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-jul.-21	Hasta: 31-jul.-21			
Nombre del Contratista:	JOHN EDWIN MOJICA PEÑA	Cédula: 80117840			
Correo Electrónico:	johnmojica83@gmail.com	Teléfono(s): 3507413451			
Nombre del Supervisor - Planta:	Luz Analida Páez Parra	Cargo:		Codigo-Grado:	
Nombre del Supervisor - Contratista:		Perfil	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	No. CTO:	3543-2021
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:		Cargo:		Còdigo-Grado:	
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:		Perfil		No. CTO:	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	003743	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	146
PERFIL:	PROFESIONAL DE APOYO A LA GESTION ADMINISTRATIVA				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION FINANCIERA				
UNIDAD DE SERVICIOS :	NUEVO MUZU				

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						$ -	0,00%
CONVENIO APH								
SIRC	Mostrar							
RURALIDAD								
PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO (ASISTENCIAL) Y RUTA DE LA SALUD	Mostrar							
GESTION DEL RIESGO	Mostrar							
SALUD PUBLICA PIC	Ocultar						$ 3.750.000	100,00%
HONORARIOS		ADMINISTRATIVA	R23SA				$ -	0,00%
							$ -	0,00%
REMUNERACION	Mostrar							

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

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		1/02/2021				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		
1	2021-05-01	2021-06-30	1	$ 7.500.000	1073	2	Febrero	$ 3.750.(
1	2021-07-01	2021-08-31	2	$ 3.750.000	1681	3	Marzo	$ 3.750.
						4	Abril	$ 3.750.
						5	Mayo	$ 3.750
						6	Junio	$ 3.750
						7	Julio	
						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	Verificación diaria de facturas generadas en urgencias, cirugía programada y hospitalización al FFDS Y Capital Salud PGP	Reportando las inconsistencias de las facturas a los técnicos y facturadores del proceso facturación	Archivo de inconsistencias via correo Instituc
2	Apoyar la identificación de facturas de FFD de hospitalización y Urgencias de la USS Tunal no generadas, apoyando la notificación para generación de facturas	Seguimiento de la facturación de Fondo Financiero Distrital de Salud y Capital Salud PGP	Reportes semanales y mensuales
3	Connsolidar los anexos 4 de las 6 unidades que conforman la subred integrada de servicios de salud sur E.S.E para generar la factura de Vinculados	Factura y cuenta de cobro por los servicios prestados de los pacientes vinculados y de Capital Salud, para presentación de las Factura	Facturas y cuentas de cobro radicadas en la Sec Salud y Capital SALUD
4	Coordinar la auditoria retrospectiva que realiza la SDS apoyada de los referentes de FFD de cada una de las unidades de la subred integrada de servicios de salud sur, apoyar la respuesta a glosa interpuesta por el equipo auditor de SDS	Atender el grupo auditor de la Secretaria de Salud y contestación de las objeciones formuladas a las cuentas por servicios prestados; verificar las inconsistencias notificadas por Capital Salud a las tipologías	Relacion de cuentas y actas de glosa
5	Apoyar procesos de contingencia del proceso financiero que involucran al área de facturación para FFD	Cada vez que se presente las inconsistencias	El producto entregado
6	Las demás que se requieran y que son parte esencial del proceso de facturación	Elaborar informes de seguimiento a los contratos con el Fondo Financiero Distrital de Salud y Capital Salud, realizar informe mensual de las atenciones facturadas a la poblacion extranjera	Informes enviados via correo electronico in

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**

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA		
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	6	2021	07	12	1039046187	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 3.750.000

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL 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 inferior a un SMLMV
PENSIONADO	NO	FAMISANAR	$ 1.500.000	$ 240.000	$ 240.000
SALUD		PROTECCION		$ 187.500	$ 187.500
ARL	1	SURA		$ 7.800	$ 7.900
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 435.300	$ 435.400

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BBVA COLOMBIA	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	0132-240318

JOHN EDWIN MOJICA PEÑA
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
80.117.840
CC. NO. CONTRATISTA

Luz Analida Paez Parra
NOMBRE DEL SUPERVISOR
PROFESIONAL ESPECIALIZADO V

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-12

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-07-12, 02:58:06 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1039046187

Periodo Cotización: junio de 2021 **Periodo Servicio:** junio de 2021 **Referencia pago (PIN):** 8853610000

PAGADO 12/07/2021

DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOHN MOJICA PENA	**Dirección**	CALLE 53 SUR N 37 SUR 78
Documento	CC80117840	**Teléfono**	2051572
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Forma Presentación**	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Identificación**	
Representante Legal		**ARP**	ARL SURA
Total Afiliados	1		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
C 80117840	JOHN EDWIN MOJICA PEÑA	59	00																0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 1.500.000	$ 240.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.500.000	$ 187.500	0,522	$ 1.500.000	$ 7.900	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 435.400

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.500.000	$ 1.500.000	$ 1.500.000	$ 0	$ 240.000	$ 187.500	$ 7.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 435.400	$ 0	$ 435.400

¡El Poder de lo SIMPLE!

Líneas 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!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
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		
☐	3743-2021.pdf	3743-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ABRIL-3743-2021.pdf	ABRIL-3743-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MAYO-3743-2021.pdf	MAYO-3743-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	FEBRERO 3743-2021.pdf	FEBRERO 3743-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARZO-3743-2021.pdf	MARZO-3743-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JUNIO-3743-2021.pdf	JUNIO-3743-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >