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

Período a Certificar:	Desde:	01-may.-21	Hasta:	31-may.-21			
Nombre del Contratista:	MAXIMILIANO OSPINA OSPINA		Cédula:	79147172			
Correo Electrónico:	maxospina655@gmail.com		Teléfono(s):	3163330009			
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:		Codigo-Grado:		
Nombre del Supervisor - Contratista:			Perfil		No. CTO:		
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Código-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:	LUCY YAMILE VILLOTA VILLACORTE		Perfil	REFERENTE DE GESTION	No. CTO:	5288-2021	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	005270	AÑo Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	1076
PERFIL:	PSICÓLOGO				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD				
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	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 TRABAJO SALUD PUBLICA		SALUD PUBLICA	K28PI				$ 4.321.855	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 4.321.855	CUATRO MILLONES TRESCIENTOS VEINTIUN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO 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		
						2		
						3		
						4		
						5	Mayo	$ 4.321.855
						6		
						7		
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7.284.135	$ 7.284.135	$ 4.321.855	$ 2.962.280

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 Profesional Universitario 2, 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.	72 UTIS de Mediano Impacto. 14 primeros acompañamientos a Niños y Niñas y 14 segundos acompañamientos a Niños y Niñas.	Formatos de espacio de Trabajo y canalizaciones al SIRC.

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 V8

2	Apoyar los procesos de la respuesta integral en salud, reconociendo las necesidades de la comunidad con enfoque diferencial, comunitario, familiar, poblacional y de curso de vida.	Se realizan activaciones de ruta al SIRC y/o reporte a otros programas, de acuerdo con las situaciones identificadas en asesorías y acompañamientos realizados.	Formatos de canalizaciones al SIRC y reporte a otros programas, con sus respectivos correos de envío.
3	Desarrollar procesos de planeación, ejecución y evaluación de las acciones asignadas y concertadas en los diferentes procesos y/o componentes en cumplimiento de los lineamientos y fichas técnicas, realizando las respectivas acciones de mejoramiento a que haya lugar.	72 UTIS de Mediano Impacto, 14 primeros acompañamientos a Niños y Niñas y 14 segundos acompañamientos a Niños y Niñas.	Listados de asistencia, actas de la actividad y formatos de entorno laboral.
4	Entregar de manera oportuna los cronogramas de trabajo, productos e informes, según indicaciones técnicas.	Se entregan productos, cronograma y demás información solicitada por la líder del proceso o sus profesionales de apoyo.	Listados de asistencia , actas de reunión y de la actividad y formatos de entorno laboral.
5	Dar cumplimiento a la meta y productos establecidos por la SubRed Integrada de servicios de salud.	72 UTIS de Mediano Impacto, 14 primeros acompañamientos a Niños y Niñas y 14 segundos acompañamientos a Niños y Niñas	Formatos de espacio de Trabajo y canalizaciones al SIRC.
6	Los productos presentados deben cumplir con atributos de calidad, oportunidad y veracidad.	72 UTIS de Mediano Impacto, 14 primeros acompañamientos a Niños y Niñas y 14 segundos acompañamientos a Niños y Niñas.	Formatos de espacio de Trabajo y canalizaciones al SIRC.
7	Realizar la revisión de los lineamientos técnicos dados por la SDS y que son propios de su intervención y realizar apropiación de los mismos.	Lectura y apropiación de lineamientos dados por la SDS.	Archivos en PDF y correos electrónicos.
8	Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme a los lineamientos del proceso de gestión documental.	Se entregan productos de acuerdo a la proyección de las metas, de acuerdo a las indicaciones dadas en la inducción para el Espacio de Trabajo.	Formatos de espacio de Trabajo y canalizaciones al SIRC.
9	Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos.	Comunicación constante, directa y fluida, con la líder y los profesionales de apoyo acerca de cualquier eventualidad que se presente.	Correos electrónicos y conversaciones directas.
10	Asistir a las reuniones de acuerdo a la convocatoria direccionada por su supervisor y líder técnico.	Capacitaciones a las que se convoque durante el mes.	Listados de asistencia y actas de reunión.

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$3.627.628
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA	9419764129		
2021	4	2021	05	12			

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS VEINTIOCHO PESOS

ITEM		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	$ 1.451.051	$ 232.200	$232.200
SALUD		SURA		$ 181.400	$181.400
ARL	3	POSITIVA		$ 35.300	$35.400
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 448.900	$ 449.000

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	24009196687

MAXIMILIANO OSPINA OSPINA
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
79.447.172
CC. NO. CONTRATISTA

0
NOMBRE DEL SUPERVISOR
0

LUCY YAMILE VILLOTA VILLACORTE
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
REFERENTE DE GESTION

2021-02-12

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79447172		OSPINA OSPINA MAXIMILIANO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 15 #31-50 apto 1006	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3091677	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-04	2021-04	9419764129	9419764129		2021/05/19	2021/05/12	BANCO BOGOTA	0	$449,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$232,200	$0	$0	$232,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$232,200	$0	$0	$232,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,400	$0	$0	$35,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$35,400	$0	$0	$35,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$181,400	$0	$0	$181,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$181,400	$0	$0	$181,400
TOTAL				1	$449,000	$0	$0	$449,000

2021/05/12 10:20 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79447172		OSPINA OSPINA MAXIMILIANO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 15 #31-50 apto 1006	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3091677	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-04	2021-04	9419764129	9419764129	I	2021/05/19	2021/05/12	BANCO BOGOTA	0	$449,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,451,052	$232,200			$1,451,052	$181,400			$0	$0			$1,451,052	$35,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,451,052	$232,200			$1,451,052	$181,400			$0	$0			$1,451,052	$35,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,451,052	$232,200			$1,451,052	$181,400			$0	$0			$1,451,052	$35,400		$0	$0
1	CC 79447172	OSPINA MAXIMILIANO	25-14	30	$1,451,052	$232,200	EPS010	30	$1,451,052	$181,400		0	$0	$0	14-23	30	$1,451,052	$35,400	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,451,052	$232,200			$1,451,052	$181,400			$0	$0			$1,451,052	$35,400		$0	$0

2021/05/12 10:20 AM