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

Período a Certificar:	Desde:	01-sep.-21	Hasta:	30-sep.-21			
Nombre del Contratista:	MAXIMILIANO OSPINA OSPINA		Cédula:	79447172			
Correo Electrónico:	maxospina655@gmail.com		Teléfono(s):	3163330009			
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:		Código-Grado:		
Nombre del Supervisor - Contratista:	ERICA LILETH OSPINA ORTIZ		Perfil	REFERENTE DE GESTION	No. CTO:	7217-2021	
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Código-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	005270	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL:	1076
PERFIL:	PSICOLOGO				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD				
UNIDAD DE SERVICIOS :	E.TRABAJO				

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 ESPACIO TRABAJO SALUD PUBLICA		SALUD PUBLICA	K28PI				$ 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	$ 1.330.309	1597	1		
1	2021-07-01	2021-07-15				2		
2	2021-07-16	2021-08-31	2	$ 3.627.684	1875	3		
3	2021-09-01	2021-10-31	3	$10.383.052	2195	4		
						5	Mayo	$ 3.321.855
						6	Junio	$ 4.293.089
						7	Julio	$ 3.627.684
						8	Agosto	$ 3.627.684
						9	Septiembre	$ 3.627.684
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7.284.135	$ 23.125.680	$ 19.497.996	$ 3.627.684

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	Implementar los procesos asignados como Profesional Universitario 2, con criterios de calidad a fin de dar cumplimiento a los objetivos y metas establecidas en el Plan de Intervenciones Colectivas, el Plan de Salud Territorial y Plan Operativo Institucional.	60 UTIS de Alto Impacto y 99 UTIS de Mediano Impacto.	Formatos de espacio de Trabajo y canalizaciones al SIRC.

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

2	Apoyar los procesos de la respuesta integral en salud, reconociendo las necesidades de la comunidad con enfoque diferencial, comunitario, familiar, poblacional y de curso de vida.	Se realizan activaciones de ruta al SIRC y/o reporte a otros programas, de acuerdo con las situaciones identificadas en asesorias y acompañamientos realizados.	Formatos de canalizaciones al SIRC y reporte a otros programas, con sus respectivos correos de envio.
3	Desarrollar procesos de planeación, ejecución y evaluacion de las acciones asignadas y concertadas en los diferentes procesos y/o componentes en cumplimiento de los lineamientos y fichas tecnicas, realizando las respectivas acciones de mejoramiento a que haya lugar	60 UTIS de Alto Impacto y 89 UTIS de Mediano Impacto.	Formatos de espacio de Trabajo y canalizaciones al SIRC.
4	Entregar de manera oportuna los cronogramas de trabajo, productos e informes, segun indicaciones tecnicas.	Se entregan productos, cronograma y demas información solicitada por la lider del proceso o sus profesionales de apoyo.	Listados de asistencia , actas de reunión y de la actividad y formatos de entorno laboral.
5	Dar cumplimiento a la meta y productos establecidos por la SubRed integrada de servicios de Salud.	60 UTIS de Alto Impacto y 89 UTIS de Mediano Impacto.	Formatos de espacio de Trabajo y canalizaciones al SIRC.
6	Los productos presentados deben cumplir con atributos de calidad, oportunidad y veracidad.	60 UTIS de Alto Impacto y 89 UTIS de Mediano Impacto.	Formatos de espacio de Trabajo y canalizaciones al SIRC.
7	Realizar la revisión de los lineamientos tecnicos dados por la SDS y que son propios de su intervencion y realizar apropiación de los mismos.	Lectura y apropiación de lineamientos dados por la SDS.	Archivos en PDF y correos electronicos.
8	Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervencion conforme a los lineamientos del proceso de gestión documental.	Se entregan productos de acuerdo a la proyección de las metas, de acuerdo a las indicaciones dadas en la inducción para el Espacio de Trabajo.	Formatos de espacio de Trabajo y canalizaciones al SIRC.
9	Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos.	Comunicación constante, directa y fluida, con la lider y los profesionales de apoyo acerca de cualquier eventualidad que se presente.	Correos electronicos y conversaciones directas.
10	Asistir a las reuniones de acuerdo a la convocatoria direccionada por su supervisor y lider tecnico.	Capacitaciones a las que se convoque durante el mes.	Listados de asistencia y actas de reunión.

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$3.627.864
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	8	2021	09	16	9424015017		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTISIETE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS

ITEM		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	COLPENSIONES	$ 1.451.146	$ 232.200	$ 232.200
SALUD		SURA		$ 181.400	$ 181.400
ARL	3	POSITIVA		$ 35.300	$35.400
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 448.900	$ 449.000

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	TIPO CUENTA:	AHORROS	NRO CUENTA:	24009196687

MAXIMILIANO OSPINA OSPINA
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
79.137.172
CC. NO. CONTRATISTA

Erika Ospina Ortiz
Enfermera Especialista SST.
ERICA LICETH OSPINA ORTIZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
REFERENTE DE GESTION

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

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 79447172		OSPINA OSPINA MAXIMILIANO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 15 #31-50 apto 1006	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3091677	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-08	2021-08	9424015017	9424015017	I	2021/09/16	2021/09/16	BANCO BOGOTA	0	$449,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E NOVEDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$232,200	$0	$0	$232,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$232,200	$0	$0	$232,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,400	$0	$0	$35,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$35,400	$0	$0	$35,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$181,400	$0	$0	$181,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$181,400	$0	$0	$181,400
TOTAL A PAGAR				1	$449,000	$0	$0	$449,000

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 79447172		OSPINA OSPINA MAXIMILIANO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 15 #31-50 apto 1006	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3091677	SI

