| 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-oct.-21 | Hasta: | 31-oct.-21 | | | |
| Nombre del Contratista: | JOHN JAIRO CHAPARRO MUÑOZ | | Cédula: | 80167446 | | | |
| Correo Electrónico: | JJAIROCHAPARROM@GMAIL.COM | | Teléfono(s): | 3143033803 | | | |
| Nombre del Supervisor - Planta: | DIANA CAROLINA USSA RUIZ | | Cargo: | JEFE OFICINA SISTEMAS DE INF | Codigo-Grado: | 006-05 | |
| Apoyo tecnico a la supervision - Contratista: | EDNA ROSSIO BLANCO GARCIA | | Perfil | PROFESIONAL ESPECIALIZADO | No. CTO: | 3156-2021 | |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NO CONTRATO: | 007038 | Año Contrato: | 2021 | C.D.P. CONTRATO INICIAL : | 2416 |
| PERFIL: | AUXILIAR GESTION DOCUMENTAL | | | | |
| DIRECCION A LA QUE PERTENECE: | OFICINA DE SISTEMAS DE INFORMACION-TIC | | | | |
| UNIDAD DE SERVICIOS : | VILLA ALSACIA | | | | |

## 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 | | | | | | | |
| 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 | Mostrar | | | | | | | |
| HONORARIOS | Mostrar | | | | | | | |
| REMUNERACION | Ocultar | | | | | | | |
| GESTION DOCUMENTAL | | ADMINISTRATIVA | R35SA | | | | $ 1.530.000 | 100,00% |

| | | |
|---|---|---|
| VALOR SERVICIO PRESTADO MES: | $ 1.530.000 | UN MILLON QUINIENTOS TREINTA MIL PESOS |

### EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

| FECHA INICIO CONTRATO | | 1/09/2021 | | | | FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL | 30/09/2021 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. PRORROGA | FECHA INICIO | FECHA TERMINACION | No. ADICION | VALOR ADICION | CDP | N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO | MES CUENTA DE COBRO | VALOR A PAGAR |
| 1 | 2021-10-01 | 2021-12-31 | 1 | $ 3.060.000 | 2728 | 1 | | |
| | | | | | | 2 | | |
| | | | | | | 3 | | |
| | | | | | | 4 | | |
| | | | | | | 5 | | |
| | | | | | | 6 | | |
| | | | | | | 7 | | |
| | | | | | | 8 | | |
| | | | | | | 9 | Septiembre | $ 1.530.000 |
| | | | | | | 10 | Octubre | $ 1.530.000 |
| | | | | | | 11 | | |
| | | | | | | 12 | | |
| | | | | | | 13 | | |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 1.530.000 | $ 4.590.000 | $ 3.060.000 | $ 1.530.000 |

## 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 | Realizar labores administrativas de generación de oficios, verificación de las comunicaciones oficiales, radicación en | No aplica para el periodo a certifiar se cumplio el 100% con el manejo del archivo central e inventario documental | No aplica para el periodo a certificar |
| 2 | Realizar procesos técnicos archivísticos de clasificación, organización y descripción documental | Se realiza conteo de 260 unidades de conservacion X-300 con 37,876 carpetas de historias clinicas del antiguo Hospital MEISSEN. | Unidades de coservacion ubicadas en estanteria |
| 3 | Apoyar el proceso revisión y convalidación de las transferencias documentales y/o préstamos documentales | No aplica para el periodo a certifiar se cumplio el 100% con el manejo del archivo central e inventario documental | No aplica para el periodo a certificar |
| 4 | Realizar traslados o cambios de unidades de conservación según requerimientos del área | No aplica para el periodo a certifiar se cumplio el 100% con el manejo del archivo central e inventario documental | No aplica para el periodo a certificar |
| 5 | Generar informes del área y de las tareas asignadas | No aplica para el periodo a certifiar se cumplio el 100% con el manejo del archivo central e inventario documental | No aplica para el periodo a certificar |

| 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 | Buscar documentos (administrativos e historia clínica) solicitados para préstamos documentales y garantizar el rearchivo de los mismos | No aplica para el periodo a certifiar se cumplio el 100% con el manejo del archivo central e inventario documental | No aplica para el periodo a certificar |
| 7 | Atender al cliente interno y externo de la Subred Sur | No aplica para el periodo a certifiar se cumplio el 100% con el manejo del archivo central e inventario documental | No aplica para el periodo a certificar |
| 8 | Las demás actividades inherentes al objeto del contrato que le sean asignadas por el supervisor del mismo de acuerdo a las necesidades del servicio y en la unidad donde sea requerido | No aplica para el periodo a certifiar se cumplio el 100% con el manejo del archivo central e inventario documental | No aplica para el periodo a certificar |

## 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 | 9 | 2021 | 10 | 04 | 8615693417 | | $ 1.530.000 |

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: UN MILLON QUINIENTOS TREINTA 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| PENSIONADO | NO | COLFONDOS | $ 908.526 | $ 145.400 | $ 145.400 |
| SALUD | | NUEVA EPS | | $ 113.600 | $ 113.600 |
| ARL | 1 | SURA | | $ 4.700 | $ 4.800 |
| CAJA DE COMPENSACION | NO | | | $ 263.700 | $ 263.800 |

## INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

| ENTIDAD BANCARIA: | BANCO DAVIVIENDA S.A. | TIPO CUENTA | AHORROS | NRO CUENTA | 4800375935 |
|---|---|---|---|---|---|

JOHN JAIRO CHAPARRO MUÑOZ
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
80.167.446
CC. NO. CONTRATISTA

DIANA CAROLINA OSSA RUIZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
JEFE OFICINA SISTEMAS DE INFORMACION -TIC

EDNA ROSSIO BLANCO GARCIA
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
PROFESIONAL ESPECIALIZADO

2021-02-12

ASOPAGOS s.a.

| | |
|---|---|
| RAZON SOCIAL : | JOHN CHAPARRO |
| IDENTIFICACION: | CC-80167446 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | |
| FECHA GENERACION REPORTE: | 2021-10-05 |
| FECHA LIMITE DE PAGO: | 2021-10-12 |
| FECHA DE PAGO: | 2021-10-04 |
| ENTIDAD DE PAGO: | BANCO DE OCCIDENTE |
| PERIODO PENSION: | 2021-09 |
| PERIODO SALUD: | 2021-09 |
| NUMERO PLANILLA: | 8615693417 |
| TOTAL COTIZANTES: | 1 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 8602700787 |
| TIPO DE PLANILLA: | I |

| CODIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE | NUMERO AFILIADOS | IBC | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS037 | 900156264 | NUEVA E.P.S. S.A. | 1 | $ 908.526 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 113.600 | $ 113.600 |
| 231001 | 800227940 | COLFONDOS | 1 | $ 908.526 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 145.400 | $ 145.400 |
| 14-11 | 890903790 | ARL SURA | 1 | $ 908.526 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 4.800 | $ 4.800 |
| | | | | Total a pagar | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 263.800 | $ 263.800 |

| | |
|---|---|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 11/11/2021 |

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contrato
9 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?** ○ 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 | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | NOTIFICACION SUPERVISOR CTO-7038-2021.pdf | NOTIFICACION SUPERVISOR CTO-7038-2021.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | CERTIFICADO ARL CTO-7038-2021.pdf | CERTIFICADO ARL CTO-7038-2021.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA MES SEPTIEMBRE CTO 7038-2021.PDF | CUENTA MES SEPTIEMBRE CTO 7038-2021.PDF | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >