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

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	01-jul.-21	Hasta:	31-jul.-21			
Nombre del Contratista:	FABIAN BAQUERO RUBIANO		Cédula:	1072894783			
Correo Electrónico:	fbaqueror@gmail.com		Teléfono(s):	3213386808			
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:		Codigo-Grado:		
Nombre del Supervisor - Contratista:	JEISSON CASTRO ESPAÑA		Perfil	PROFESIONAL DE ENLACE RUR	No. CTO:	5294-2021	
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Código-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	005292	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	1076
PERFIL:	PROFESIONAL DE APOYO EQUIPO PSPIC				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
UNIDAD DE SERVICIOS :	RURALIDAD				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

SERVICIOS		UNIDAD	CENTRO DE COSTOS	CANT HORAS ESTANDAR	CANT HORAS ADICIONALES	VALOR HORA	TOTAL	PORCENTAJE (%) CENTRO DE COSTOS
DIRECCION DE AMBULATORIOS	Mostrar							
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 OTROS PROYECTOS SALUD PUBLICA		SALUD PUBLICA	K33PI				$ 5.301.918	90,48%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
HONORARIOS	Mostrar							
								0,00%
DIRECCION DEL GESTION DEL RIESGO EN SALUD		ADMINISTRATIVA	U095A				$ 558.097	9,52%
							$ -	0,00%
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 5.860.015	CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA MIL QUINCE PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		1/03/2021				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	2021-07-01	2021-07-15				1		
2	2021-07-16	2021-08-31	1	$ 5.860.015	1875	2		
						3		
						4		
						5	Mayo	$ 5.860.015
						6	Junio	$ 5.906.441
						7	Julio	$ 5.860.015
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 11.766.456	$ 17.626.471	$ 17.626.471	$ -

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	1. Realizar el acompañamiento a las intervenciones realizadas por los profesionales a cargo, con el fin de identificar aspectos a mejorar, que serán trabajados a través del desarrollo de capacidades y asistencia técnica.	Seguimiento a los perfiles del equipo PSPIC para el desarrollo de capacidades y asistencia técnica	Actas y listados de asistencia
2	2. Consolidar información relacionada al talento humano en el marco del proceso de planeación y seguimiento a la operación en el territorio.	Revisión periodica de la base del talento humanos	Base de Talento humano del equipo PSPIC Ruralidad
3	3. Realizar el seguimiento a la activación de ruta y canalización generadas, incluyendo la revisión de la calidad del dato de los formatos de activación de rutas prioritarias y la respuesta oportuna a usuarios canalizados, sectorial o intersectorial.	Revisión de la base de canalizaciones sectoriales e intersectoriales generadas por el equipo PSPIC	Formatos de canalizaciones y base en Google Drive

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

4	4. Realizar seguimiento en campo y precritica a los formatos de captura de información, en términos de calidad, pertinencia, en el abordaje del equipo.	Seguimiento en campo y precrítica de los formatos	Formatos de seguimiento en campo, acta y listado de precrítica
5	5. Verificar periódicamente el reporte de casos notificados a los subsistemas de vigilancia, para ser direccionados al equipo para su abordaje.	Revisión periodica de las bases de casos notificados por los diferentes subsistemas	Base de los subsistemas
6	6. Adelantar seguimiento a las acciones realizadas por los equipos operativos, acorde a la pertinencia técnica del abordaje de cada uno de los eventos/prioridades, de manera que se logre el cumplimiento de los objetivos de la familia, desde el apoyo en la verificación y priorización de familias para el abordaje, como en la gestión y desarrollo operativo en campo de las actividades de abordaje.	Seguimiento a las acciones integradas ejecutadas por el equipo PSPIC en la Ruralidad	Formatos de caracterización e implementación familiar
7	7. Llevar a cabo el seguimiento, monitoreo, análisis y reporte de indicadores así como generar informes y reportes de acciones, acorde a la solicitud y demanda desde SDS.	Verificación y consolidación de informes e indicadores de las acciones integradas	Indicadores e informes de las acciones integradas
8	8. Atender acciones emergentes y contingencias acorde a demandas específicas por condiciones priorizadas desde nivel central. Asimismo, deberá mantener disponibilidad para el desarrollo de las diferentes actividades requeridas en el marco de la alerta en la ciudad de Bogotá, en razón de la introducción a Colombia del COVID 19, declarada Pandemia por la Organización Mundial de la Salud.	Asistencia a las diferentes actividades de contigencia y emergentes que requiera desde nivel central	Actas y listados de asistencia
9	9. Realizar la aplicación de encuestas de efectividad de las acciones de información y educación realizadas por los equipos operativos, para la implementación de medidas de cuidado, prevención y mitigación del contagio de Covid 19, en las familias contactadas.	No aplica para este mes	No aplica para este mes
10	10. Construir documento de propuesta como aporte a la estrategia de equipos territoriales con enfoque diferencial para la ruralidad.	Elaboración de documento propuesta para la estrategia de los equipos	Propuesta con enfoque diferencial de la ruralidad
11	11. Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme al proceso de gestión documental.	Revisión del archivo de las diferents acciones ejecutadas en la ruralidad	Acta y listado de asistencia
12	12 Las demás que sean asignadas por el Supervisor del contrato según la necesidad del servicio.	Según la necesidad del servicio	Según la necesidad del servicio
13			
14			
15			

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 5.906.441
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	6	2021	07	16	10622303218		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: CINCO MILLONES NOVECIENTOS SEIS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y UN 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	Porvenir	$ 2.362.576	$ 378.000	$ 378.100
SALUD		Compensar		$ 295.300	$ 295.400
ARL	3	Sura		$ 57.600	$ 57.600
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 730.900	$ 731.100

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	055800042007766 85

FABIAN BAQUERO RUBIANO
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.072.894.783
CC. NO. CONTRATISTA

JEISSON CASTRO ESPAÑA
NOMBRE DEL SUPERVISOR
PROFESIONAL DE ENLACE RURALIDAD

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-12

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION (U C S D)	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	1072694783-	FABIAN BAQUERO RUBIANO	U ☑ C ☐ S ☐ D ☐		

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	6	2021	619300(

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ☐ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ☑	14-11	63

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
TRA 27B # 43A - 39 SUR	BOGOTÁ, D.C.	11001	BOGOTÁ D. C.	11	7876625		fabianbaquero126@hotmail.com	161	0	1	2021/07/12	1057114817

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC MATERNIDAD No AUT	LIC MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS006	860066942-7	294.200	0		0		0	294.200	0	0	0	294.200	0		0	0	294.200	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-8	376.600	0	0	0	0	0	0	376.600	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	RIT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
14-11	800003790-6	57.400		0	0	57.400
DIAS MORA	**INTERES MORA COTI**	**SUBTOTAL APORT COTIZ**	**No. RADICAC SALDO A FAVOR**	**SALDO A FAVOR**	**FONDO SOLIDARIDAD**	**TOTAL A PAGAR**
0	0	57.400		0	574	57.400

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	3

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	APORTES DE SALUD, RIESGOS LAB, PENSIONES, SENA, ICBF Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	376.600	376.600
SALUD	294.200	294.200
RIESGOS LABORALES	57.400	57.400
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	728.200	728.200

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U C S D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO	PERIODOS DE COTIZACION SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB. CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB. CCF, SENA, ICBF AÑO	NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
CC	1072894783	FABIAN BAQUERO RUBIANO	✓			2021	6	2021	620155		PUBLICA ☐ PRIVADA ☑ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ☑	14-11	83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
TRA 27B # 43A - 39 SUR	BOGOTÁ, D.C.	11001	BOGOTÁ D. C.	11	7676825		fabianbaquero126@hotmail.com	161	0	1	2021/07/15	1062303216

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC MATERNIDAD No AUT	LIC MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS008	830008042-7	1.200	0		0		0	1.200	0	0	0	1.200	0		0	0	1.200	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No AFIL
230301	800224808-8	1.500	0	0	0	0	0	0	1.500	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
14-11	830903790-6	200		0	0	200
DIAS MORA	**INTERES MORA COTI**	**SUBTOTAL APORT COTIZ**	**No. RADICAC SALDO A FAVOR**	**SALDO A FAVOR**	**FONDO SOLIDARIDAD**	**TOTAL A PAGAR**
0	0	200		0	2	200

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	3

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	APORTES DE RIESGOS LAB Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	1.500	1.500
SALUD	1.200	1.200
RIESGOS LABORALES	200	200
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	2.900	2.900

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
1057114817

Destino de pago
COMPENSAR-OI

Motivo
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Fecha
12/07/2021

Número de aprobación
00114817

Dirección IP
181.53.13.131

Valor transacción
$ 728.200,00

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
181.53.13.131	CC	1072894783

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017

DAVIVIENDA

Favoritos
Carpetas
Bandeja de ent... 9240
Correo no deseado 16
Borradores
Elementos enviados
Elementos eliminados
Archivo
Notas
Conversation History
EXTRACTOS DAVIVIE...
IED BRAUS 38
UDEC
Carpeta nueva
Grupos
Nuevo grupo

Confirmación Transacción PSE - CUS 1062303218

serviciopse@achcolombia.com.co
Vie 16/07/2021 11:19 AM
Para: fabianbaquero126@hotmail.com

¡Hola, Fabián Baquero

Gracias por utilizar los servicios de BANCO DAVIVIENDA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 1062303218
Empresa: COMPENSAR-OI
Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Valor de la Transacción: $ 2.900
Fecha de Transacción: 16/07/2021

Tenga en cuenta estos tips de seguridad

1. Información general
2. Condiciones
3. Bienes y servicios
4. Documentos del Proveedor
5. Documentos del contrato
6. Información presupuesto
7. Ejecución del Contrato
8. Modificaciones del Contrato
9. Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje | Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	MAYO 2021. CTO 5292-2021.pdf	MAYO 2021. CTO 5292-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JUNIO 2011. CTO 5292-2021.pdf	JUNIO 2011. CTO 5292-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >