

|                                                                                                                   |                                                            |  |  |                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|--|--|-----------------|
| <br>ALCALDIA 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-ago.-21 | Hasta:       | 31-ago.-21       |               |           |  |
| Nombre del Contratista:                       | FREDY EDISON PIRATOVA GARCIA  |            | Cédula:      | 7178139          |               |           |  |
| Correo Electrónico:                           | fredypirato@gmail.com         |            | Teléfono(s): | 3188587182       |               |           |  |
| Nombre del Supervisor - Planta:               | WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ |            | Cargo:       | ENFERMERO        | Código-Grado: | 243-20    |  |
| Nombre del Supervisor - Contratista:          |                               |            | Perfil:      |                  | No. CTO:      |           |  |
| Apoyo técnico a la supervisión - Planta:      |                               |            | Cargo:       |                  | Código-Grado: |           |  |
| Apoyo técnico a la supervisión - Contratista: | PLINIO VARGAS PINEDA          |            | Perfil:      | LIDER DE PROCESO | No. CTO:      | 4239-2021 |  |

| DATOS DEL CONTRATO            |                                          |               |      |
|-------------------------------|------------------------------------------|---------------|------|
| NO CONTRATO:                  | 4422-2021                                | Año Contrato: | 2021 |
| C.D.P. CONTRATO INICIAL :     | 628                                      |               |      |
| PERFIL:                       | DIGITADOR                                |               |      |
| DIRECCION A LA QUE PERTENECE: | DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD |               |      |
| UNIDAD DE SERVICIOS :         | DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD |               |      |

| 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 |                  |                                                                            |                        |            |              |                                 |
|                                                                                    |         | N04TN19          |                                                                            |                        |            | \$ 1.674.263 | 100,00%                         |
|                                                                                    |         |                  |                                                                            |                        |            | \$ -         | 0,00%                           |
|                                                                                    |         |                  |                                                                            |                        |            | \$ -         | 0,00%                           |
| HONORARIOS                                                                         | Mostrar |                  |                                                                            |                        |            |              |                                 |
| REMUNERACION                                                                       | Mostrar |                  |                                                                            |                        |            |              |                                 |
| VALOR SERVICIO PRESTADO MES:                                                       | \$      | 1.674.263        | UN MILLON SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS |                        |            |              |                                 |

| EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO |              |                   |             |               |      |                                    |                     |               |
|-------------------------------------|--------------|-------------------|-------------|---------------|------|------------------------------------|---------------------|---------------|
| FECHA INICIO CONTRATO               |              | 29/03/2021        |             |               |      | FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL |                     | 30/04/2021    |
| No. PRORROGA                        | FECHA INICIO | FECHA TERMINACION | No. ADICION | VALOR ADICION | CDP  | N. CUENTA SEGUN MES CERTIFICADO    | MES CUENTA DE COBRO | VALOR A PAGAR |
| 1                                   | 2021-05-01   | 2021-06-30        | 1           | \$ 3.348.526  | 961  | 1                                  |                     |               |
| 2                                   | 2021-07-01   | 2021-08-31        | 2           | \$ 1.674.263  | 1593 | 2                                  |                     |               |
| 3                                   | 2021-09-01   | 2021-10-31        | 3           | \$ 3.348.526  | 2025 | 3                                  |                     |               |
|                                     |              |                   |             |               |      | 4                                  | Abril               | \$ 1.841.719  |
|                                     |              |                   |             |               |      | 5                                  | Mayo                | \$ 1.674.263  |
|                                     |              |                   |             |               |      | 6                                  | Junio               | \$ 1.674.263  |
|                                     |              |                   |             |               |      | 7                                  | Julio               | \$ 1.674.263  |
|                                     |              |                   |             |               |      | 8                                  | Agosto              | \$ 1.674.263  |
|                                     |              |                   |             |               |      | 9                                  |                     |               |
|                                     |              |                   |             |               |      | 10                                 |                     |               |
|                                     |              |                   |             |               |      | 11                                 |                     |               |
|                                     |              |                   |             |               |      | 12                                 |                     |               |
|                                     |              |                   |             |               |      | 13                                 |                     |               |

|                            |                          |                  |                    |
|----------------------------|--------------------------|------------------|--------------------|
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
| \$ 1.841.719               | \$ 10.213.034            | \$ 8.538.771     | \$ 1.674.263       |

| 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                                                                               | Utilizar las medidas y elementos de protección personal.                                                                       | Portar adecuadamente los electos de protección personal (tapabocas,bata,monogafas)                              | Lista de chequeo     |
| 2                                                                               | Realizar el alistamiento del carné y verificar los elementos para el funcionamiento del sistema de información nominal PAIWEB. | Realizar verificación de insumos y elementos necesarios para el cargue en aplicativo PAIWEB<br>Aplicativo SISUR | consolidado sis 150  |

|                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                             |                                                                                                               |                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| <br><b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b><br><small>Secretaría de Planeación y Transparencia</small><br><small>Alcaldía Mayor de Bogotá D.C.</small> |                                                                                                                             | <b>SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E</b>                                                       |                        |
|                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                             | <b>INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS</b>                                             | <b>CO-OPS-FT-11 V6</b> |
| 3                                                                                                                                                                                                                                   | Ingresar diariamente al PAIWEB la información del 100 % de los vacunados, según la estrategia utilizada.                    | Realizar ingreso de la información al aplicativo PAIWEB                                                       | consolidado sis 150    |
| 4                                                                                                                                                                                                                                   | Entregar del balance diario, semanal y mensual de las personas vacunadas desagregado por fase, etapa y población priorizada | Realizar ingreso de la información al aplicativo PAIWEB<br>Verificación de carné de vacunación                | consolidado sis 151    |
| 5                                                                                                                                                                                                                                   | En caso de no aceptación de vacunación en el punto de vacunación, ingresar la información en el PAIWEB.                     | Realizar ingreso de la información al aplicativo PAIWEB<br>Diligenciamiento PAI DISTRITAL<br>Aplicativo SISUR | Anexo disetimiento     |
| 6                                                                                                                                                                                                                                   | Entregar el carné de vacunación ratificando la fecha de la cita para la aplicación de la segunda dosis, (si se requiere).   | Realizar ingreso de la información al aplicativo PAIWEB                                                       | Formato de sis 150     |

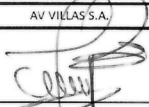
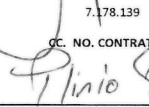
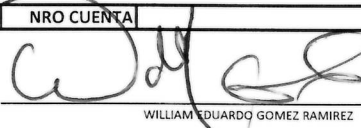
  

| INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL                 |     |                                       |     |                                                                            |                                            |                                                                                            |
|------------------------------------------------------|-----|---------------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL                        |     | FECHA DE PAGO                         |     | NUMERO DE PLANILLA                                                         | VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR | \$ 1.674.263                                                                               |
| AÑO                                                  | MES | AÑO                                   | MES | DÍA                                                                        |                                            |                                                                                            |
| 2021                                                 | 7   | 2021                                  | 08  | 17                                                                         | 8614844932                                 |                                                                                            |
| VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS |     |                                       |     | UN MILLON SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS |                                            |                                                                                            |
| ÍTEM                                                 |     | ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL |     | INGRESO BASE DE COTIZACION                                                 | VALOR MINIMO DE LOS APORTES                | VALOR APORTADO<br>(Sobre el 40% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a un SMLMV |
| PENSIONADO                                           | NO  | PROTECCION                            |     | \$ 908.526                                                                 | \$ 145.400                                 | \$ 145.400                                                                                 |
| SALUD                                                |     | COMPENSAR                             |     |                                                                            | \$ 113.600                                 | \$ 113.600                                                                                 |
| ARL                                                  | 3   | SURA                                  |     |                                                                            | \$ 22.100                                  | \$ 22.100                                                                                  |
| CAJA DE COMPENSACION                                 | NO  | N/A                                   |     |                                                                            | \$ 281.100                                 | \$ 281.100                                                                                 |

| INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO |                |             |         |            |
|---------------------------|----------------|-------------|---------|------------|
| ENTIDAD BANCARIA:         | AV VILLAS S.A. | TIPO CUENTA | AHORROS | NRO CUENTA |
|                           |                |             |         | 50970511   |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>FREDY EDSON PIRATOVA GARCIA<br>NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA<br>7.178.139<br>OC. NO. CONTRATISTA<br><br>PLINIO VARGAS PINEDA<br>NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN<br>LIDER DE PROCESO | <br>WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ<br>NOMBRE DEL SUPERVISOR<br>ENFERMERO |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

2021-02-12

## RESUMEN PLANILLA PAGADA

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL                  | CLASE | CÓDIGO | ARL              | F. PRESENTACIÓN | ACT ECO                  | TIPO DE EMPRESA        |
|----------------|----|-------------------------------|-------|--------|------------------|-----------------|--------------------------|------------------------|
| CC 7178139     | 0  | FREDY EDISON PIRATOVIA GARCIA | 1     | 0      | ARL SURA - 14-11 | UNICA           | 8299                     | Natural                |
| MUN-DEP        |    | DIRECCIÓN                     |       |        | TELEFONO         |                 | EMAIL                    | EXENTO DE PARAFISCALES |
| 11-1           |    | CRA 88 75 B 25                |       |        | 3188587182       |                 | FREDYPIRATOVIA@GMAIL.COM | N                      |



## DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

| PERIODO PENSION | PERIODO SALUD      | PLANILLA          | TIPO PLANILLA   | FECHA PAGO | CENTRO DE TRABAJO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | VALOR PAGO | INTERES X MORA | ENTIDAD RECAUDO |
|-----------------|--------------------|-------------------|-----------------|------------|-------------------|--------------|-----------|------------|----------------|-----------------|
| 2021-07         | 2021-07            | 8614844932        | 1               | 2021-08-17 | TODOS LOS CENTROS | TODOS        | TODOS     | 281.200    | 0              | Banco Occidente |
| Nº AFILIADOS    | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LIMITE PAGO | ESTADO PLANILLA |            |                   |              |           |            |                |                 |
| 1               | 8612727941         | 2021-08-17        | Pagada          |            |                   |              |           |            |                |                 |

## RESUMEN PLANILLA PAGADA

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL                  | CLASE | CÓDIGO | ARL              | F. PRESENTACIÓN | ACT ECO                  | TIPO DE EMPRESA        |
|----------------|----|-------------------------------|-------|--------|------------------|-----------------|--------------------------|------------------------|
| CC 7178139     | 0  | FREDY EDISON PIRATOVIA GARCIA | 1     | 0      | ARL SURA - 14-11 | UNICA           | 8299                     | Natural                |
| MUN-DEP        |    | DIRECCIÓN                     |       |        | TELEFONO         |                 | EMAIL                    | EXENTO DE PARAFISCALES |
| 11-1           |    | CRA 88 75 B 25                |       |        | 3188587182       |                 | FREDYPIRATOVIA@GMAIL.COM | N                      |



## DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

| PERIODO PENSION | PERIODO SALUD      | PLANILLA          | TIPO PLANILLA   | FECHA PAGO | CENTRO DE TRABAJO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | VALOR PAGO | INTERES X MORA | ENTIDAD RECAUDO |
|-----------------|--------------------|-------------------|-----------------|------------|-------------------|--------------|-----------|------------|----------------|-----------------|
| 2021-07         | 2021-07            | 8614844932        | 1               | 2021-08-17 | TODOS LOS CENTROS | TODOS        | TODOS     | 281.200    | 0              | Banco Occidente |
| Nº AFILIADOS    | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LIMITE PAGO | ESTADO PLANILLA |            |                   |              |           |            |                |                 |
| 1               | 8612727941         | 2021-08-17        | Pagada          |            |                   |              |           |            |                |                 |

## TOTALES IBC

| IBC PENSION | IBC SALUD | IBC RIESGOS | IBC CAJAS | IBC PARAF |
|-------------|-----------|-------------|-----------|-----------|
| 908.526     | 908.526   | 908.526     | 0         | 0         |

| SUBSISTEMA              | CÓDIGO | NIT       | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | VALOR UPC | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS | VALOR A PAGAR |
|-------------------------|--------|-----------|----|-----------|-----------------|-----------|----------------|------------------------------------|---------------|
| AFP/Administradoras: 1) |        |           |    | 1         | 145.400         | 0         | 0              | 0                                  | 145.400       |
| PROTECCION              | 230201 | 800228739 | 0  | 1         | 145.400         | 0         | 0              | 0                                  | 145.400       |
| EPS/Administradoras: 1) |        |           |    | 1         | 113.600         | 0         | 0              | 0                                  | 113.600       |
| COMPENSAR-EPS           | EPS008 | 860066942 | 7  | 1         | 113.600         | 0         | 0              | 0                                  | 113.600       |
| ARP/Administradoras: 1) |        |           |    | 1         | 22.200          | 0         | 0              | 0                                  | 22.200        |
| ARL SURA                | 14-11  | 880803790 | 5  | 1         | 22.200          | 0         | 0              | 0                                  | 22.200        |
| Gran Total              |        |           |    |           | 281.200         | 0         | 0              | 0                                  | 281.200       |

