6

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SALUD

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

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS | CO-OPS-FT-11 V8

DATOS DEL INFORME

Período a Certificar:	Desde:	01-jul.-21	Hasta:	31-jul.-21			
Nombre del Contratista:	GEOVANNY DE JESUS MONTALVO HERRERA		Cédula:	12595090			
Correo Electrónico:	montalvoh2017@hotmail.com		Teléfono(s):	3007142799			
Nombre del Supervisor - Planta:	DAYRA TANOVA CASTELLANOS LONDOÑO		Cargo:	Jefe de Oficina de Calidad	Codigo-Grado:	Codigo 6 Grado 5	
Nombre del Supervisor - Contratista:			Perfil		No. CTO:		
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Código-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:	LUZ BRIGITTE MARIN MANRIQUE		Perfil	Profesional Especializada	No. CTO:	3131-2021	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	3133-2021	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	153
PERFIL:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	CALIDAD - HUMANIZACION				
UNIDAD DE SERVICIOS :	EL CARMEN				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

SERVICIOS	UNIDAD	CENTRO DE COSTOS	CANT HORAS ESTANDAR	CANT HORAS ADICIONALES	VALOR HORA	TOTAL	PORCENTAJE (%) CENTRO DE COSTOS
SALUD PUBLICA PIC Mostrar							
						$ -	0,00%
						$ -	0,00%
						$ -	0,00%
HONORARIOS Ocultar							
	ADMINISTRATIVA	T105A					0,00%
							0,00%
						$ 3.750.000	100,00%
REMUNERACION Mostrar							
						$ -	0,00%
						$ -	0,00%
						$ -	0,00%

VALOR SERVICIO PRESTADO MES: $ 3.750.000 TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		01/02/2021				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	30/04/2021	
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	Febrero	$ 3.750.000
						3	Marzo	$ 3.750.000
						4	Abril	$ 3.750.000
1	2021-05-01	2021-06-30	1	$ 7.500.000	1045	5	Mayo	$ 3.750.000
						6	Junio	$ 3.750.000
2	2021-07-01	2021-08-31	2	$ 3.750.000	1658	7	Julio	$ 3.750.000
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 11.250.000	$ 22.500.000	$ 22.500.000	$ -

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	Apoyo al proceso de humanización a partir de esquemas de sensibilización con enfoque psicológico y/o social que impacten en la construcción de la cultura del buen trato y la humanización	Asesorias en cada unas de las areas que requiera apoyo , relacionado con humanizacion	actas/soportes de listado
2	Apoyo funcional en las actividades de capacitación que se brinden en las 36 unidades de servicio de acuerdo con los planes de trabajo establecidos	Trabajo conjunto con el area de comunicaciones, aportando el soporte tecnico necesario para la elaboracion de piezas	Actas de reuniones
3	Diseño y construcción conjunta de piezas comunicativas para el despliegue de estrategias	Diseño e implementacion de estrategias de promocion y dibulgacion	Actas de reuniones
4	Presentación y despliegue de campañas en las diversas unidades de trabajo	Articulacion Interdiciplinaria con los demas profesionales del area	Actas de reuniones
5	Análisis de las campañas de divulgación y soporte fotográfico de las mismas en las diversas unidades	Participacion activa y relevante con el fin de diseñar e implementarr acciones correspondientes	Actas de reuniones
6	Asistir a las reuniones de planeación para proponer y sugerir acciones concretas	Trabajo interdiciplinario con los demas profesionales del area con el fin de fijar metas conjuntas	Actas de reuniones/ soportes de listados
7	Coordinar con el referente de humanización y el equipo de trabajo la formulación y ejecución de planes de acción especificos en Duelo, manejo espiritual, código de ética, dolor y grupos especiales.	Asistencia a reuniones correspondientes.	Actas de reuniones/ soportes de listados
8	Participar en espacios institucionales que permitan la promulgación de la política de humanización y su programa	Evaluar el proceso de manera detallada y con la participacion del equipo	Actas de reuniones
9	Elaborar de manera conjunta las fichas de indicadores de cumplimiento de procesos, para realizar el análisis conjunto de la información y tomar las acciones de mejora correspondientes	Trabajo articulado con otras areas para detectar dificultades que se presente en la prestacion del servicio, y llevar acabo un plan de intervencion	Actas de reuniones
10	Elaborar y presentar oportunamente los informes de gestion o desarrollo de actividades especificas solicitadas por el supervisor , cuando sea requerido y según programacion establecida	Asesorias en cada unas de las areas que requiera apoyo en lo relacionado con humanizacion.	Actas de reuniones/ soportes de listados
11			
15			

INFORMACION PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL PAGO		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 3.750.000
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	6	2021	07	12	1038399470		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL 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	COLPESIONES		$ 240.000	$ 240.000

2021-02-12

		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E			
		INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS			CO-OPS-FT-11 V6
SALUD		MEDIMAS	$ 1.500.000	$ 187.500	$ 187.500
ARL	1	SURA		$ 7.800	$ 36.600
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 435.300	$ 464.100

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	20265771695

GEOVANNY DE JESUS MONTALVO HERRERA
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
12.595.090
CC NO. CONTRATISTA

LUZ BRIGITTE MARIN MANRIQUE
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
Profesional Especializada

DAYRA IANOVA CASTELLANOS LONDOÑO
NOMBRE DEL SUPERVISOR
Jefe de Oficina de Calidad

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Simple

Fecha creación reporte 2021-07-16, 08:02:39 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1038399470 **Referencia pago(PIN)** 8845027330

Periodo Cotización 202106 **Periodo Servicio** 202106

Cliente:

PAGADA 2021-07-12

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GIOVANNY DE JESUS MONTALVO HERRERA		
Documento	CC 12595090	**Dirección**	CRA 69 G # 9 C 67 AP 1206 T 2
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	4795369
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	CC 12595090		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00					MONTALVO HERRERA GEOVANNY DE JESUS	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Extranjero	Tipo salario	Salario
															0	30	30	30	0			$ 1.500.000

Pensión

Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS
25-14		16 %	$ 1.500.000	$ 240.000	$ 0	$ 0

Salud

Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC
EPS044		12,5 %	$ 1.500.000	$ 187.500	$ 0

Riesgos

Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos
14-11	3	2,436 %	$ 1.500.000	$ 36.600

Caja

Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja
NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0

Parafiscales

Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
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
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MEDIMAS EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 187.500	$ 36.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 464.100

Lineas 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