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-Aug-21	Hasta:	31-Aug-21			
Nombre del Contratista:	HERNANDEZ MORA SERGIO ANDRES		Cédula:	1030640470			
Correo Electrónico:	sergiohc992@gmail.com		Teléfono(s):	3188655508			
Nombre del Supervisor - Contratista:	LILIANA MARCELA RUBIANO MARTINEZ		Perfil	PROFESIONAL ESPECIA	No. CTO:	5010	
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	004982	Año Contrato	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	662
PERFIL:	TECNOLOGO EN ATENCION PREHOSPITALARIA				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	URGENCIAS				
UNIDAD DE SERVICIOS :	TUNAL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

SERVICIOS	UNIDAD	CENTRO DE COSTOS	CANT HORAS ESTANDAR	CANT HORAS ADICIONALES	VALOR HORA	TOTAL	PORCENTAJE (%) CENTRO DE COSTOS
CONVENIO APH Ocultar							
SERVICIO DE AMBULANCIAS - TRASLADO PRIMARIO	APH	G01TP	180		$ 9,870	$ 1,776,600	100.00%
						$ -	
VALOR SERVICIO PRESTADO MES: $ 1,776,600					#NAME?		

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		5/1/2021				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	9/30/2021	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
						1	Enero	
						2	Febrero	
						3	Marzo	
						4	Abril	
						5	Mayo	$ 2,842,560
						6	Junio	$ 1,776,600
						7	Julio	$ 1,895,040
						8	Agosto	$ 1,776,600
						9	Septiembre	
						10	Octubre	
						11	Noviembre	
						12	Diciembre	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 9,179,100	$ 9,179,100	$ 8,290,800	$ 888,300

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	Prestar servicios como auxiliar de						se prestan servicios como auxiliar de enfermeria o tecnologos en las moviles de atencion prehospitalaria según programacion de actividades manual	programacion de actividades mensual
2	Dar respuesta oportuna al direccion						se reciben los despachos generados por el crue generando oportunidad en la atenci	chaqueta, camisa, pantalon, botas y carne
3	Cumplir con el procedimiento de entrega						se da cumplimiento de porte de elementos de identificacion institucional	libro de entrega y recibo de turno
4	Dar un correcto uso a los elementos tecnológicos,						se da correcto uso a los elementos tecnologicos asignados a la unidad movil de la a	celular institucional, tablet
5	Cumplir con las indicaciones del líder de la tripulación						se actan y se realizan los procedimientos ordenados por el medico de la tripulacion	registro de atencion, libro de novedades
6	Revisar periódicamente los insumos y medicamentos asignado						se realiza el registro de inventario mensual e insumos y medicamentos de la ambul	mato de inventario mensual y limpieza y desinfecci
7	Cumplir con la programacion de						se asiste a las reuniones por la coordinacion de aph	listado de asistencia a reuniones
8	Las demás activida						se cumple las actividades asignadas por la coordinacion del programa	bro de novedades, libro de entrega y recibo de tum

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

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

PERÍODO AL QUE		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 1,776,600
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	7	2021	08	12	1039729194		
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS					#NAME?		

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	$ 908,526	$ 145,400	$ 145,400
SALUD		FAMISANAR		$ 113,600	$ 113,600
ARL	4	SURA		$ -	[redacted]
CAJA DE COMPENSACION	NO	-		$ 259,000	$ 259,000

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	488418077829

HERNANDEZ MORA SERGIO ANDRES
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1,030,640,470
CC. NO. CONTRATISTA

LILIANA MARCELA RUBIANO MARTINEZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
PROFESIONAL ESPECIALIZADO

NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN

2021-02-12

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-08-12, 11:18:32 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1039729194

Periodo Cotización: julio de 2021 **Periodo Servicio:** julio de 2021 **Referencia pago (PIN):** 8857977800

PAGADO 12/08/2021

DATOS DEL APORTANTE

azón Social	SERGIO ANDRES HERNANDEZ MORA		
ocumento	CC1030640470	**Dirección**	CARRERA 82 A # 63 38 SUR
po de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7839750
po Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
iudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
epresentante Legal		**Identificación**	
otal Afiliados	1	**ARP**	NINGUNA ARP

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
1030640470	SERGIO ANDRES HERNANDEZ MORA	03	00																	0	30	30	0	30	(230301) PORVENIR	$ 908.526	$ 145.400	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 908.526	$ 113.600	0,000	$ 0	$ 0	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 908.526	$ 18.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 277.200

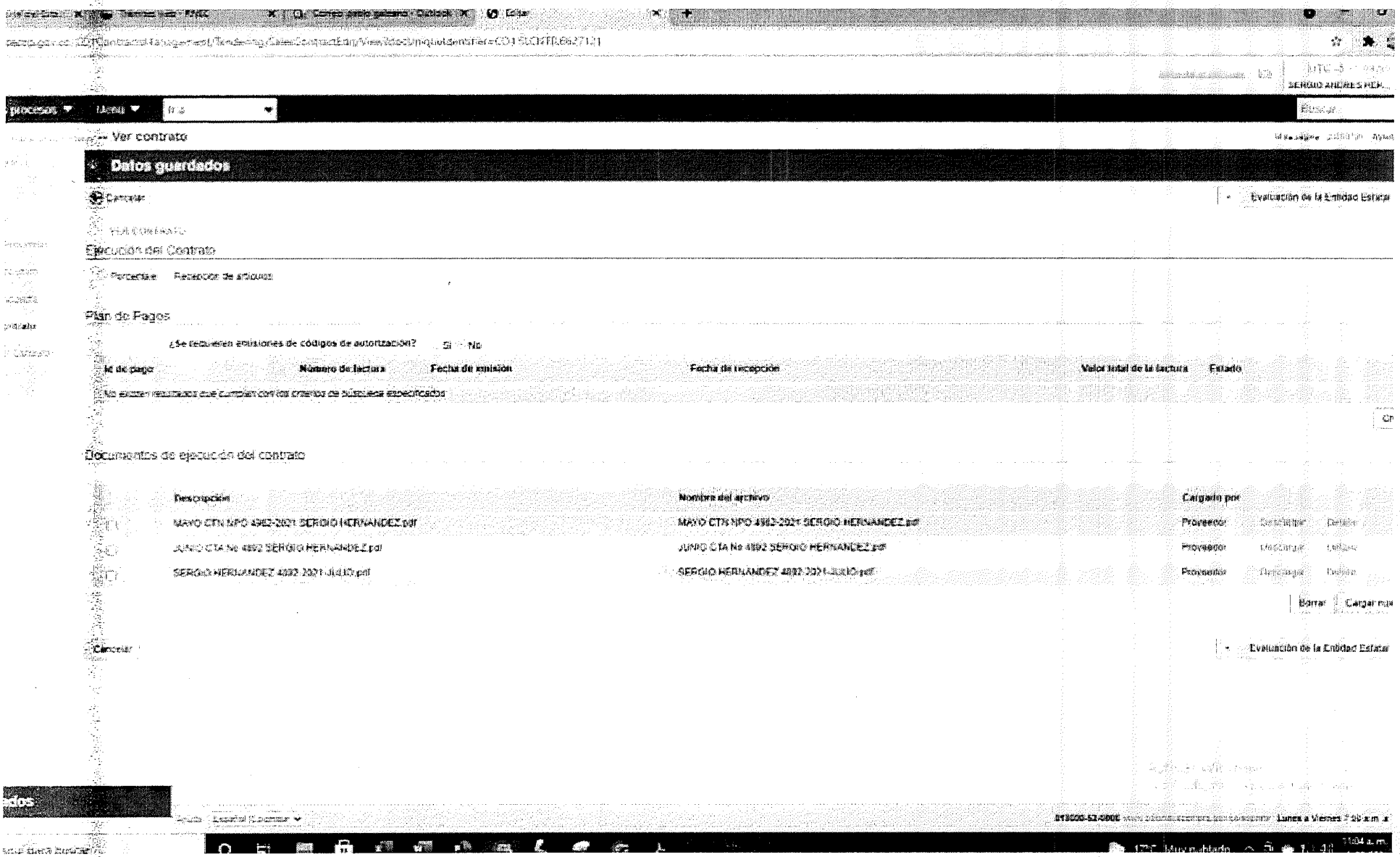
III.TOTALES

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
$ 908.526	$ 908.526	$ 0	$ 908.526	$ 145.400	$ 113.600	$ 0	$ 18.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 277.200	$ 0	$ 277.200

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 lo SIMPLE!

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



Escaneado con CamScanner