ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTA 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-oct.-21	Hasta:	31-oct.-21			
Nombre del Contratista:	JUAN CARLOS GUEVARA PEÑA		Cédula:	95187042			
Correo Electrónico:	JUANCARLOSGUEVARAPENA858@GMAIL.COM		Teléfono(s):	3143149872			
Nombre del Supervisor - Planta:	WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ		Cargo:	COORDINADOR PSPIC	Codigo-Grado:	243-20	
Nombre del Supervisor - Contratista:			Perfil		No. CTO:		
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Còdigo-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	007107	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	2195
PERFIL:	DIGITADOR				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
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%
:ALIDAD	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				$ 2.129.226	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 2.129.226	DOS MILLONES CIENTO VEINTINUEVE MIL DOSCIENTOS VEINTISEIS PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		07/09/2021				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	31/10/2021	
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		
						3		
						4		
						5	Septiembre	$ 2.129.226
						6	Octubre	$ 2.129.226
						7		
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4.743.745	$ 4.743.745	$ 4.258.452	$ 485.293

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	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	Digitar la informacion en las bases de datos dispuestas por las diferentes entidades vinculadas a la Subred , en el espacio Hogar .	Magnetico y 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 pre auditorias y auditorias internas y externas según	Ajuste de base de datos , de acuerdo a los hallazgos identificados por digitacion , 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.	Se cumple con la custodia de las fichas y formatos entregados para digitacion	Drive

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

4	Activar los procesos de referencia y contra referencia dando respuesta a las necesidades identificadas en la comunidad (activación de rutas y canalización).	Comprende todas las actividades de recepcion de informes , generados por la ejecucion de las actividades	Magnetico y Bases .
5	Informar a tiempo cualquier eventualidad que interfiera en el adecuado cumplimientò de los objetivos establecidos.	Identificacion de hallazgos , garantizando la calidad del dato en cada una de las bases asignadas en el entorno	Magnetico
6	Realizar digitación, revisión, seguimiento y cruce de información de base de datos de los diferentes procesos.	Realizar revision , seguimiento y cruce de informacion sobre los productos digitados en el mes	Actas y Listado de asistencia
7	Elaborar las actividades administrativas y gestión documental del componente.	Participar de los espacios , fortaleciendo las compentencias de Talento humano y/o realimentacion del proceso de Gestion de la informacion 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 Gesi y apoyo administrativo	Drive y Actas
9	Las demás que sean concertadas con el supervisor del contrato según necesidad del PIC.	Consolidacion de informacion y formatos en los aplicativos dispuestos por Secretaria Distrital de Salud para la ejecucion de las actividades del Entorno	Magnetico y Bases .
10			

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 2.129.226
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	9	2021	10	13	8353989234		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: DOS MILLONES CIENTO VEINTINUEVE MIL DOSCIENTOS VEINTISEIS 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	COLPENSIONES	$ 908.526	$ 145.400	
SALUD		COMPENSAR		$ 113.600	$ 113.600
ARL	3	SURA		$ 22.100	$ 22.200
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 281.100	$ 135.800

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	15400000652

JUAN CARLOS GUEVARA PEÑA
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
95.187.042
CC. NO. CONTRATISTA

WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
COORDINADOR PSPIC

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-12

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): JUAN CARLOS GUEVARA PEÑA
No. Identificación: PE758866324061977
Dirección: CALLE 33 SUR N 51 - 23
Telefono: 6632113
Correo: juancarlosguevarapena858@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8353989234

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	JUAN CARLOS GUEVARA PEÑA
Tipo y número de identificación	PE758866324061977
Número de planilla	8353989234
Fecha pago	2021-10-13
Número de autorización pago	35007274
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	septiembre de 2021
Periodo de Cotización Pensión	septiembre de 2021
Número de Administradoras	2
Total Pagado	135800
Total Intereses de Mora	0

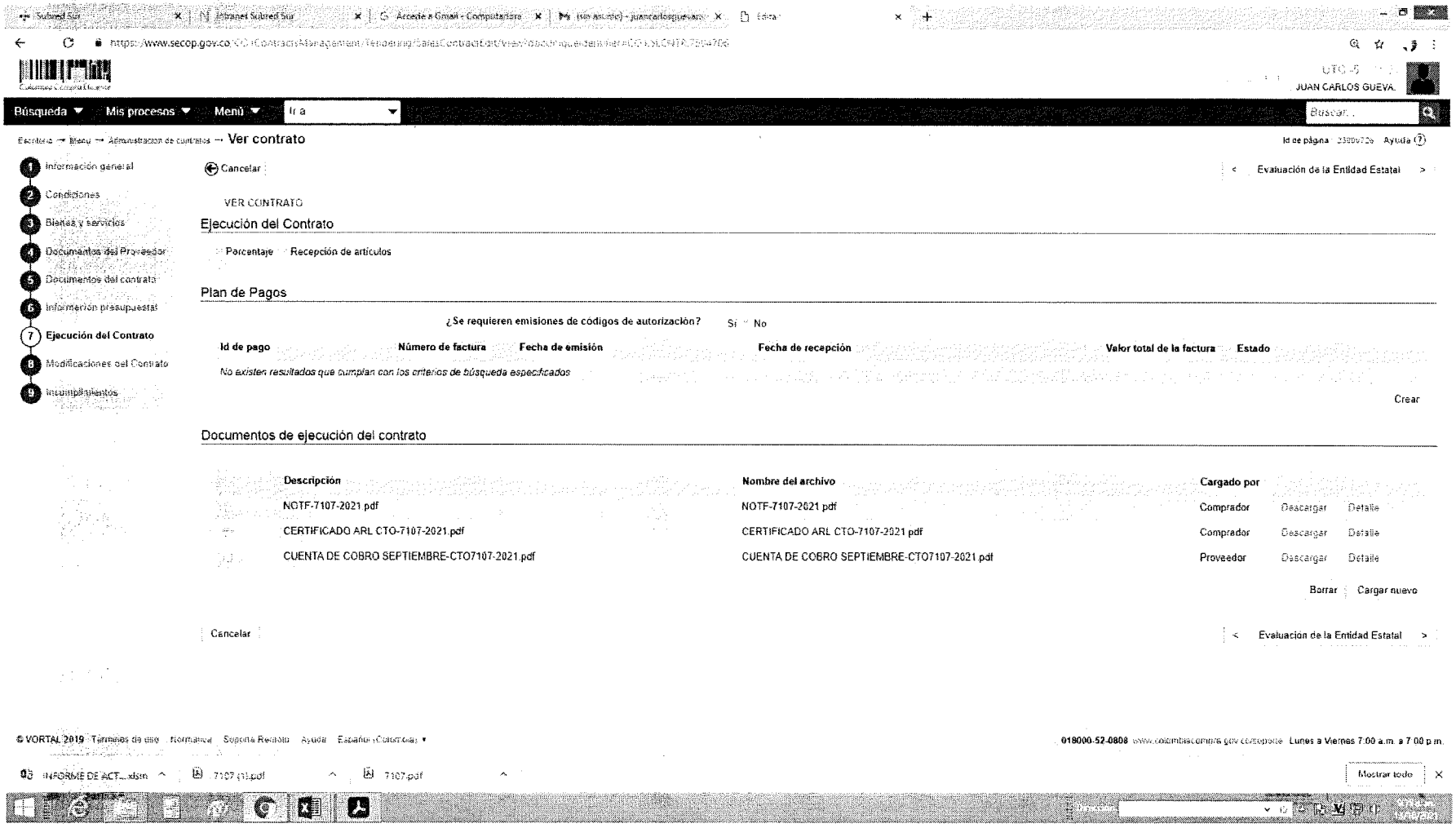
CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	22200	1
EPS008	Compensar EPS	113600	1

PAGADA
8353989234

TIPO DOC.: PE
NO. DOCUMENTO: 758866324061977
APELLIDOS Y NOMBRES: JUAN CARLOS GUEVARA PEÑA

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008		908526	0	908526	0	113600	0	0	0	22200	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información


Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
JUAN CARLOS GUEVA
Ver contrato
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? 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
NOTF-7107-2021.pdf
NOTF-7107-2021.pdf
Comprador Descargar Detalle
CERTIFICADO ARL CTO-7107-2021.pdf
CERTIFICADO ARL CTO-7107-2021.pdf
Comprador Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE-CTO7107-2021.pdf
CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE-CTO7107-2021.pdf
Proveedor Descargar Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
© VORTAL 2019
018000-52-0808
Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.
INFORME DE ACT...xlsm
7107 (1).pdf
7107.pdf
Mostrar todo