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: | JHON WALTER ACEVEDO ALARCON | | Cédula: | 79698368 | | | |
| Correo Electrónico: | johnsito7894@hotmail.com | | Teléfono(s): | 3209288153 | | | |
| Nombre del Supervisor - Planta: | | | Cargo: | | Codigo-Grado: | | |
| Nombre del Supervisor - Contratista: | PLINIO VARGAS PINEDA | | Perfil | LIDER DE PROCESO | No. CTO: | 4239-2021 | |
| Apoyo tecnico a la supervision - Planta: | | | Cargo: | | Còdigo-Grado: | | |
| Apoyo tecnico a la supervision - Contratista: | | | Perfil | | No. CTO: | | |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NO CONTRATO: | 4194-2021 | Año Contrato: | 2021 | C.D.P. CONTRATO INICIAL : | 628 |
| PERFIL: | AUXILIAR DE ENFERMERIA | | | | |
| DIRECCION A LA QUE PERTENECE: | DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD | | | | |
| UNIDAD DE SERVICIOS : | DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD | | | | |

## 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 | | | | | | | |
| | | N04TN19 | | | | | $ 2.232.442 | 100,00% |
| | | | | | | | $ - | 0,00% |
| | | | | | | | $ - | 0,00% |
| HONORARIOS | Mostrar | | | | | | | |
| REMUNERACION | Mostrar | | | | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| VALOR SERVICIO PRESTADO MES: | $ 2.232.442 | DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS |

### EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

| FECHA INICIO CONTRATO | | 1/07/2021 | | | | FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL | 31/07/2021 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. PRORROGA | FECHA INICIO | FECHA TERMINACION | No. ADICION | VALOR ADICION | CDP | N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO | MES CUENTA DE COBRO | VALOR A PAGAR |
| 1 | 2021-04-01 | 2021-04-30 | 1 | $ 2.232.387 | 776 | 1 | | |
| 2 | 2021-05-01 | 2021-06-30 | 2 | $ 4.464.884 | 961 | 2 | | |
| 3 | 2021-07-01 | 2021-08-31 | 3 | $ 2.232.442 | 1592 | 3 | Marzo | $ 1.904.080 |
| 4 | 2021-09-01 | 2021-10-31 | 4 | $ 4.464.884 | 2025 | 4 | Abril | $ 2.232.387 |
| 5 | 2021-11-01 | 2021-12-31 | 5 | $ 4.464.884 | 2706 | 5 | Mayo | $ 2.232.442 |
| | | | | | | 6 | Junio | $ 2.232.442 |
| | | | | | | 7 | Julio | $ 2.232.442 |
| | | | | | | 8 | Agosto | $ 2.232.442 |
| | | | | | | 9 | septiembre | $ 2.232.442 |
| | | | | | | 10 | Octubre | $ 2.232.442 |
| | | | | | | 11 | | |
| | | | | | | 12 | | |
| | | | | | | 13 | | |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 1.904.080 | $ 19.763.561 | $ 17.531.119 | $ 2.232.442 |

## 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 | Utilizar las medidas y elementos de protección personal | Portar adecuadamente los elementos de protección personal (tapabocas,bata,monogafas) | Lista de chequeo |
| 2 | Monitorear los usuarios en la sala de observación, con el fin de identificar precozmente la presencia de un ESAVI – ya sea leve o grave. | Obsevacion evaluacion y acompañamiento a los usuarios quienes fue aplicada la vacunacion. | Cumplimiento de los protocolos para el proceso de vacunacion. |
| 3 | Reiterar al usuario su permanencia en la sala de espera el tiempo que se le indique según el biológico. | Obsevacion evaluacion y acompañamiento a los usuarios quienes fue aplicada la vacunacion. | Cumplimiento de los protocolos para el proceso de vacunacion. |

| 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 | Realizar monitoreo de constantes vitales. | Obsevacion evaluacion y acompañamiento a los usuarios quienes fue aplicada la vacunacion. | Cumplimiento de los protocolos para el proceso de vacunacion. |
| 5 | Activar el protocolo de urgencias en caso de presentarse una eventualidad | Manejo y cumplimiento de los protocolos establecidos para la existencia de una eventualidad leve o grave | Cumplimiento del protocolo establecido |
| 6 | Primer respondiente | Manejo y cumplimiento de los protocolos establecidos para la existencia de una eventualidad leve o grave | Cumplimiento del protocolo establecido |
| 7 | Diligenciar el formato de observación del usuario | Deligenciamiento de los formatos establecidos para el proceso. | Formatos correctamente diligenciados. |

## INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

| PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL PAGO | | FECHA DE PAGO | | | NUMERO DE PLANILLA | VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR | $ 2.232.442 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AÑO | MES | AÑO | MES | DIA | | | |
| 2021 | 9 | 2021 | 10 | 14 | 9425180589 | | |

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS 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 | PORVENIR | $ 908.526 | $ 145.400 | $ 145.400 |
| SALUD | | COMPENSAR | | $ 113.600 | $ 113.600 |
| ARL | 3 | SEGUROS BOLIVAR | | $ 22.100 | $ 22.200 |
| CAJA DE COMPENSACION | NO | N/A | | $ 281.100 | $ 281.200 |

## INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

| ENTIDAD BANCARIA: | BANCO DAVIVIENDA S.A. | TIPO CUENTA | AHORROS | NRO CUENTA | 8480344145 |
|---|---|---|---|---|---|

John W Acevedo

JHON WALTER ACEVEDO ALARCON
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
79.698.368
CC. NO. CONTRATISTA

Plinio Vargas P

PLINIO VARGAS PINEDA
NOMBRE DEL SUPERVISOR
LIDER DE PROCESO

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-12

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 79698368 | | ACEVEDO ALARCON JOHN WALTHER | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | cll 69 c no 70d - 54 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 5555555 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2021-09 | 2021-09 | 1165362928 | 9425180589 | I | 2021/10/15 | 2021/10/14 | NEQUI | 0 | $299,400 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $145,400 | $0 | $0 | $145,400 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $145,400 | $0 | $0 | $145,400 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $22,200 | $0 | $0 | $22,200 |
| SEGUROS BOLIVAR | 14-7 | 860,002,503 | 2 | 1 | $22,200 | $0 | $0 | $22,200 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $18,200 | $0 | $0 | $18,200 |
| COMPENSAR | CCF24 | 860,066,942 | 7 | 1 | $18,200 | $0 | $0 | $18,200 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $113,600 | $0 | $0 | $113,600 |
| COMPENSAR | EPS008 | 860,066,942 | 7 | 1 | $113,600 | $0 | $0 | $113,600 |
| TOTAL | | | | 1 | $299,400 | $0 | $0 | $299,400 |

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 79698368 | | ACEVEDO ALARCON JOHN WALTHER | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | cll 69 c no 70d - 54 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 5555555 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2021-09 | 2021-09 | 1165362928 | 9425180589 | I | 2021/10/15 | 2021/10/14 | NEQUI | 0 | $299,400 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | $908,526 | $145,400 | | | $908,526 | $113,600 | | | $908,526 | $18,200 | | | $908,526 | $22,200 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | **$908,526** | **$145,400** | | | **$908,526** | **$113,600** | | | **$908,526** | **$18,200** | | | **$908,526** | **$22,200** | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | **$908,526** | **$145,400** | | | **$908,526** | **$113,600** | | | **$908,526** | **$18,200** | | | **$908,526** | **$22,200** | | $0 | $0 |
| 1 | CC 79698368 | ACEVEDO JOHN | 230301 | 30 | $908,526 | $145,400 | EPS008 | 30 | $908,526 | $113,600 | CCF24 | 30 | $908,526 | $18,200 | 14-7 | 30 | $908,526 | $22,200 | 30 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | **$908,526** | **$145,400** | | | **$908,526** | **$113,600** | | | **$908,526** | **$18,200** | | | **$908,526** | **$22,200** | | $0 | $0 |

## 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 | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | cuenta de cobro marzo 1.1.pdf | cuenta de cobro marzo 1.1.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CTO 4194-2021 ABRIL.pdf | CTO 4194-2021 ABRIL.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | CERTIFICADO ARL CTO-4194-2021.pdf | CERTIFICADO ARL CTO-4194-2021.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | CTO 4194-2021 MAYO.pdf | CTO 4194-2021 MAYO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA JUNIO - CTO No. 4194 - 2021.pdf | CUENTA JUNIO - CTO No. 4194 - 2021.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA JULIO - CTO No. 4194 - 2021.pdf | CUENTA JULIO - CTO No. 4194 - 2021.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA AGOSTO - CTO No. 4194 - 2021.pdf | CUENTA AGOSTO - CTO No. 4194 - 2021.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA SEPTIEMBRE - CTO No. 4194 - 2021.pdf | CUENTA SEPTIEMBRE - CTO No. 4194 - 2021.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar | Cargar nuevo