ALCALDIA 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-feb.-21	Hasta:	28-feb.-21			
Nombre del Contratista:	GEOVANNY DE JESUS MONTALVO HERRERA		Cédula:	12595090			
Correo Electrónico:	montalvoh2017@hotmail.com		Teléfono(s):	3007142799			
Nombre del Supervisor - Planta:	DAYRA IANOVA CASTELLANOS LONDOÑO		Cargo:	Jefe de Oficina de Calidad	Codigo-Grado:	Codigo 6 Grado 5	
Nombre del Supervisor - Contratista:			Perfil		No. CTO:		
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Còdigo-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:	LUZ BRIGITTE MARIN MANRIQUE		Perfil	Profesional Especializada	No. CTO:	3131 -2021	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	3133-2021	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	153
PERFIL:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	CALIDAD				
UNIDAD DE SERVICIOS :	HUMANIZACION				

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	T10SA					0,00%
								0,00%
							$ 3.750.000	100,00%
REMUNERACION	Mostrar							

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

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		01/02/2021				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		
						2	Febrero	$ 3.750.000
						3		
						4		
						5		
						6		
						7		
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 13.050.000	$ 13.050.000	$ 3.750.000	$ 9.300.000

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	Apoyo funcional de las actividades de capacitacion,que se brinden en las unidades de servicios, de acuerdo con los planes de trabajo establecidos.	Asesorias en cada unas de las areas que requiera apoyo , relacionado con humanizacion	actas/soportes de listado
2	Diseño y construcciòn conjunta de piezas comunicativas, para el despliegue de estrategias.	Trabajo conjunto con el area de comunicaciones, aportando el soporte tecnico necesario para la elaboracion de piezas	Actas de reuniones
3	Presentaciòn y despliegue de campañas, en las diversas unidades de trabajo.	Diseño e implementacion de estrategias de promocion y dibulgacion	Actas de reuniones
4	Anàlisis de las campañas de divulgaciòn y soporte fotogràfico de las mismas en las diversas unidades.	Articulacion interdiciplinaria con los demas profesionales del area	Actas de reuniones
5	Asistir a las reuniones de planeaciòn para proponer y sugerir acciones concretas.	Participacion activa y relevante con el fin de diseñar e implementarr acciones correspondientes	Actas de reuniones
6	Coordinar con el referente de humanizaciòn y el equipo de trabajo, la formulaciòn y ejecuciòn de planes de acciòn especificos en duelo, manejo espiritual, còdigo de ètica, dolor y grupos especiales.	Trabajo interdiciplinario con los demas profesionales del area con el fin de fijar metas conjuntas	Actas de reuniones/ soportes de listados
7	Participar en espacios institucionales, que permitan la promulgacion de las politicas de humanizacion y su programa.	Asistencia a reuniones correspondientes.	Actas de reuniones/ soportes de listados
8	Elaborar de manera conjunta las fichas de indicadores de cumplimiento de procesos, para realizar el anàlisi conjunto de la formaciòn y tomar las acciones de mejora correspondientes .	Evaluar el proceso de manera detallada y con la participacion del equipo	Actas de reuniones
9	Apoyar la recepciòn de los diversos puntos de informaciòn, para intervenciòn en todas las peticiones, quejas y reclamos, indice de accidentabilidad laboral, acoso laboral, entre otros indicadores definidos en el programa	Trabajo articulado con otras areas para detectar dificultades que se presente en la prestacion del servicio, y llevar acabo un plan de intervencion	Actas de reuniones

ALCALDIA 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

10	Apoyo funcional en las actividades de capacitación, que se brinden en las 51 unidades de servicio, de acuerdo con los planes de trabajo establecidos.	Asesorias en cada unas de las areas que requiera apoyo en lo relacionado con humanizacion.	Actas de reuniones/ soportes de listados
15			

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA		
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA	1035665487	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 3.750.000
2021	1	2021	02	08			
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS					TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA 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	COLPESIONES	$ 1.500.000	$ 240.000	$ 238.600
SALUD		MEDIMAS		$ 187.500	$ 186.400
ARL	1	SURA		$ 7.800	$ 36.400
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 435.300	$ 461.400

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	20265771695

GEOVANNY DE JESUS MONTALVO HERRERA
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
12.595.090
CC. NO CONTRATISTA

DAYRA IANOVA CASTELLANOS LONDOÑO
NOMBRE DEL SUPERVISOR
Jefe de Oficina de Calidad

LUZ BRIGITTE MARIN MANRIQUE
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
Profesional Especializada

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Simple.

Fecha creación reporte 2021-02-15, 03:41:17 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1035665487 **Referencia pago(PIN)** 8836461740

Periodo Cotización 202101 **Periodo Servicio** 202101

Cliente:

PAGADA 2021-02-08

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GIOVANNY DE JESUS MONTALVO HERRERA				
Documento	CC 12595090	**Dirección**	CRA 69 G # 9 C 67 AP 1206 T 2		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	4795369		
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 12595090		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00					MONTALVO HERRERA GEOVANNY DE JESUS	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

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

Novedades																			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias AFP	Dias EPS	Dias ARP	Dias CCF
															0	30	30	30	0

Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud					
			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
		$ 1.490.700	25-14		16 %	$ 1.490.700	$ 238.600	$ 0	$ 0	EPS044		12,5 %	$ 1.490.700	$ 186.400	$ 0

Riesgos					Caja				Parafiscales			
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
14-11	3	2,436 %	$ 1.490.700	$ 36.400	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
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MEDIMAS EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 238.600	$ 0	$ 0	$ 186.400	$ 36.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 461.400

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!

J'340.383