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:	DANIEL FRANCISCO RIOS BENAVIDES		Cédula:	79273961			
Correo Electrónico:	dfranrios@gmail.com		Teléfono(s):	3124435691			
Nombre del Supervisor - Planta:	WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ		Cargo:	COORDINADOR PS PIC	Codigo-Grado:	243-20	
Nombre del Supervisor - Contratista:			Perfil		No. CTO:		
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Codigo-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:	VICTOR GOMEZ - ANDRES MOJICA		Perfil	ENFERMERO	No. CTO:	4869-4900	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	006714	Año Contrato:	2020	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	327
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	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	Ocultar							
PIC ESPACIO VIVIENDA SALUD PUBLICA		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		17/10/2020				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	31/10/2020	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
1	2020-11-01	2020-11-30	1	$ 1.249.552	2165	1	Enero	$ 3.570.149
			2	$ 2.320.597	2287	2	febrero	$ 3.570.149
2	2020-12-01	2020-12-10	3	$ 1.190.050	2521	3		
3	2020-12-11	2021-01-31	4	$ 2.380.099	2618	4		
			5	$ 3.570.149	54	5		
4	2021-02-01	2021-02-28	6	$ 3.570.149	185	6		
						7		
						8		
						9		
						10	Octubre	$ 1.785.075
						11	Noviembre	$ 3.570.149
						12	Diciembre	$ 3.570.149

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 1.785.075	$ 16.065.671	$ 16.065.671	$ -

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 planeación, implementación, monitoreo y evaluación correspondiente a los procesos asignados de acuerdo al Plan de Intervenciones Colectiva y conforme a las cualidades de los lineamientos definidos para actividades a desarrollar en el cumplimiento al objeto contractual.	Se recepción base de usuarios notificados por eventos de interés en salud pública, se realiza revisión de los usuarios asignados y búsqueda de datos de ubicación por aplicativos PAI, comprobador de derechos, Dinámica y se realiza planificación de los seguimientos telefónicos por parte del profesional. Se realiza caracterizaciones (plan Formulado) a familias con eventos de interés en salud pública. Se realizan implantaciones (plan implementado) a familias con eventos de interés en salud publica según la priorización de los mismos	Formatos de familias caracterizadas y planes implementados

ALCALDIA 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

2	Presentar informes y reportes en la periocidad definida, con calidad, veracidad y cumplimiento de acuerdo a la meta, productividad y actividades ejecutadas	Se realiza diligenciamiento a diario de la matriz VSP del 100% de las caracterizaciones e implementaciones realizadas en el mes. Se realiza diligenciamiento y envió de matriz poblacional y 1186 con la información encontrada en el desarrollo de las actividades con las familias durante el mes. Diligenciamiento y envío de cronograma de actividades a realizar. Se realiza diligenciamiento y envío del formato de canalización de usuarios que necesitan direccionamiento a servicios sectoriales e intersectoriales Diligenciamiento de formatos de acuerdo al curso de vida y prioridad de los usuarios con calidad, veracidad y oportunidad según lineamientos.	Matrices VSP, poblacional y 1186. Cronograma de actividades. Formato de canalizaciones. Informe solicitado por SDS, espacio vivienda u otro componente o espacio de la subred.
3	Planes, verificar y presentar procesos de preauditoria y auditoria internas y externas según requerimiento, cumplimiento con características de calidad, oportunidad y veracidad	.Se realiza diligenciamiento a diario de la matriz VSP del 100%de las caracterizaciones e implementaciones realizadas en el mes. Se realiza diligenciamiento y envío de matriz poblacional y 1186 con la información encontrada en el desarrollo de las actividades con las familias durante el mes. Diligenciamiento y envío de cronograma de actividades del mes en curso donde se relacionen las actividades a realizar. Se realiza diligenciamiento y envío del formato de canalización de usuarios que necesitan direccionamiento a servicios sectoriales e intersectoriales. Diligenciamiento de formaos de acuerdo al curso de vida y prioridad d ellos usuarios con calidad, veracidad y oportunidad según lineamientos.	Formatos d familias caracterizadas y planes implementados
4	Garantizar la custodia y protección de los documentos físicos y magnéticos entregados para la ejecución de sus actividades.	Se tiene en custodia por parte del profesional carpetas en físico de formatos aplicados a alas familias activas de los meses anteriores, las cuales se encuentran completas y en buen estado. Se garantiza la entrega de carpetas con los formatos aplicados a GESI para el ingreso de la información al aplicativo.	.Formatos de familias caracterizadas y planes implementados
5	Activar los procesos de referencia y contrarreferencia dando respuesta a las necesidades identificadas en la comunidad	Se realiza diligenciamiento del formato e canalizaciones en magnético y envió al profesional de canalizaciones del espacio vivienda	Formato de canafizaciones
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, veracidad y oportunidad de los usuarios con calidad, veracidad y oportunidad según lineamiento. Se diligencia matriz VSP, base poblacional y 1186 con calidad y veracidad	Matrices VSO, poblacional y 1186 cronograma de actividades. Formato de canalización. Informes solicitados por SDS, espacio vivienda u otro componente o espacio de la subred.

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	09	1035701671		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE 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	COLPENSIONES	$ 1.428.060	$ 228.500	$ 228.700
SALUD		NUEVA EPS		$ 178.500	$ 178.700
ARL	3	POSITIVA S.A		$ 34.800	$ 34.900
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 441.800	$ 442.300

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	450170021486

DANIEL FRANCISCO RIOS BENAVIDES
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
79.273.961
CC NO. CONTRATISTA

WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
COORDINADOR PS PIC

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

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-02-10, 04:10:19 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1035701671

Periodo Cotización: enero de 2021 **Periodo Servicio:** enero de 2021 **Referencia pago (PIN):** 8836567280

PAGADO 09/02/2021 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DANIEL FRANCISCO RIOS BENAVIDES		
Documento	CC79273961	**Dirección**	CL 47 SUR #78 B - 26
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3124435691
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 79273961	DANIEL FRANCISCO RIOS BENAVIDES	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.429.120	$ 228.700	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.429.120	$ 178.700	2,436	$ 1.429.120	$ 34.900	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 442.300

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.429.120	$ 1.429.120	$ 1.429.120	$ 0	$ 228.700	$ 178.700	$ 34.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 442.300	$ 0	$ 442.300

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!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

SISTEMA P.O.S.
COLSUBSIDIO

1 DE MAYO
TV 79 AV PRIMERO DE MAYO 42 C 10 SUR
GRAN CONTRIBUYENTE
AGENTE RETENEDOR DE IVA
AGENTE AUTORRETENEDOR
IMPUESTO DE RENTA Y COMPLEMENTARIOS
NIT 860.007.336-1

Código		Descripción	Valor
VV			
693927		RECAUDO PLANILLA S	442.300
		TOTAL --> $	**442.300**
		EFECTIVO	450.000
		CAMBIO	**7.700**

TOTAL ART. VENDIDOS = 0
DATOS DE SOFTWARE
TOSHIBA GLOBAL COMMERCE
SOLUTIONS COLOMBIA S.A.S.
NIT 900545074
POS SUPERMARKET
TOSHIBA 4690 OS VERSION 6

ATENDIDO POR: ALEXANDRA AMADO

NUMERO DE BOLSAS: 0
09/Feb/2021 16:41 3100 02 0214 5277151
COLSUBSIDIO
CON TODO LO QUE TE MERECES

SISTEMA P.O.S.
COLSUBSIDIO

DOCUMENTO SOPORTE

NOMBRE : PLANILLA SIMPLE RECAUDO
NIT : 900.097.333-9
CODIGO : 10596
REFERENCIA 8836567280
PLANILLA 1035701671
PERIODO 2021/01
REFERENCIA 2 8836567280

Código	Descripción	Cant	Valor
693927	RECAUDO PLA	1	442300
			442300

DOCUMENTO
(415)7709002419000(8020)0000000214 5277151
CONSECUTIVO: 001

FEB 09, 21 16:40

09/Feb/2021 16:41 3100 02 0214 5277151
(COPIA CLIENTE)