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-ago.-21	Hasta:	31-ago.-21			
Nombre del Contratista:	JUAN CAMILO SANTOS GRANADOS		Cédula:	19493644			
Correo Electrónico:	santosjuancamilo@gmail.com		Teléfono(s):	3123778391			
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:		Codigo-Grado:		
Nombre del Supervisor - Contratista:	CARLOS ANDRES MOJICA AGUILAR		Perfil	REFERENTE GESTION HOGAR	No. CTO:	5508	
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Código-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	005568	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	1076
PERFIL:	PSICOLOGO				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	GESTION DEL RIESGO EN SALUD				
UNIDAD DE SERVICIOS :	ENTORNO HOGAR				

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 ESPACIO VIVIENDA SALUD PUBLICA		SALUD PUBLICA	K27PI				$ 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		01/05/2021				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	$ 3.627.684	1875	2		
3	2021-09-01	2021-10-31	2	$10.883.052	2195	3		
						4		
						5	Mayo	$ 3.656.451
						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
$ 7.284.135	$ 21.794.871	$ 14.539.503	$ 7.255.368

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 planeacion, implementacion, monitoreo y evalucion correspondiente a los procesos asignados de acuerdo al plan de intervenciones colectivas y conforme a las cualidades de los lineamientos definidos para las actividades a desarrollar en cumplimiento al objeto contractual.	Realizar planeacion, implementacion, monitoreo y evalucion correspondiente a los procesos asignados de acuerdo al plan de intervenciones colectivas y conforme a las cualidades de los lineamientos definidos para las actividades a desarrollar en cumplimiento al objeto contractual.	Matriz VSP, Familias vulnerables, emergencia Covid 19,

2	Presentar informes y reportes en la periodicidad definida, con calidad, veracidad y cumplimiento, de acuerdo a la meta acordada, productividad y actividades ejecutadas	Realizar seguimientos telefonicos y/o virtuales a familias visitadas en vigencia pasada y casos por nivel central. Realizar todos los ajustes correspondientes	Matriz VSP, Familias vulnerables, emergencia Covid 19,
3	Planear, Verificar y presentar procesos de preauditoria y auditorias internas y externas según requerimiento, cumpliendo con caracteristicas de calidad, oportunidad y veracidad.	Realizar todos los ajustes correspondientes a las bases y matrices para brindar una oportunidad atencion a los casos notificados	Matriz VSP, Familias vulnerables, emergencia Covid 19,
4	Garantizar la custodia y proteccion de los documentos fisicos y magneticos entregados para la ejecucion de sus actividades.	Garantizar el buen uso de la custodia de documentos magneticos, en lo que se tiene informacion de casos notificados	Matriz VSP, Familias vulnerables, emergencia Covid 19,
5	Activar los procesos de referencia y contrareferencia dando respuesta a las necesidades identificadas en la comunidad	Realizar oportunamente solicitud de la informacion correspondiente a casos asignados.	Matriz VSP, Familias vulnerables, emergencia Covid 19,
6	Los productos presentados deben cumplir con atributos de calidad, oportunidad y veracidad	Diligenciamiento de bases con informacion correspondiente a casos asignados	Matriz VSP, Familias vulnerables, emergencia Covid 19,
7	Realizar la revision de los lineamientos y documentos tecnicos dados por la SDS y por la Subred SUR y los propios.	Apropiacion conceptual por medio de la lectura de lineamientos	Actas

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA		
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	7	2021	08	10	8352243104	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 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	PORVENIR	$ 1.451.074	$ 232.200	$ 233.600
SALUD		COMPENSAR		$ 181.400	$ 182.500
ARL	3	ARL SURA		$ 35.300	$ 35.600
CAJA DE COMPENSACION	NO	COMPENSAR		$ 448.900	$ 451.700

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	4870387372

Juan Camilo Santos G.

JUAN CAMILO SANTOS GRANADOS
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
19.493.644
CC. NO. CONTRATISTA

CARLOS ANDRES MOJICA AGUILAR
NOMBRE DEL SUPERVISOR
REFERENTE GESTION HOGAR

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-12

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): JUAN CAMILO SANTOS GRANADOS
No. Identificación: CC19493644
Dirección: CR 11 NO 140-87 AP 104 IN 1
Telefono: 6266470
Correo: santosjuancamilo@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8352243104

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	JUAN CAMILO SANTOS GRANADOS
Tipo y número de identificación	CC19493644
Número de planilla	8352243104
Fecha pago	2021-08-10
Número de autorización pago	80018181
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	julio de 2021
Periodo de Cotización Pensión	julio de 2021
Número de Administradoras	4
Total Pagado	460500
Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	35600	1
230301	Porvenir	233600	1
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	8800	1
EPS008	Compensar EPS	182500	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 19493644
APELLIDOS Y NOMBRES: JUAN CAMILO SANTOS GRANADOS

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	230301	1460000	1460000	1460000	1460000	182500	0	233600	0	35600	0

PAGADA

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

AGO 10 2021 10:29:03 REMICT 9.31
CARULLA CALLE 140
CRA 11 140-21
CORRESPONSAL
BANCO POPULAR
C.UNICO: 0012303186 TER: JAAAA041
C.BANC: 0002
ID CAJERO: 0022955129
RECIBO: 038583 RRN: 066988
RECAUDO APRO: 214327
SERVICIO: 1138
FACTURA: 0000000000000008352243104
** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA
RECAUDO $ 460.500

BANCO POPULAR es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta.
Para reclamos comuníquese al:
01 8000523456
CONSERVE ESTA TIRILLA COMO SOPORTE.
FECHA PLANILLA: 2021/07
VALOR PLANILLA: $ 460.500
VALOR COMISION: $ 0
VALOR IVA: $ 0
PAGO APLICADO EN MM/DD: 08/10
*** CLIENTE ***

FRESH MARKET 140..
TEL: 3216284118.

177375 PILA COMPENSAR 460.500
Factura: 8352243104
**** SUBTOTAL/TOTAL >>>> $ 460.500
EFECTIVO 500.500

FACTURAS APROBADAS
Fac.8352243104 Apro:214327 BANCO:0002
CAMBIO 40.000

DISCRIMINACION TARIFAS IVA

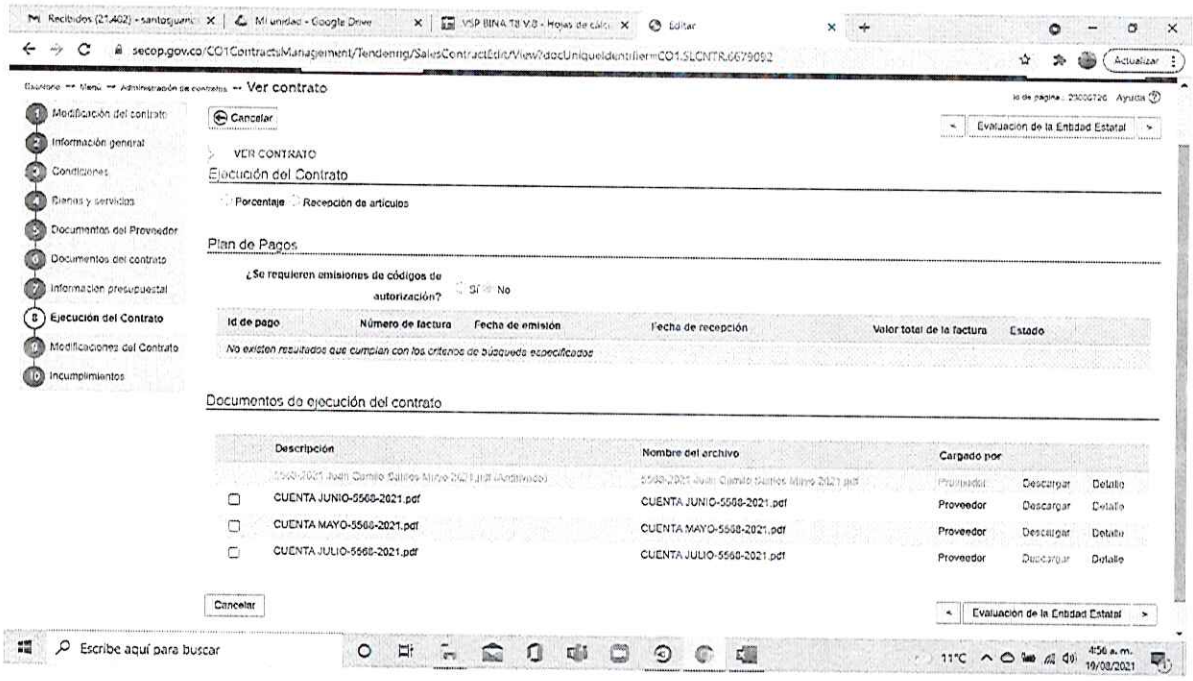
TARIFA	COMPRA	BASE/IMP.	IVA
=00%	460500	460500	0
TOTAL=	460500	460500	0

TIQUETE :0548 140632765
RES.DIAN# 18763005559531 DE24/ABR/2020
RANG.AUT.0548 140590170 al 149999999
TOTAL ARTICULOS COMPRADOS = 1
ALMACENES EXITO S.A NIT 8909006089
AUTORRETENEDOR RES.8825 DE 16/NOV/2016
PARA RECLAMOS LLAMAR AL 018000110007
RESPONSABLE DE IVA- GRAN CONTRIBUYENTE
Este tiquete puede tener
Bienes Exentos Dec 417 17-3-20

10/AGO/2021 10:29 0548 14 0036 5129



548-U6Q00


Recibidos (21.402) - santorjuan
Mi unidad - Google Drive
VSP BINA T8 V.0 - Hojas de cálc
Editar
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.6679052
Actualizar
Ver contrato
Id de página: 21000726
Ayuda
1 Modificación del contrato
2 Información general
3 Condiciones
4 Bienes y servicios
5 Documentos del Proveedor
6 Documentos del contrato
7 Información presupuestal
8 Ejecución del Contrato
9 Modificaciones del Contrato
10 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?
SI
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
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
CUENTA JUNIO-5568-2021.pdf
CUENTA JUNIO-5568-2021.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA MAYO-5568-2021.pdf
CUENTA MAYO-5568-2021.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA JULIO-5568-2021.pdf
CUENTA JULIO-5568-2021.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
Escribe aquí para buscar
11°C
4:56 a. m.
19/08/2021