ALCALDÍA MAYOR

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-sep.-21	Hasta:	30-sep.-21			
Nombre del Contratista:	GEOVANNY DE JESUS MONTALVO HERRERA		Cédula:	12595090			
Correo Electrónico:	montalvoh2017@hotmail.com		Teléfono(s):	3007142799			
Nombre del Supervisor - Planta:	DAYRA IANOVA CASTELLANOS LONDOÑO		Cargo:	Jefe de Oficina de Calidad	Codigo-Grado:	Codigo 6 Grado 5	
Nombre del Supervisor - Contratista:			Perfil		No. CTO:		
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Còdigo-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:	LUZ BRIGITTE MARIN MANRIQUE		Perfil	Profesional Especializada	No. CTO:	3131 -2021	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	3133-2021	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	153
PERFIL:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	CALIDAD - HUMANIZACION				
UNIDAD DE SERVICIOS :	EL CARMEN				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

SERVICIOS	UNIDAD	CENTRO DE COSTOS	CANT HORAS ESTANDAR	CANT HORAS ADICIONALES	VALOR HORA	TOTAL	PORCENTAJE (%) CENTRO DE COSTOS
SALUD PUBLICA PIC Mostrar							
						$ -	0,00%
						$ -	0,00%
						$ -	0,00%
HONORARIOS Ocultar							
	ADMINISTRATIVA	T10SA					0,00%
							0,00%
						$ 3.750.000	100,00%
REMUNERACION Mostrar							
						$ -	0,00%
						$ -	0,00%
						$ -	0,00%

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

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO: 01/02/2021 | 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		
						2	Febrero	$ 3.750.000
						3	Marzo	$ 3.750.000
						4	Abril	$ 3.750.000
1	2021-05-01	2021-06-30	1	$ 7.500.000	1045	5	Mayo	$ 3.750.000
						6	Junio	$ 3.750.000
2	2021-07-01	2021-08-31	2	$ 3.750.000	1658	7	Julio	$ 3.750.000
3	2021-09-01	2021-10-31	3	$ 7.500.000	2121	8	Agosto	$ 3.750.000
						9	Septiembre	$ 3.750.000
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 11.250.000	$ 30.000.000	$ 30.000.000	$ -

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	Apoyo al proceso de humanización a partir de esquemas de sensibilización con enfoque psicológico y/o social que impacten en la construcción de la cultura del buen trato y la humanización	Asesorias en cada unas de las areas que requiera apoyo , relacionado con humanizacion	actas/soportes de listado
2	Apoyo funcional en las actividades de capacitación que se brinden en las 36 unidades de servicio de acuerdo con los planes de trabajo establecidos	Trabajo conjunto con el area de comunicaciones, aportando el soporte tecnico necesario para la elaboracion de piezas	Actas de reuniones
3	Diseño y construcción conjunta de piezas comunicativas para el despliegue de estrategias	Diseño e implementacion de estrategias de promocion y dibulgacion	Actas de reuniones
4	Presentación y despliegue de campañas en las diversas unidades de trabajo	Articulacion interdiciplinaria con los demas profesionales del area	Actas de reuniones
5	Análisis de las campañas de divulgación y soporte fotográfico de las mismas en las diversas unidades	Participacion activa y relevante con el fin de diseñar e implementarr acciones correspondientes	Actas de reuniones
6	Asistir a las reuniones de planeación para proponer y sugerir acciones concretas	Trabajo interdiciplinario con los demas profesionales del area con el fin de fijar metas conjuntas	Actas de reuniones/ soportes de listados
7	Coordinar con el referente de humanización y el equipo de trabajo la formulación y ejecución de planes de acción especificos en Duelo, manejo espiritual, código de ética, dolor y grupos especiales.	Asistencia a reuniones correspondientes.	Actas de reuniones/ soportes de listados
8	Participar en espacios institucionales que permitan la promulgación de la politica de humanización y su programa	Evaluar el proceso de manera detallada y con la participacion del equipo	Actas de reuniones
9	Elaborar de manera conjunta las fichas de indicadores de cumplimiento de procesos, para realizar el análisis conjunto de la información y tomar las acciones de mejora correspondientes	Trabajo articulado con otras areas para detectar dificultades que se presente en la prestacion del servicio, y llevar acabo un plan de intervencion	Actas de reuniones
10	Elaborar y presentar oportunamente los informes de gestion o desarrollo de actividades especificas solicitadas por el supervisor , cuando sea requerido y según programacion establecida	Asesorias en cada unas de las areas que requiera apoyo en lo relacionado con humanizacion.	Actas de reuniones/ soportes de listados
11			
15			

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA		
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA	1039705887	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 3.750.000
2021	8	2021	09	10			

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

		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E			
		INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS			CO-OPS-FT-11 V6
PENSIONADO	NO	COLPESIONES	$ 1.500.000	$ 240.000	$ 240.000
SALUD		MEDIMAS		$ 187.500	$ 187.500
ARL	1	SURA		$ 7.800	$ 36.600
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 435.300	$ 464.100

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA S.A.	TIPO CUENTA: AHORROS	NRO CUENTA	20265771695

GEOVANNY DE JESÚS MONTALVO HERRERA
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
12.595.090
CC. NO. CONTRATISTA

DAYRA IANOVA CASTELLANOS LONDOÑO
NOMBRE DEL SUPERVISOR
Jefe de Oficina de Calidad

LUZ BRIGITTE MARIN MANRIQUE
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
Profesional Especializada

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-09-16, 07:58:18 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1039705887

Periodo Cotización: agosto de 2021 **Periodo Servicio:** agosto de 2021 **Referencia pago (PIN):** 8845027330

PAGADO 10/09/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GIOVANNY DE JESUS MONTALVO HERRERA		
Documento	CC12595090	**Dirección**	CRA 69 G # 9 C 67 AP 1206 T 2
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	4795369
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

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
CC 12595090	GIOVANNY DE JESUS MONTALVO HERRERA	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.500.000	$ 240.000	(EPS044) MEDIMAS EPS	$ 1.500.000	$ 167.500	2,436	$ 1.500.000	$ 36.600	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 464.100

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	$ 167.500	$ 36.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 464.100	$ 0	$ 464.100

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!

¡El Poder de la SIMPLE!

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

CERTIFICADO de APROVECHAMIENTO

Hace constar que

MONTALVO HERRERA GEOVANNY DE JESUS

ha completado el curso

INDUCCIÓN SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

EXAMEN INDUCCIÓN Calificación: -

Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

2PTQe7D4Pk

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. certifica que:

MONTALVO HERRERA GEOVANNY DE JESUS

12595090

Recibió actualización en RESPONSABILIDAD SOCIAL con una intensidad de 08 horas

Para constancia se firma

septiembre 13, 2021

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

BOGOTÁ