ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	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:	MELKIN ALAPE RODRIGUEZ		Cédula:	1105670978			
Correo Electrónico:	elkin_8621@hotmail.com		Teléfono[s]:	3104797598			
Nombre del Supervisor - Planta:	WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ		Cargo:	COORDINADOR PSPIC	Codigo-Grado:	243-20	
Nombre del Supervisor - Contratista:			Perfil		No. CTO:		
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Código-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:	VICTOR GOMEZ-ANDRES MOJICA		Perfil	ENFERMERO	No. CTO:	4869-4900	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	006844	Año Contrato:	2020	C.D.P. CONTRATO INICIAL:	1798
PERFIL:	ENFERMERO				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	GESTION DEL RIESGO EN SALUD				
UNIDAD DE SERVICIOS:	ESPACIO VIVIENDA				

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							
#¡REF!		SALUD PUBLICA	K27PI				$ 3.570.149	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 3.570.149	TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		05/11/2020				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	31/12/2020	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
1	2021-01-01	2021-01-31	1	$ 3.570.149	54	1	Enero	$ 3.570.149
2	2021-02-01	2021-02-28	2	$ 3.570.149	185	2	Febrero	$ 3.570.149
						3		
						4		
						5		
						6		
						7		
						8		
						9		
						10		
						11	Noviembre	$ 3.213.134
						12	Diciembre	$ 3.570.149
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 6.783.283	$ 13.923.581	$ 13.923.581	$ -

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 PLANEACION IMPLEMENTACION, MONITOREOS Y EVALUACION CORRESPONDIENTES A LOS PROCESOS ASIGNADOS DE ACUERDO AL PLAN DE INTERVENCION COLECTIVA Y CONFORME A LAS CUALIDADES DE LOS ELEMENTOS DEFINIDOS PARA LAS ACTIVIDADES A DESARROLLAR AL CUMPLIMIENTO D	SE RECEPCIONA BASE DE DATOS DE USUARIOS NOTIFICADOS POR EBENTOS DE INTERES EN SALUD PÚBLIVECA, SE REALIZA REVISION DE LOS USUARIOS ASIGNADOS Y BUSQUEDA DE DATOS DE UBICACIÓN POR APLICATIVO PAI, SE REGISTRA EN LA BASE DE DRIVE CORRESPONDIENTE LA IMPLEMANTA	BASE DRIVE DILIGENCIADA CON CALIDAD Y OPORTUNIDAD
2	PRESENTAR INFORMES Y REPORTES DE LA PERIDICIDAD DEFINIDA, CON CALIDAD, VERACIDAD Y CUMPLIMIENTO DE ACUERDO A LA MEA ACORDADA PRODUCTIVA Y ACTIVIDADES EJECUTADAS.	SE REALIZA DILIGENCIAMIENTO A DIARIO DE MATRIZ VSP, DEL 100% DE LAS CARACTERICACIONES E IMPLEMENTACIONES	MATRIZ VSP, POBLACIONAL 1186, CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES
3	PLANEAR, VERIFICAR Y PRESENTAR PROCESOS DE PRE AUDITORIA Y AUDITORIAS INTERNAS Y EXTERNAS SEGUN REQUERIMIENTO, CUMPLIMIENTO CON CARACTERISTICAS DE CALIDAD Y OPORTUNIDAD	SE REALIZA PREAUDITORIA DE FORMA MENSUAL SEGÚN CRONOGRAMA ENVIADO POR PROFESIONALES DE APOYO	FORMATOS DE FAMILIAS CARACTERIZADAS E IMPLEMENTADAS
4	GARANTIZAR LA CUSTODIA Y PROTECCION DE LOS DOCUMENTOS FISICOS Y MAGNETICOS ENTREGADOS PARA LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES.	SE TIENE CUSTODIA POR PARTE DEL EQUIPO, ARCHIVOS DRIVE Y CARPETAS EN FISICO DE TODOS LOS MESES DE LA VIGENCIA	FORMATOS DE FAMILIAS CARACTERIZADAS E IMPLEMENTADAS
5	GACTIVAR LOS PROCESOS DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA DANDO RESPUESTA A LAS NECESIDADES IDENTIFICADAS EN LA COMUNIDAD	SE REALIZA DILIGENCIAMIENTO DE FORMATO DE CANALIZACION EN MAGNETICO Y SE ENVIA A PROFESIONAL DE CANALIZACIONES	FORMATO DE CANALIZACION
6	LOS PRODUCTOS PRESENTADOS DEBEN CUMPLIR CON ATRIBUTOS DE CALIDAD, OPORTUNIDAD Y VERACIDAD;	DILIGENCIAMIENTO DE FORMATOS DE ACUERDO AL CURSO DE VIDA Y PRIORIDAD DE LOS USUARIOS CON CALIDAD Y VERACIDAD	MATRIZ VSP, POBLACIONAL 1186, CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES
7	REALIZAR LA REVISION DE LOS LINEAMIENTOS Y DOCUMENTOS TECNICOS DADOS POR SDS POR LA SUBRED SUR	SE REALIZA LECTURA DE LINEAMIENTOS DADOS POR POR LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD.	ACTAS DE LECTURA DE APROPIACIÓN DE LINEAMIENTOS

8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 3.570.149
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	1	2021	02	05	9415906468		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE 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	COLPENSIONES	$ 1.428.060	$ 228.500	$ 228.500
SALUD		SURA		$ 178.500	$ 178.600
ARL	3	SURA		$ 34.800	$ 34.800
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 441.800	$ 441.900

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	550488404616002

Melkin Alape Rodriguez

MELKIN ALAPE RODRIGUEZ
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.105.670.978
C.C. NO. CONTRATISTA

WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
COORDINADOR PSPIC

VICTOR GOMEZ-ANDRES MOJICA
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
ENFERMERO

2021-02-12

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1105670978		ALAPE RODRIGUEZ MEUKIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra68a 60a 19	SOACHA-CUNDINAMARCA	5173165	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2021-01	2021-01	883993509	9415906468	I	2021/02/17	2021/02/05	BANCO DAVIVIENDA	0	$441,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$228,500	$0	$0	$228,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$228,500	$0	$0	$228,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,800	$0	$0	$34,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$34,800	$0	$0	$34,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,600	$0	$0	$178,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$178,600	$0	$0	$178,600
TOTAL				1	$441,900	$0	$0	$441,900

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1105670978		ALAPE RODRIGUEZ MELKIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra68a 60a 19	SOACHA-CUNDINAMARCA	5173165	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-01	2021-01	863993509	9415906468	I	2021/02/17	2021/02/05	BANCO DAVIVIENDA	0	$441,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$1,428,059	$228,500			$1,428,059	$178,600			$0	$0			$1,428,059	$34,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$1,428,059	$228,500			$1,428,059	$178,600			$0	$0			$1,428,059	$34,800		$0	$0
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)							$1,428,059	$228,500			$1,428,059	$178,600			$0	$0			$1,428,059	$34,800		$0	$0
1	CC	1105670978	ALAPE MELKIN	25-14	30		$1,428,059	$228,500	EPS016	30	$1,428,059	$178,600		0	$0	$0	14-11	30	$1,428,059	$34,800	0	$0	$0
Total Afiliados(1)							$1,428,059	$228,500			$1,428,059	$178,600			$0	$0			$1,428,059	$34,800		$0	$0

2021/02/05 10:54 AM

Confirmación Transacción PSE - CUS 883993509

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Sáb 6/02/2021 5:37 AM
Para: elkin_8621@hotmail.com <elkin_8621@hotmail.com>



¡Hola, melkin alape rodriguez

Gracias por utilizar los servicios de BANCO DAVIVIENDA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 883993509
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9415906468
Valor de la Transacción: $ 441.900
Fecha de Transacción: 05/02/2021

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre nuevamente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- Procura cambiar las contraseñas bancarias frecuentemente.