



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:	DAVID AUGUSTO PARRA LOPEZ		Cédula:	1000124328		
Correo Electrónico:	dparra310@gmail.com		Teléfono(s):	3197165439		
Nombre del Supervisor - Planta:	WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ		Cargo:	COORDINADOR PIC	Código-Grado:	243-20
Nombre del Supervisor - Contratista:			Perfil:		No. CTO:	
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Código-Grado:	
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil:		No. CTO:	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	005623	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL:	1076
PERFIL:	DIGITADOR				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO				
UNIDAD DE SERVICIOS:	GESI				

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 OTROS PROYECTOS SALUD PUBLICA	SALUD PUBLICA	K33PI				\$ 1.674.263	100,00%
						\$ -	0,00%
						\$ -	0,00%
HONORARIOS	Mostrar						
REMUNERACION	Mostrar						
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 1.674.263	UN MILLON SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS					

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		1/05/2021				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	\$ 1.674.263	1875	2			
3	2021-09-01	2021-10-31	2	\$ 5.022.789	2195	3			
						4			
						5	Mayo	\$	1.687.527
						6	Junio	\$	1.674.263
						7	Julio	\$	1.674.263
						8	Agosto	\$	1.674.263
						9	Septiembre	\$	1.674.263
						10	Octubre	\$	1.674.263
						11			
						12			
						13			

VALOR INICIAL DEL CONTRATO

\$ 3.361.790

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 10.058.842

PAGOS REALIZADOS

\$ 10.058.842

SALDO DEL CONTRATO

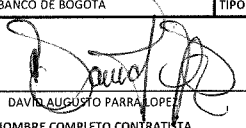
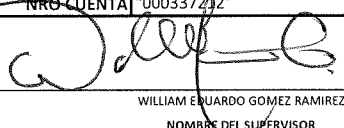
\$ -

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
---	--	----------------------

 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	
1	Desarrollar acciones integrales de promoción de la salud, prevención de la enfermedad y gestión del riesgo según curso de vida de acuerdo a las necesidades de la población desde los diferentes espacios de vida cotidiana y/o componentes del plan de intervenciones colectivas	Se digita la información en la bases de datos dispuestas por la Secretaría Distrital de Salud de Bogotá, en el espacio público (sesiones colectivas usuarios, encuestas de percepción, caracterización barrial, estrategia vinculante y administrativas). Digitar la información en la bases de datos dispuestas por las diferentes entidades vinculadas a la sub red, en el espacio público (80 vinculante, 350 sesiones colectivas, 600 caracterización barrial).		MAGNETICO, BASES	
2	Garantizar la calidad, veracidad y cumplimiento de los productos concertados, presentar informes y reportes en la periodicidad definida y asistir a procesos de preauditorías y auditorías internas y externas según requerimiento.	Ajuste de bases de datos de acuerdo a los hallazgos identificados por digitación, garantizando la calidad del dato en cada una de las bases asignadas.		MAGNETICO	
3	Asegurar la custodia y protección de los documentos físicos y magnéticos entregados para la ejecución de sus actividades	Entregar los medios de captura originales y no digitados o técnicos o tecnológicos, almacenados realizada a diario o según necesidad del espacio garantizando la custodia de la información y formatos.		DRIVE	
4	Activar los procesos de referencia y contrareferencia dando respuesta a las necesidades identificadas en la comunidad (activación de rutas y canalización)	Comprende todas las actividades de recepción de informes generados por la ejecución de actividades del Espacio Público		MAGNETICO, BASES	
5	Informar a tiempo cualquier eventualidad que interfiera en el adecuado cumplimiento de los objetivos establecidos	Identificación de hallazgos garantizando la calidad del dato en cada una de las bases asignadas de Espacio Público		MAGNETICO	
6	Realizar digitación, revisión, seguimiento y cruce de información de base de datos de los diferentes procesos	Realizar revisión seguimiento, cruce de información de los productos digitados en el mes de Mayo		ACTAS Y LISTADO DE ASISTENCIA	
7	Elaborar las actividades administrativas y gestión documental del componente	Participar en los espacios para fortalecimiento de competencias del talento humano para la gestión de la información convocados por la SDS. Participar de los espacios fortalecimiento de competencias del talento humano y/o realimentación del proceso de gestión de la información generados por la Subred		ACTAS Y LISTADO DE ASISTENCIA	
8	Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos.	Se consolida información de bases digitadas de Espacio Público y apoyo administrativo		DRIVE Y ACTAS	
9	Las demás que sean concertadas con el supervisor del contrato según necesidad del PIC	Consolidación de información y formatos en los aplicativos dispuestos por Secretaría Distrital de Salud para la ejecución de las actividades del Espacio Público		MAGNETICO Y BASES	
10	Y demás actividades de acuerdo a su perfil	Actividades requeridas por el líder del Entorno Comunitario		ACTAS	

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL							
PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	\$ 1.674.263
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA			
2021	9	2021	10	12	53387849		
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS					UN MILLON SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS		
ÍTEM		ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL		INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	VALOR MINIMO DE LOS APORTES	VALOR APORTADO (Sobre el 40% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a un SMLMV	
PENSIONADO		NO		\$ 908.526	\$ 145.400	\$ 145.400	
SALUD		NO			\$ 113.600	\$ 113.600	
ARL		3			\$ 22.100	\$ 22.200	
CAJA DE COMPENSACION		NO			\$ 281.100	\$ 281.200	

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO			
ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DE BOGOTÁ	TIPO CUENTA	AHORROS
		NRO CUENTA	"000337232"
 DAVID AUGUSTO PARRA LOPEZ NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA 1.000.124.328 CC. NO. CONTRATISTA		 WILLIAM EDUARDO GÓMEZ RAMÍREZ NOMBRE DEL SUPERVISOR COORDINADOR PIC	
0 NOMBRE DEL APOYO TÉCNICO A LA SUPERVISIÓN 0			

2021-02-12

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAÇO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAÇO (DIAMES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
	PERIODO SALUD				PERIODO PENSIONES	EMPLEADOS
2021-09	2021-09	I	12/10/2021	53387/849	TOTAL A PAGAR \$281,200	

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860068942-7	113.600	0		0		0	0	0	0	113.600	1

TOTALES PENSION												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colperstones	900336004-7	145,400	0	0	0	0	0	0		145,400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros	Valor Neto	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor	Sistemas									
14-11	ARL SURFA	890903790-5	22 200				22 200	0	0	22 200			222	22 200	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRR y Mora	Total a Pagar
Salud	1	113.600	113.600
Pensión	1	145.400	145.400
Riesgos Laborales	1	22.200	22.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	281.200	281.200

TIPO		DATOS DEL APORTANTE				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO
CC		1000124328	DAVID AUGUSTO PARRA LOPEZ	CL 38 D Sur 68 d 73	3197165439	dparras10@gmail.com
ÚNICA	I – Independiente		NOMBRE SUCURSAL	DÉPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
				BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAS/MES/AÑO)	CANTIDAD	
				EMPLEADOS	UPC
				1	0
				TOTAL A PAGAR	
2021-09	2021-09	I	12/10/2021	53387949	\$281.200

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF		PARAFISCALES			
No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subgrupo	Código Extranjero	CONSEJO	IBIC AFP	Cotización	Voluntario Aportante o Aduleto	Voluntario Aportante	Fondo pensional solidario/dad	Fondo pensional de subsistencia	Col. EPS	IBIC EPS	Cotización/Valor UPS	Cód. ARL	IBIC ARL	Cotización	Código CCF	IBIC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICDF	Aporte ESAP	Aporte IREN			
CC	1000124328	PARRA LOPEZ DAVID AGUSTO	59	0	N		25-14	908 526	145 400	0	0	0	EPS028	908 526	113 600	14-11	908 526	3	22 203		0	0	0	0	0	0		

Datos guardados

 Cancel

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje	Recepción de artículos
100	100
90	90
80	80
70	70
60	60
50	50
40	40
30	30
20	20
10	10
0	0

Plan de Pagos

Incumplimientos

Si No

Número de factura

no existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Fecha de recepción

Valor total de la factura	Estado
----------------------------------	---------------

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
5623.pdf (11/09/2021)	5623.pdf	Proveedor
5623.pdf (11/09/2021)	5623.pdf	Proveedor
Cuenta MAYO - CTO 5623 - 2021.pdf	PAGO MAYO CTO 5623 .pdf	Proveedor
Cuenta JUNIO - CTO 5623 - 2021.pdf	Cuenta junio - CTO - 2021.pdf	Proveedor
Cuenta JULIO - CTO 5623 - 2021.pdf	Cuenta JULIO - CTO 5623 - 2021.pdf	Proveedor
Cuenta AGOSTO - CTO 5623 - 2021.pdf	Cuenta AGOSTO - CTO 5623 - 2021.pdf	Proveedor
Cuenta SEPTIEMBRE - CTO 5623 - 2021.pdf	Cuenta SEPTIEMBRE - CTO 5623 - 2021.pdf	Proveedor

[Evaluación de la Entidad Estatal](#)

