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-oct.-21	Hasta:	31-oct.-21			
Nombre del Contratista:	DUVAN FELIPE QUINTERO ESTUPIÑAN		Cédula:	1022426359			
Correo Electronico:	duvanfelipe1996@hotmail.com		Telefono(s):	3134248859			
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:		Codigo-Grado:		
Nombre del Supervisor - Contratista:	MARIA FERNANDA FANDIÑO RODRIGUEZ		Perfil	EPIDEMIOLOGA	No. CTO:	5925-2021	
Apoyo tecnico a la supervisión - Planta:			Cargo:		Codigo-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervisión - Contratista:			Perfil		No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	606-452	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	1076
PERFIL:	ENFERMERO				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	GESTION DEL RIESGO EN SALUD				
UNIDAD DE SERVICIOS :	ENTORNO HOGAR				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

SERVICIOS		UNIDAD	CENTRO DE COSTOS	CANT HORAS ESTANDAR	CANT HORAS ADICIONALES	VALOR HORA	TOTAL	PORCENTAJE (%) CENTRO de COSTOS
DIRECCION DE AMBULATORIOS	Mostrar							
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 VIVIENDA SALUD PUBLICA		SALUD PUBLICA	42791				$ 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		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			1076	1		
2	2021-07-16	2021-08-31	1	$ 3.627.684	1875	2		
3	2021-09-01	2021-10-31	2	$10.881.052	2195	3		
						4		
						5	Mayo	$ 3.656.453
						6	Junio	$ 3.627.684
						7	Julio	$ 3.627.684
						8	Agosto	$ 3.627.684
						9	Septiembre	$ 3.627.684
						10	Octubre	$ 3.627.684
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7.284.135	$ 21.794.871	$ 21.794.871	$ -

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 OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	REALIZAR PLANEACION, IMPLEMENTACION, MONITOREO Y EVALUACION CORRESPONDIENTES A LOS PROCESOS ASIGNADOS DE ACUERDO AL PLAN DE INTERVENCION COLECTIVA Y CONFORME A LAS CUALIDADES DE LOS LINEAMIENTOS DEFINIDOS DEFINIDOS PARA LAS ACTIVIDADES A DESARROLLAR EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO CONTRACTUAL	REALIZAR CANALIZACIONES A LOS USUSARIOS MEDIANTE EL SEGUIMIENTO TELEFONICO Y DILIGENCIAMIENTO DEL FORMULARIO DE CANALIZACIONES PARA IDENTIFICACION DE LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID - 19, CON UNA META ESTIMADA DE 85 CANALIZACIONES DIARIAS. SE PARTICIPA EN REUNION UTC MENSUAL	LINK DE FORMULARIO DE CANALIZACIÓN DRIVE
2	PRESENTAR INFORMES Y REPORTES EN LA PERIODICIDAD DEFINIDA CON CALIDAD, VERACIDAD Y CUMPLIMIENTO DE ACUERDO A LA META ACORDADA, PRODUCTIVIDAD Y ACTIVIDADES EFECTUADAS	NO APLICA	FICHA DE NOTIFICACION, REGISTRO EN APLICATIVO ENCUESTA MUESTREO Y SOPORTE ENTREGA AL LABORATORIO PARA EL CUMPLIMIENTO DE 184 HRS
3	PLANEAR, VERIFICAR Y PRESENTAR PROCESOS DE PREAUDITORIA INTERNAS Y EXTERNAS SEGÚN REQUERIMIENTO CUMPLIENDO CON CARACTERISTICAS DE CALIDAD, OPORTUNIDAD Y VERACIDAD.	NO APLICA	FICHA DE NOTIFICACION, REGISTRO EN APLICATIVO ENCUESTA MUESTREO Y SOPORTE ENTREGA AL LABORATORIO PARA EL CUMPLIMIENTO DE 184 HRS

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CO-OPS-FT-11 V6

4	GARANTIZAR LA CUSTODIA Y PROTECCION DE LOS DOCUMENTOS FISICOS Y MAGNETICOS ENTREGADOS PARA LA EJECUCION DE SUS ACTIVIDADES.	NO APLICA	FICHA DE NOTIFICACION, REGISTRO EN APLICATIVO ENCUESTA MUESTREO Y SOPORTE ENTREGA AL LABORATORIO PARA EL CUMPLIMIENTO DE 18A HRS
5	INFORMAR A TIEMPO CUALQUIER EVENTUALIDAD QUE INFIERA EN EL ADECUADO CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS	NO APLICA	NO APLICA

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 3.627.684
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	9	2021	10	11	53670470		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO 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	$ 1.451.074	$ 232.200	$ 235.200
SALUD		COMPENSAR		$ 181.400	$ 183.800
ARL	3	SURA		$ 35.300	$ 35.900
CAJA DE COMPENSACION	SI	COMPENSAR		$ 448.900	$ 454.900

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DE BOGOTA	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	36477313

JUAN FELIPE QUINTERO STUPIÑAN
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1 072 416 359
CC NO. CONTRATISTA

MARIA ISMARY MONTOYA RODRIGUEZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
EPIDEMIOLOGA

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): DUVAN FELIPE QUINTERO ESTUPIÑAN
No. Identificación: CC1022416359
Dirección: CALLE 38 A 52 56
Telefono: 2186669
Correo: duvanfelipe1996@hotmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 53670470

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	DUVAN FELIPE QUINTERO ESTUPIÑAN
Tipo y número de identificación	CC1022416359
Número de planilla	53670470
Fecha pago	2021-10-11
Número de autorización pago	1032762
Banco	1083

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	septiembre de 2021
Periodo de Cotización Pensión	septiembre de 2021
Número de Administradoras	3
Total Pagado	454900
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	35900	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	235200	1
EPS008	Compensar EPS	183800	1

53670470

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1022416359
APELLIDOS Y NOMBRES: DUVAN FELIPE QUINTERO ESTUPIÑAN

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	25-14	1470000	1470000	1470000	0	183800	0	235200	0	35900	0

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

miplanilla.com

Identificación aportante: 1022416359
Fecha liquidación: 11/10/2021 08:32 A. M.
Tipo de planilla: I
Numero de planilla: 8353670470
Periodo liquidación: Septiembre 2021

Fecha límite de pago (sin moratorios)	Valor a pagar
11/10/2021*	$ 454.900

*Después esta fecha se generan intereses de mora

Información de la planilla

ARL - ARL SURA	$ 36.900
AFP - Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	$ 235.200
EPS - Comfenalco Valle EPS	$ 183.800

Novedades reportadas

Utilice su número de identificación como PIN
Solamente en los siguientes puntos

Banco de Bogotá
Banco AV Villas
Banco de Occidente

Digite el número de cédula (cédula)

- Número de cédula
- Periodo de pago
- Operador de información: miplanilla.com

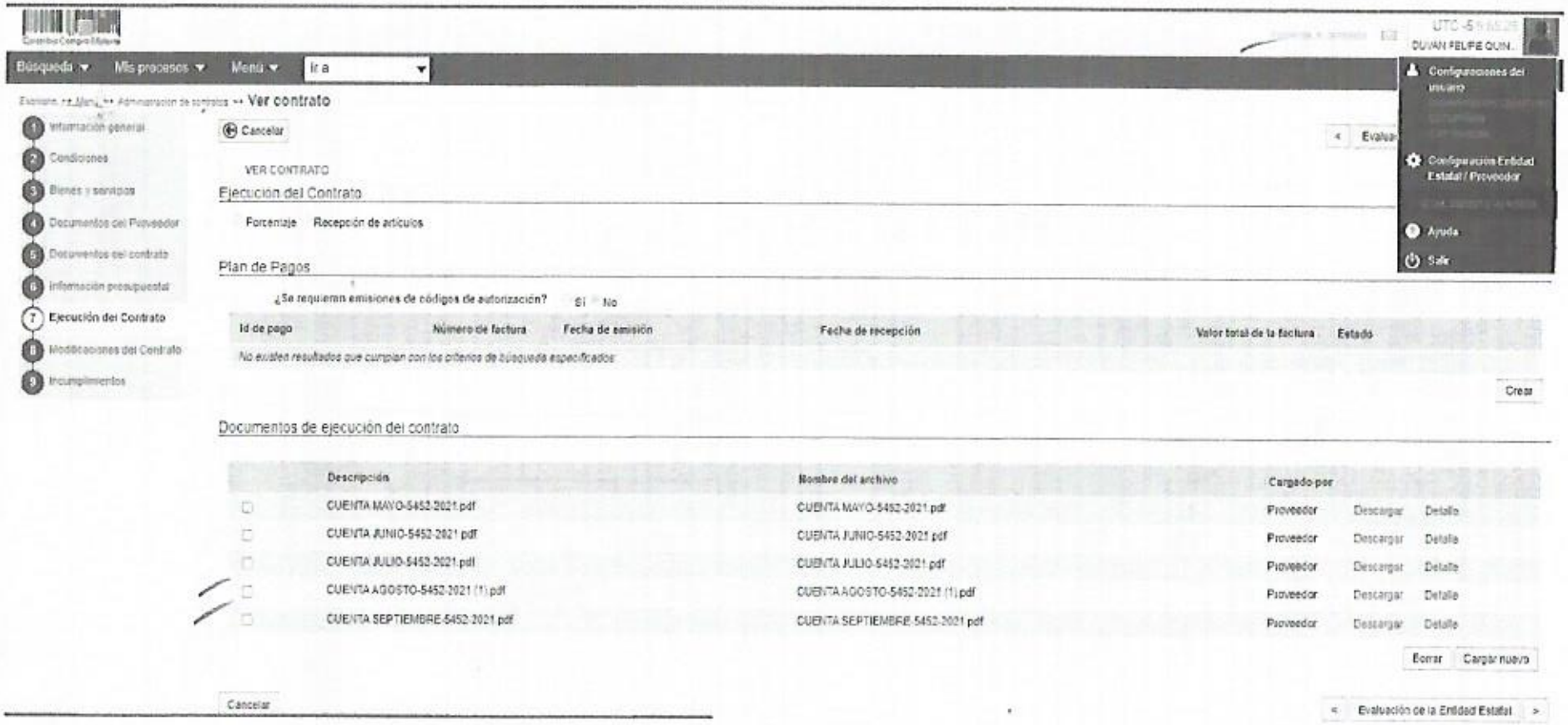
1022416359
(Corresponde al número de identificación)
Periodo Pensión-Salud: 2021 - (09)
SEPTIEMBRE

Válido para realizar el pago en las oficinas de las entidades financieras. Si presenta inconvenientes comuníquese con la línea de atención de su entidad financiera.

PIN para pago en otras entidades
Periodo Pensión - Salud:
Septiembre 2021

8353670470
(Corresponde al número de planilla)

Puntos de pago el mismo día de generación del PIN: Banco de Bogotá, Banco de Occidente, Puntos Vía Gálvez, Metro Junior, Red de Oficinas ATH, Almacenes Grupo Exito
Puntos de pago al día siguiente de generación de PIN: Banco AVVillas y Red Coopcentral
Recuerde que si paga sus aportes después de la hora de cierre de operaciones bancarias (3:30PM), en horario Adicional o fuera de días de semana o festivos, el pago se verá reflejado al siguiente día hábil
Información importante: Con el objeto de evitar inconsistencias le invitamos a confirmar la información reportada en la planilla antes de realizar el pago. Recuerde que una vez pagada cualquier corrección deberá solicitarla directamente con su(s) Administradora(s)


Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
DUVAN FELIPE QUIN..
Configuraciones del usuario
Configuración Entidad Estatal / Proveedor
Ayuda
Salir
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
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
CUENTA MAYO-5452-2021.pdf
CUENTA JUNIO-5452-2021.pdf
CUENTA JULIO-5452-2021.pdf
CUENTA AGOSTO-5452-2021 (1).pdf
CUENTA SEPTIEMBRE-5452-2021.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal