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

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	01-may.-21	Hasta:	31-may.-21			
Nombre del Contratista:	JEISSON DAVID PACHECO GARAVIÑO		Cédula:	1023903328			
Correo Electrónico:	jeissonpacheco80@gmail.com		Teléfono(s):	3012720125			
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:		Codigo-Grado:		
Nombre del Supervisor - Contratista:	SANDRA PATRICIA AMADO REYES		Perfil	LIDER DE PROCESO	No. CTO:	5093-2021	
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Código-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	005114	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	1076
PERFIL:	TECNOLOGO SISTEMAS				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION GESTION DEL RIESGO EN SALUD				
UNIDAD DE SERVICIOS :	ENTORNO EDUCATIVO				

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 EDUCATIVO SALUD PUBLICA		SALUD PUBLICA	K29PI				$ 2.390.743	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 2.390.743	DOS MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA MIL SETECIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		01/05/2021				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	Mayo	$ 2.390.743
						2		
						3		
						4		
						5		
						6		
						7		
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4.762.695	$ 4.762.695	$ 2.390.743	$ 2.371.952

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	apoyar los procesos de salud ubica reconociendo las necesidades de la población y el curso de vida.	Apoyo PIC - bases Se ejecutan las labores asignadas durante el mes: Recepción de formatos espacios Vivienda, Educativo, Trabajo y Público. Validación bases de	Apoyo PIC - bases

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

2	Planear, ejecutar y evaluar las acciones integrales en los diferentes espacios y/o componentes en cumplimiento de los lineamientos y fichas tecnicas realizadon las respectivas acciones de mejoramiento.	Se realiza precritica de las bases asignadas para depuración con el fin de garantizar la correcta captura de datos en las bases.	Actas - bases
3	Entregar de manera oportuna cronogramas de trabajo, productos e informes según indicaciones tecnicas.	Se realiza entrega productos e informes según solicitud.	correo - bases
4	Dar cumplimiento a la meta y productos establecios por la subred integradas de servicios de salud,	Se Informa oportunamente sobrecualquier eventualidad que interfiere en el cumplimiento de los objetivos y metas establecidas.	correo
5	Realizar la revision de los lineamientos tecnios dado por la SDS y que son propios de su intervencion conforme a los lineamientos del proceso de gestion documental.	Se realizan Actividades de apoyo en la elaboración y entrega de consolidado de tableros de control matriz 1166 poblacional y plan de accion psplc.	Drive
6	Organizar y entregar archivo correspondiente a su intervencion conforme a los lineamientos del proceso de gestion documental.	se realizan acciones de acuerdo a los ajustes desde Secretaria Distrital de Salud a los lineamientos para los periodos contratados del PIC.	Entrega soportes auditados GESI
7	Las demas que le sean asignadas por la supeervision del contrato y que sea inherentes a la naturales del objeto contractual.	Se soportan actividades de control de fichas entregadas por los espacios	Actas
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	$ 2.371.911
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	4	2021	05	07	1037062285		
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS		DOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y UN MIL NOVECIENTOS ONCE 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 un SMLMV
PENSIONADO	NO	PORVENIR	$ 948.764	$ 151.800	$ 151.900
SALUD		COMPENSAR		$ 118.600	$ 118.600
ARL	3	SURA		$ 23.100	$ 23.200
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 293.500	$ 293.700

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	5700119034

JEISSON DAVID PACHECO GARAVIÑO
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.023.903.328
CC. NO. CONTRATISTA

Sandra Patricia Amado Reyes
CC. 52173619
Referente Espacio Educativo

SANDRA PATRICIA AMADO REYES
NOMBRE DEL SUPERVISOR
LIDER DE PROCESO

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

2021-02-12

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2021-05-07, 03:40:34 PM Tipo Planilla I Número Planilla 1037062285

Periodo Cotización 202104 Periodo Servicio 202104

Cliente:

PAGADA 2021-05-07

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JEISSON DAVID PACHECO				
Documento	CC 1023903328	Dirección	CALLE 36 F SUR N 0-80 ESTE		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3012720125		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		Identificación			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento			Tipo	Extranjero	Exonerado		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
CC 1023903328			Residente			N				
Tipo Cotizante	59	00					PACHECO GARAVIÑO JEISSON DAVID	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			
INS	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 Trasl. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trasl. 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	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 343.764	23C3C1		16 %	$ 343.764	$ 151.900	$ 0	$ 0	EPS308		12,5 %	$ 343.764	$ 118.600	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 343.764	$ 23.200	NN-00	0 %	$ 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
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	COMPENSAR EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 151.900	$ 0	$ 0	$ 118.600	$ 23.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 293.700

Línea de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!