| 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 V7 |

## DATOS DEL INFORME

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo a Certificar: | Desde: | 01-ago.-22 | Hasta: | 15-ago.-22 | | | |
| Nombre del Contratista: | FREDY EDISON PIRATOVA GARCIA | | Cédula: | 7178139 | | | |
| Correo Electrónico: | fredypiratova@gmail.com | | Teléfono(s): | 3188587182 | | | |
| Nombre del Supervisor - Planta: | | | Cargo: | | Codigo-Grado: | | |
| Nombre del Supervisor - Contratista: | ARGEMIRO RINCON ORTIZ | | Perfil | PROFESIONAL ESPECIALIZADO | No. CTO: | 7898 | |
| Apoyo tecnico a la supervision - Planta: | | | Cargo: | | Código-Grado: | | |
| Apoyo tecnico a la supervision - Contratista: | | | Perfil | | No. CTO: | | |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NO CONTRATO: | 006132 | Año Contrato: | 2022 | C.D.P. CONTRATO INICIAL : | 1428 |
| PERFIL: | Auxiliar de seguimiento | | | | |
| DIRECCION A LA QUE PERTENECE: | DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO | | | | |
| UNIDAD DE SERVICIOS : | SANTA MARTA | | | | |

## 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 | Ocultar | | | | | | | |
| PIC OTROS PROYECTOS SALUD PUBLICA - CONVENIO 0016/2021 | | SANTA MARTA | K33PI016 | | | | $ 853.333 | 100,00% |
| | | | | | | | $ - | 0,00% |
| | | | | | | | $ - | 0,00% |
| SALUD PUBLICA PIC | Mostrar | | | | | | | |
| HONORARIOS | Mostrar | | | | | | | |
| REMUNERACION | Mostrar | | | | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| VALOR SERVICIO PRESTADO MES: | $ 853.333 | OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS |

### EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

| FECHA INICIO CONTRATO | | 13/05/2022 | | | | FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL | 16/06/2022 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. PRORROGA | FECHA INICIO | FECHA TERMINACION | No. ADICION | VALOR ADICION | CDP | N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO | MES CUENTA DE COBRO | VALOR A PAGAR |
| 1 | 2022-06-17 | 2022-08-16 | 1 | 2.239.999 | 1659 | 1 | | |
| | | | 2 | $ 853.333 | 2170 | 2 | | |
| | | | | | | 3 | | |
| | | | | | | 4 | | |
| | | | | | | 5 | Mayo | $ 959.999 |
| | | | | | | 6 | Junio | $ 1.600.000 |
| | | | | | | 7 | Julio | $ 1.600.000 |
| | | | | | | 8 | Agosto | $ 853.333 |
| | | | | | | 9 | | |
| | | | | | | 10 | | |
| | | | | | | 11 | | |
| | | | | | | 12 | | |
| | | | | | | 13 | | |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 1.920.000 | $ 5.013.332 | $ 5.013.332 | $ - |

## 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.Realizar las acciones de seguimiento bajo la orientación de la profesional de enfermería asignada para tal fin. | se realiza teleseguimiento con las prioridades altas. | Base de datos |
| | 2. Organizar los soportes documentales de las acciones a su cargo siguiendo las directrices del sistema de gestión documental de la entidad. | modificaciones de bases de datos | Base de datos |
| | 3. Realizar las actividades de acuerdo con lo establecido en la guía operativa vigente elaborada por la Secretaría Distrital de Salud y demás lineamientos que expida esta o la Subred Sur. | Seguimientos mensuales a familias de prioridades altas | Base de datos |
| | 4.Registrar oportunamente la información pertinente en los instrumentos de control que establezca la entidad. | diligenciamiento de bases de datos para seguimiento de fichas | Base de datos |

| 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 V7 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | 5. Las demás que sean concertadas con el supervisor del contrato según necesidad. | diligenciamiento de bases de datos y asignacion de citas | Base de datos |

## INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

| PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL | | FECHA DE PAGO | | | NÚMERO DE PLANILLA | VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR | $ 1.600.000 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AÑO | MES | AÑO | MES | DIA | | | |
| 2021 | 7 | 2022 | 07 | 12 | 8620577311 | | |

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: UN MILLON SEISCIENTOS MIL PESOS

| ITEM | | 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 | $ 1.000.000 | $ 160.000 | $ 160.000 |
| SALUD | | compensar | | $ 125.000 | $ 125.000 |
| ARL | 3 | Sura | | $ 24.400 | $ 24.400 |
| CAJA DE COMPENSACIÓN | NO | | | $ 309.400 | $ 309.400 |

## INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

| ENTIDAD BANCARIA: | AV VILLAS S.A | TIPO CUENTA | AHORROS | NRO CUENTA | 50970511 |
|---|---|---|---|---|---|

FREDY EDISON PIRATOVA GARCIA
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.178.139
CC NO. CONTRATISTA

JARGEMIRO RINCON ORTIZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-12

ASOPAGOS s.a.

COMPROBANTE DE PAGO

| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE APORTANTE | SUCURSAL | CORREO | CIUDAD - DEPARTAMENTO | CELULAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 7178139 | 0 | FREDY EDISON PIRATOVA GARCIA | I | 0 | FREDYPIRATOVA@GMAIL.COM | 11-1 | 3188587182 |

| NUMERO PLANILLA | 8620577311 | | |
|---|---|---|---|
| REFERENCIA DE PAGO (PIN) | 8612727941 | | |
| PAGO HASTA | DÍAS DE MORA | VALOR MORA | TOTAL A PAGAR |
| 2022-07-12 | 2 | $700 | $ 310.100 |

| ENTIDAD | AFILIADOS | TOTALES |
|---|---|---|
| PROTECCION (ING+PROTECCION) | 1 | $ 160.300 |
| COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD | 1 | $ 125.300 |
| ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. | 1 | $ 24.500 |
| Sin CCF | 1 | $ 0 |
| SENA | 0 | $ 0 |
| INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | 0 | $ 0 |
| ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA | 0 | $ 0 |
| MINISTERIO DE EDUCACION | 0 | $ 0 |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE APORTANTE | SUCURSAL | DIRECCIÓN | CIUDAD - DEPARTAMENTO | TELÉFONO |
| CC 7178139 | 0 | FREDY EDISON PIRATOVA GARCIA | I | 0 | CRA 88 75 B 25 | 11-1 | 3188587182 |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PERÍODO PENSIÓN | PERÍODO SALUD | NÚMERO ID | PLANILLA | TIPO | REFERENCIA DE PAGO (PIN) | FECHA PAGO | BANCO | DÍAS MORA | VALOR |
| 2022-07 | 2022-07 | 7178139 | 8620577311 | I | 8612727941 | 2022-08-11 | BANCO DE | 2 | $ 310.100 |

| RESUMEN DE PAGO | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ENTIDADES | CÓDIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES | SALDO A FAVOR | SUMA INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
| AFP(Administradoras: 1 | | | | 1 | $160.000 | $300 | $0 | $0 | $160.300 |
| PROTECCION | 230201 | 800229739 | 0 | 1 | $160.000 | $300 | $0 | $0 | $160.300 |
| EPS(Administradoras: 1 | | | | 1 | $125.000 | $300 | $0 | $0 | $125.300 |
| COMPENSAR-EPS | EPS008 | 860066942 | 7 | 1 | $125.000 | $300 | $0 | $0 | $125.300 |

| ENTIDADES | CÓDIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES | SALDO A FAVOR | SUMA INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ARL(Administradoras: 1 | | | | 1 | $24.400 | $100 | $0 | $0 | $24.500 |
| ARL SURA | 14-11 | 890903790 | 5 | 1 | $24.400 | $100 | $0 | $0 | $24.500 |
| TOTAL | | | | | $309.400 | $700 | $0 | $0 | $310.100 |