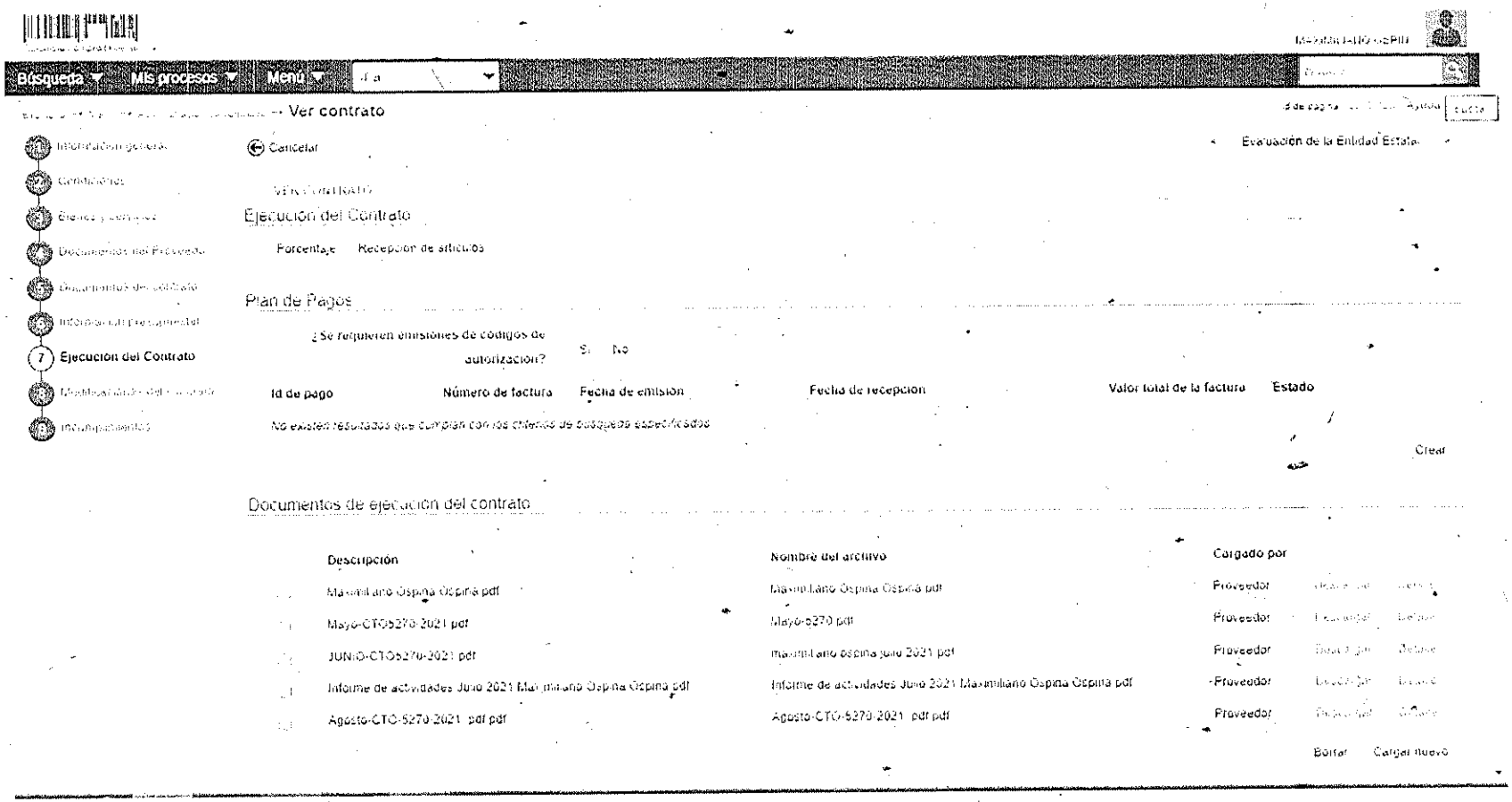
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-08	2021-08	9424015017	9424015017	I	2021/09/16	2021/09/16	BANCO BOGOTA	0	$449,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,451,052	$232,200			$1,451,052	$181,400			$0	$0			$1,451,052	$35,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,451,052	$232,200			$1,451,052	$181,400			$0	$0			$1,451,052	$35,400		$0	$0
1	CC 79447172	OSPINA MAXIMILIANO	25-14	30	$1,451,052	$232,200	EPS010	30	$1,451,052	$181,400		0	$0	$0	14-23	30	$1,451,052	$35,400	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,451,052	$232,200			$1,451,052	$181,400			$0	$0			$1,451,052	$35,400		$0	$0

2021/09/16 09:04 AM


Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ver contrato
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estata
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
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
Maximiliano Ospina Ospina.pdf
Maximiliano Ospina Ospina.pdf
Proveedor
Mayo-CTO5270-2021.pdf
Mayo-5270.pdf
Proveedor
JUNIO-CTO5270-2021.pdf
maximiliano ospina junio 2021.pdf
Proveedor
Informe de actividades Junio 2021 Maximiliano Ospina Ospina.pdf
Informe de actividades Junio 2021 Maximiliano Ospina Ospina.pdf
Proveedor
Agosto-CTO-5270-2021 .pdf.pdf
Agosto-CTO-5270-2021 .pdf.pdf
Proveedor
Borrar
Cargar nuevo

NbU6b0dDV9

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

OSPINA OSPINA MAXIMILIANO

79447172

Desarrolló el curso de INDUCCION GENERAL, con una intensidad de 16 horas

Para constancia se firma

septiembre 15, 2021

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

BOGOTÁ