítica y seguimiento a los productos y meta que realiza los equipos operativos, con una periodicidad de dos veces al mes a los profesionales asignados.	Actas de Reunión.
4) Garantizar la custodia y protección de los documentos físicos y magnéticos entregados para la ejecución de sus actividades	Durante el mes se realiza la custodia de la información y protección de los documentos físicos y magnéticos entregados lo que garantiza la ejecución de las actividades	Actas de Reunión.
5)		
6)		

 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	
8					
9					
10					
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
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA	
2021	8	2021	09	14	9424545435
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS		CUATRO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SETECIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS.			
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS		VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR		\$ 4.743.767	
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS		CUATRO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SETECIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS.			
ITEM		ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL		INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	VALOR MINIMO DE LOS APORTES
PENSIONADO		PORVENIR		\$ 1.897.507	\$ 303.600
SALUD		SANITAS			\$ 237.200
ARL		SURA			\$ 46.200
CAJA DE COMPENSACION		NO			\$ 587.000
VALOR APORTADO		(Sobre el 40% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a un SMLMV		\$ 303.700	
VALOR APORTADO		(Sobre el 40% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a un SMLMV		\$ 237.200	
VALOR APORTADO		(Sobre el 40% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a un SMLMV		\$ 46.300	
VALOR APORTADO		(Sobre el 40% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a un SMLMV		\$ 587.200	
INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO					
ENTIDAD BANCARIA:		BANCO DAVIVIENDA S.A.		TIPO CUENTA:	AHORROS
ENTIDAD BANCARIA:		BANCO DAVIVIENDA S.A.		NRO CUENTA:	4870391200
 DIANA MARIA FONSECA SANCHEZ		 CARLOS ANDRES MOJICA AGUILAR			
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA		NOMBRE DEL SUPERVISOR			
1.022.937.879		REF GESTION HOGAR			
CC. NO. CONTRATISTA					
0					
NOMBRE DEL APOYO TÉCNICO 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 1022937879		FONSECA SANCHEZ DIANA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 101 BIS SUR # 14 - 12	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	11111111	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Pago	Clave	Planilla	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Valor
2021-08	1128915579	9424545435		I			2021/09/17	2021/09/14	\$587,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDO E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$303,700	\$0	\$0	\$303,700	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$303,700	\$0	\$0	\$303,700	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$46,300	\$0	\$0	\$46,300	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$46,300	\$0	\$0	\$46,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$237,200	\$0	\$0	\$237,200	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$237,200	\$0	\$0	\$237,200	
TOTAL				1	\$587,200	\$0	\$0	\$587,200	

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE														
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SEMA e ICBF						
CC: 1022937879		FONSECA SANCHEZ DIANA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 101 BIS SUR # 14 - 12	BOGOTA-BOGOTA D.E.	11111111	No						

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION															
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Pago	Valor								
Pensión Salud	1128915579	Planilla	Planilla	1	2021/09/17	2021/09/14	BANCO DAVIVIENDA	Dias Mora	0						\$587,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARATISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	
SUCURSAL PRINCIPAL (1 Afiliados)																							
					\$1,897,507	\$303,700			\$1,897,507	\$237,200			\$0	\$0			\$1,897,507	\$46,300				\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							
					\$1,897,507	\$303,700			\$1,897,507	\$237,200			\$0	\$0			\$1,897,507	\$46,300				\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																							
1	CC	1022937879	FONSECA DIANA	230201	30	\$1,897,507	\$303,700	EP5005	30	\$1,897,507	\$237,200	0	\$0	\$0	14+1	30	\$1,897,507	\$46,300	0		\$0	\$0	
Total Afiliados (1)						\$1,897,507	\$303,700		\$1,897,507	\$237,200			\$0	\$0			\$1,897,507	\$46,300			\$0	\$0	



PAU1828 <pauvargas28@gmail.com>

RV: DAVIVIENDA

1 mensaje

DIANIS FONSECA <diafra26@hotmail.com>
Para: PAULA ANDREA <pauvargas28@gmail.com>

13 de septiembre de 2021, 19:00

DIANA FONSECA SANCHEZ
3213254483

De: BANCO_DAVIVIENDA@DAVIVIENDA.COM <BANCO_DAVIVIENDA@DAVIVIENDA.COM>
Enviado: lunes, 13 de septiembre de 2021 6:35 p. m.
Para: DIAFRA26@HOTMAIL.COM <DIAFRA26@HOTMAIL.COM>
Asunto: DAVIVIENDA

Apreciado(a) DIANA MARIA:

Le informamos que se ha registrado el siguiente movimiento de su Cta de Ahorros terminada (o) en ****1200:

Fecha:2021/09/13
Hora:18:35:40
Valor Transacción: \$587,200
Clase de Movimiento: Descuento Pago Planilla Unica Internet,
Lugar de Transacción:PSE APORTES EN LINEA

BANCO DAVIVIENDA

AVISO LEGAL : Este mensaje es confidencial, puede contener información privilegiada y no puede ser usado ni divulgado por personas distintas de su destinatario. Si obtiene esta transmisión por error, por favor destruya su contenido y avise a su remitente. esta prohibida su retención, grabación, utilización, aprovechamiento o divulgación con cualquier propósito. Este mensaje ha sido sometido a programas antivirus. No obstante, el BANCO DAVIVIENDA S.A. y sus FILIALES no asumen ninguna responsabilidad por eventuales daños generados por el recibo y el uso de este material, siendo responsabilidad del destinatario verificar con sus propios medios la existencia de virus u otros defectos. El presente correo electrónico solo refleja la opinión de su Remitente y no representa necesariamente la opinión oficial del BANCO DAVIVIENDA S.A. y sus FILIALES o de sus Directivos

Búsqueda ▼ **Mis procesos** ▼ **Menú** ▼ Ir a ▼

Tipo de documento: **Administración en caliente** -- Ver contrato

Datos guardados

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de edictos de autorización? S / No

ID de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Valor total de la factura	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados.				

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
☐ CUENTA MAYO-5459-2021.pdf	CUENTA MAYO-5459-2021.pdf	Proveedor Detalle
☐ CUENTA JUNIO-5459-2021.pdf	CUENTA JUNIO-5459-2021.pdf	Proveedor Detalle
☐ CUENTA JULIO-5459-2021.pdf	CUENTA JULIO-5459-2021.pdf	Proveedor Detalle
☐ CUENTA AGOSTO-5459-2021.pdf	CUENTA AGOSTO-5459-2021.pdf	Proveedor Detalle

Documentos de ejecución del contrato

Crear

Cancelar

Cargar nuevo

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
☐	CUENTA MAYO-5459-2021.pdf	Proveedor
☐	CUENTA JUNIO-5459-2021.pdf	Proveedor
☐	CUENTA JULIO-5459-2021.pdf	Proveedor
☐	CUENTA AGOSTO-5459-2021.pdf	Proveedor

[illegible]