ASOPAGOS s.a.
PAGADO

[illegible]
NIT.830.151.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

PAGO DE FACTURAS

1139 PLANILLA ASISTIDA ASOPAGOS

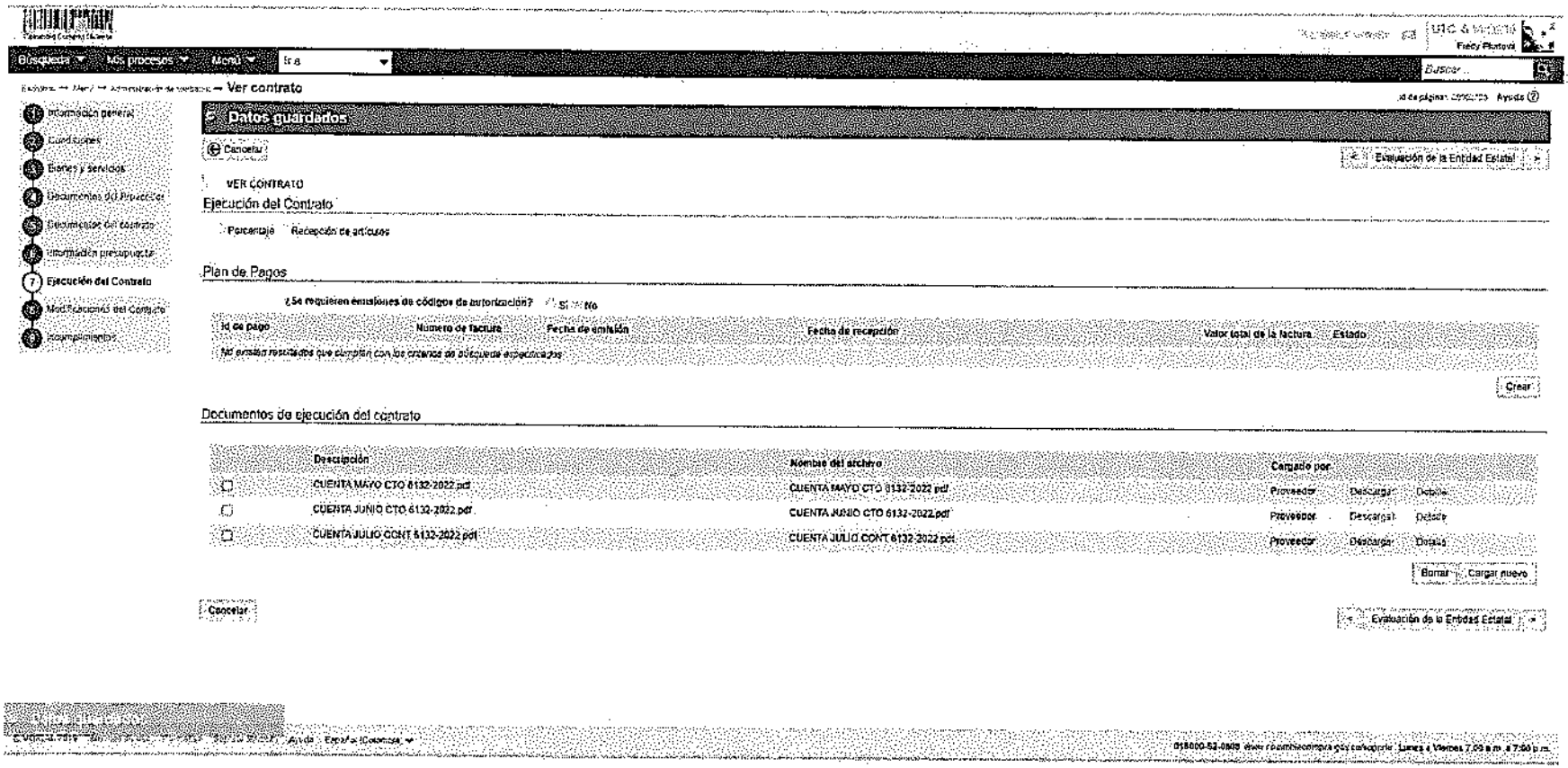
CORRESPONSAL BANCO DE OCCIDENTE

| | |
|---|---|
| REFERENCIA | 8612727941 |
| NUMERO DE APROBACION | 333372 |
| Fecha: | 11/08/2022 12:48:44 |
| DV: | 232532 |
| NUM. TRANSACCION | 1069672739 |
| Valor | $310.100,00 |

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO DE OCCIDENTE. LA IMPRESION DE ESTE TIQUETE IMPLICA SU ACEPTACION, VERIFIQUE LA INFORHACION, ESTE ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO. LINEA NACIONAL: 018000512825. ANTES DE RETIRARSE DEL PUNTO DE ATENCION VERIFIQUE REFERENCIA DE PAGO, CONVENIO, LA FECHA, HORA, TIPO Y HONTO DEL SOPORTE DE PAGO REALIZADO. SI NO ESTA DE ACUERDO CON LA INFORMACION ALLI INCORPORADA O LA HISHA NO CORRESPONDE A LA INFORHACION DEL PAGO REALIZADO, INFORHELE DE HANERA INHEDIATA AL CAJERO LA CORRECCION REQUERIDA PARA HACER LAS CORRECCIONES A QUE HAYA LUGAR. DE LO CONTRARIO, NI EFECTY NI BANCO DE OCCIDENTE S.A. ASUHIRAN LA RESPONSABILIDAD SOBRE RECLAHOS POSTERIORES.

PS Recaudador: 909407 FLORENCIA CALLE 75 A

Cajero: [illegible]



Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a | Buscar

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

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? 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 CTO 6132-2022.pdf | CUENTA MAYO CTO 6132-2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA JUNIO CTO 6132-2022.pdf | CUENTA JUNIO CTO 6132-2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA JULIO CONT 6132-2022.pdf | CUENTA JULIO CONT 6132-2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

Ayuda | Español (Colombia)

018000-52-0808 desde nuestra compra pública | Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E | |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES Y MESAS DE TRABAJO | MI-SIG-SIG-FT-01 V4 |

| NOMBRE DE LA REUNIÓN: ENTREGA DE ELEMENTOS DEVOLUTIVOS | | |
|---|---|---|
| RESPONSABLE: LAURA RAMIREZ | SECRETARIO: | |
| REUNIÓN N°: | FECHA: 18/08/2022 | HORA INICIO: 8:00 A.M |
| LUGAR: USS SANTA MARTA | | HORA FINAL: 4.00 P.M |

**1. OBJETIVO:**

ENTREGA DE ELEMENTOS DEVOLUTIVOS

**2. PARTICIPANTES:**
Registrar en este campo el nombre, cargo y firmas de los asistentes a la reunión, si supera el número de campos permitidos utilizar el formato de "Listado de asistencia MI-SIG-SIG-FT-02

| | NOMBRE | CARGO | CORREO | DEPENDENCIA/USS | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Fredy Piratova | Mov Asistencial | | | |
| 2 | Laura Ramirez | Apoyo Profesional | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |

**3. ORDEN DEL DÍA: (TEMAS A TRATAR)**

NO APLICA

**4. VERIFICACIÓN DEL QUÓRUM:** (Este debe ser mayor al 50% de los invitados)

NO APLICA

**5. SEGUIMIENTO A COMPROMISOS ANTERIORES:** (Si aplica)

NO APLICA

**6. DESARROLLO DE LOS TEMAS:**

Bajo el modelo de salud territorial en el Marco del desarrollo del convenio 0016 de la Uss Santa Marta, que tiene como OBJETO: "Aunar esfuerzos administrativos, técnicos y financieros para el fortalecimiento del Modelo de Salud, basado en Atención Primaria en Salud – APS, mediante la implementación de equipos interdisciplinarios para la atención de poblaciones en los territorios priorizados en el Distrito Capital.". en el cual los funcionarios registrados en la lista adjunta están vinculados, acorde con las necesidades del Servicio.

Los funcionarios que firman realizan devolución de los elementos devolutivos.

**NOMBRE:** FREDY EDISON PIRATOVA GARCIA
**No. DE DOCUMENTO: 7178139**
**ROL:** Grupo seguimiento
**SEDE:** USME
**CPU:** 5847 **DEVUELVE EN PERFECTO ESTADO**
**MODEM :** 866688041691713 **DEVUELVE EN PERFECTO ESTADO**

**CHAQUETA: SI DEVUELVE EN PERFECTO ESTADO**
**GORRA:** SI **DEVUELVE EN PERFECTO ESTADO**
**MALETA**: SI **DEVUELVE EN PERFECTO ESTADO**

**7. COMPROMISOS:**

| QUÉ (Tarea o actividad) | CÓMO (Metodología – estrategia) | CUANDO (Fecha limite dd-mm--aa) | QUIEN (Responsable) | VERRIFICACION |
|---|---|---|---|---|
| REALIZAR FUNCIONES DE APOYO ADMINISTRATIVO QUE REQUIERA EL GERENTE | FORMATOS DE ENTREGA | 16-08-2022 | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | OK |
| ORGANIZAR SOPORTES DOCUMENTALES | GESTION DOCUMENTAL | 16-08-2022 | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | OK |
| REGISTRAR OPORTUNAMENTE INFORMACION PERTINENTE | CONTROL DE EQUIPOS | 16-08-2022 | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | OK |
| APOYO A ACTIVIDADES DE BIENESTAR Y DE CAPACITACION | LISTADO DE ASISTENCIA | 16-08-2022 | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | OK |
| APOYO AL GESTOR EN ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS | BASES EN DRIVE | 16-08-2022 | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | OK |

**EN CONSTANCIA SE FIRMA:**

**RESPONSABLE DE LA REUNIÓN**

**SECRETARIO REUNIÓN**