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 V6

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	01-ago.-21	Hasta:	31-ago.-21			
Nombre del Contratista:	Jhonnatan Chaparro Lizarazo		Cédula:	80748202			
Correo Electrónico:	jhonnatan.chaparro@gmail.com		Teléfono(s):	3143712694			
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:	CORDINADOR PSPIC	Codigo-Grado:	243-20	
Nombre del Supervisor - Contratista:	JEIMY FUENTES RUEDA		Perfil		No. CTO:		
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:	ENFERMERA	Còdigo-Grado:	243-20	
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	004328	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	368
PERFIL:	ANTROPOLOGO				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION GESTION DEL RIESGO EN SALUD				
UNIDAD DE SERVICIOS :	VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA				

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 VIGILANCIA SALUD PUBLICA SALUD PUBLICA		SALUD PUBLICA	K32PI				$ 3.627.684	100,00%
								0,00%
							$ -	0,00%
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 3.627.684	TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		20/03/2021				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	2021-05-01	2021-06-30	1	$ 9.402.874	992	1		
2	2021-07-01	2021-07-15		$ -		2		
3	2021-07-16	2021-08-31	2	$ 3.627.684	1875	3	Marzo	$ 3.570.149
4	2021-09-01	2021-10-31	3	$ 10.882.887	2195	4	Abril	$ 3.627.629
						5	Mayo	$ 3.627.629
						6	Junio	$ 3.627.684
						7	Julio	$ 3.627.684
						8	Agosto	$ 3.627.684
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5.078.681	$ 28.992.126	$ 21.708.459	$ 7.283.667

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	Realizar investigación epidemiológica de campo (IEC) de eventos de interés en salud pública.	Participacion en reuniones de equipo tecnico institucional y demás reuniones que se desarrollen en el marco del programa Distrital de prevención y atención de la maternidad y paternidad temprana	Actas de reunión
2	Realizar investigación socio epidemiológica de campo.	Realización de infografia sobre maternidad y paternidad temprana con datos cualitativos y cuantitativos	Infografia
3	Realizar asistencia técnica y mantenimiento a Unidades comunitarias.	Realizar canalizaciones y envios a entornos de vida cotidiana la base de datos de nacidos vivos de adolescentes de 15 a 19 años con criterios de inclusion para el programa de vigilancia intensificada del embarazo en la adolescencia	Base de datos con N.V de adolescentes de 15 a 19 con criterios de inclusion
4	Registrar la información de la intervención Epidemiológica de Campo (IEC) en el formulario y/ o sistema establecido.	Informe de entrevistas a primigestantes y base de seguimientos a gestantes con embarazos subsiguientes en menores de 19 años	Informe de entrevistas a primigestantes
5	Identificar problemáticas de riesgos colectivos que afecten la salud y calidad de vida de la comunidad, reportando a los Entes competentes.	Seguimiento y canalizaciones a gestantes de 15 a 19 años con embarazo subsiguiente	Base de datos con seguimientos a gestantes con embarazos subsiguientes

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 V6

6	Programar, convocar, desarrollar, levantar las actas, informes y demás actividades que garanticen las sesiones del Comité de Vigilancia Epidemiológica Comunitaria (COVECOM).	Aplicar entrevistas a gestantes menores de 19 años mediante las cuales se indagaran conocimientos	Formatos de entrevistas
7	Realizar la activación de rutas integrales de atención en salud (en el formato correspondiente).	Elaborar informe de gestion con analisis de resultados de seguimientos	Informe de gestion
8	Participar en acciones de socialización, sensibilización y capacitación tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato de notificación.	Realizar construcción del protocolo técnico de etnografía social	Informe protocolo
9	Realizar asesoría y asistencia técnica a las diferentes Instituciones Prestadoras de Salud (IPS) que generan hechos vitales.	Apoyo en la respuesta a solicitudes de información sobre maternidad temprana	Correos respuestas solicitudes de información
10	Registrar llamadas, asesoría virtual o correos de seguimiento a la Gestión de las Estadísticas Vitales.	Asistir a reuniones para hacer verificacion de los productos de la auditoria	Acta de reunion
11			
12			
13			
14			
15			

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	7	2021	08	13	9422274816		$ 3.627.684

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO 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	PROTECCION	$ 1.451.074	$ 232.200	$ 232.400
SALUD		COMPENSAR		$ 181.400	$ 181.500
ARL	3	SURA		$ 35.300	$ 35.400
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 448.900	$ 449.300

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO COLPATRIA	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	4672011475

Jhonatan Chaparro.

Jhonnatan Chaparro Lizarazo
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
80.748.202
CC. NO. CONTRATISTA

Jeimy Fuentes Rueda

JEIMY FUENTES RUEDA
NOMBRE DEL SUPERVISOR
0

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
ENFERMERA

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 80748202		CHAPARRO LIZARAZO JHONNATAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 66 a n. 97 - 37	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-07	2021-07	1093468609	9422274816	I	2021/08/03	2021/08/13	SCOTIABANK COLPATRIA	10	$449,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

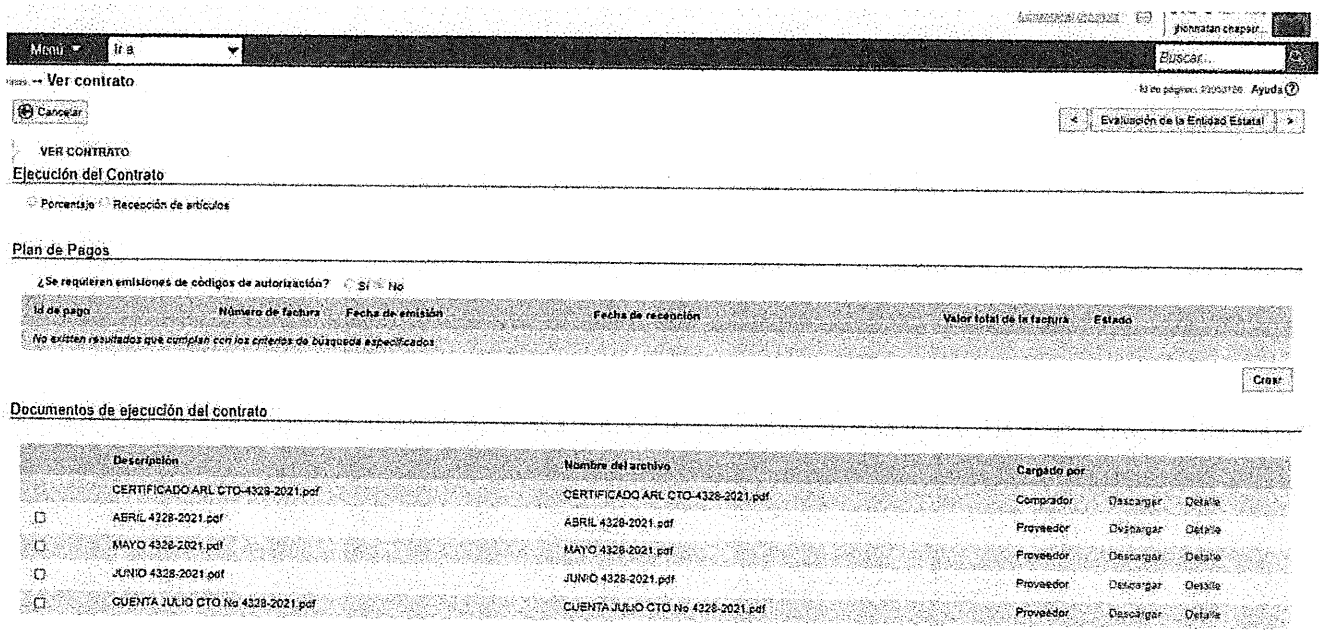
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	80748202	CHAPARRO LIZARAZO JHONNATAN	230201	30	$1,452,000	$232,400	EPS008	30	$1,452,000	$181,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,452,000	$35,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,452,000	$232,400			$1,452,000	$181,500			$0	$0			$1,452,000	$35,400		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$232,400	$0	$0	$232,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$232,400	$0	$0	$232,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,400	$0	$0	$35,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$35,400	$0	$0	$35,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$181,500	$0	$0	$181,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$181,500	$0	$0	$181,500
TOTAL				1	$449,300	$0	$0	$449,300

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2021/08/13 10:55 AM


Menú
Ir a
jhonnatan chaparr...
Buscar...
Ver contrato
Cancelar
Ayuda
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
CERTIFICADO ARL CTO-4328-2021.pdf
CERTIFICADO ARL CTO-4328-2021.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
ABRIL 4328-2021.pdf
ABRIL 4328-2021.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
MAYO 4328-2021.pdf
MAYO 4328-2021.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
JUNIO 4328-2021.pdf
JUNIO 4328-2021.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA JULIO CTO No 4328-2021.pdf
CUENTA JULIO CTO No 4328-2021.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle