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:	JOHN EDWIN MOJICA PEÑA		Cédula:	80117840			
Correo Electrónico:	johnmojica83@gmail.com		Teléfono(s):	3507413451			
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:		Codigo-Grado:		
Nombre del Supervisor - Contratista:	Luz Analida Paez Parra		Perfil	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	No. CTO:	3543-2021	
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Còdigo-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	003743	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	146
PERFIL:	PROFESIONAL DE APOYO A LA GESTION ADMINISTRATIVA				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION FINANCIERA				
UNIDAD DE SERVICIOS :	NUEVO MUZU				

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	Mostrar							
HONORARIOS	Ocultar							
		ADMINISTRATIVA	R23SA				$ 3.750.000	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 3.750.000	TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		1/02/2021				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	30/04/2021	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
1	2021-05-01	2021-06-30	1	$ 7.500.000	1073	1		
2	2021-07-01	2021-08-31	2	$ 3.750.000	1681	2	Febrero	$ 3.750.000
3	2021-09-01	2021-10-31	3	$ 7.500.000	2169	3	Marzo	$ 3.750.000
4	2021-11-01	2021-12-31	4	$ 7.500.000	2715	4	Abril	$ 3.750.000
						5	Mayo	$ 3.750.000
						6	Junio	$ 3.750.000
						7	Julio	$ 3.750.000
						8	Agosto	$ 3.750.000
						9	Septiembre	$ 3.750.000
						10	Octubre	$ 3.750.000
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 11.250.000	$ 37.500.000	$ 33.750.000	$ 3.750.000

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	Verificación diaria de facturas generadas en urgencias, cirugía programada y hospitalización al FFDS Y Capital Salud PGP	Reportando las inconsistencias de las facturas a los técnicos y facturadores del proceso facturación	Archivo de inconsistencias via correo Institucional
2	Apoyar la identificación de facturas de FFD de hospitalización y Urgencias de la USS Tunal no generadas, apoyando la notificación para generación de facturas	Seguimiento de la facturación de Fondo Financiero Distrital de Salud y Capital Salud PGP	Reportes semanales y mensuales
3	Connsolidar los anexos 4 de las 6 unidades que conforman la subred integrada de servicios de salud sur E.S.E para generar la factura de Vinculados	Factura y cuenta de cobro por los servicios prestados de los pacientes vinculados y de Capital Salud, para presentación de las Factura	Facturas y cuentas de cobro radicadas en la Secretaria de Salud y Capital SALUD
4	Coordinar la auditoria retrospectiva que realiza la SDS apoyada de los referentes de FFD de cada una de las unidades de la subred integrada de servicios de salud sur, apoyar la respuesta a glosa interpuesta por el equipo auditor de SDS	Atender el grupo auditor de la Secretaria de Salud y contestación de las objeciones formuladas a las cuentas por servicios prestados; verificar las inconsistencias notificadas por Capital Salud a las tipologías	Relacion de cuentas y actas de glosa
5	Apoyar procesos de contingencia del proceso financiero que involucran al área de facturación para FFD	Cada vez que se presente las inconsistencias	El producto entregado
6	Las demás que se requieran y que son parte esencial del proceso de facturación	Elaborar informes de seguimiento a los contratos con el Fondo Financiero Distrital de Salud y Capital Salud, realizar informe mensual de las atenciones facturadas a la poblacion extranjera	Informes enviados via correo electronico institucional

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

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 3.750.000
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	9	2021	10	11	1040418676		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS	TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA 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	FAMISANAR	$ 1.500.000	$ 240.000	$ 240.000
SALUD		PROTECCION		$ 187.500	$ 187.500
ARL	1	SURA		$ 7.800	$ 7.900
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 435.300	$ 435.400

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BBVA COLOMBIA	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	0132-240318

JOHN EDWIN MOJICA PEÑA
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
80.117.840
CC. NO. CONTRATISTA

Luz Analida Paez Parra
NOMBRE DEL SUPERVISOR
PROFESIONAL ESPECIALIZADO V

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-12

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2021-10-11, 11:50:37 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1040418676

Periodo Cotización 202109 **Periodo Servicio** 202109

Cliente:

PAGADA 2021-10-11

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOHN MOJICA PENA				
Documento	CC 80117840	**Dirección**	CALLE 53 SUR N 37 SUR 78		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	2051572		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 80117840		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					MOJICA PEÑA JOHN EDWIN	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																				Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
																	0	30	30	30	0			$ 1.500.000	230201		16 %	$ 1.500.000	$ 240.000	$ 0	$ 0	EPS017		12.5 %	$ 1.500.000	$ 187.500	$ 0	14-11	1	0.522 %	$ 1.500.000	$ 7.900	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION (ING + PROTECCION)	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 187.500	$ 7.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 435.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 -
¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Datos guardados

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		
☐	3743-2021.pdf	3743-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ABRIL-3743-2021.pdf	ABRIL-3743-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MAYO-3743-2021.pdf	MAYO-3743-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	FEBRERO 3743-2021.pdf	FEBRERO 3743-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARZO-3743-2021.pdf	MARZO-3743-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JUNIO-3743-2021.pdf	JUNIO-3743-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JULIO-3743-2021 (1).pdf	JULIO-3743-2021 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AGOSTO-3743-2021.pdf	AGOSTO-3743-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SEPTIEMBRE-3743-2021.pdf	SEPTIEMBRE-3743-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >