ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD

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-mar.-21	Hasta:	31-mar.-21		
Nombre del Contratista:	DAVID ALFONSO CARRANZA CAICEDO		Cédula:	1012381138		
Correo Electrónico:	dayvid1973@gmail.com		Teléfono(s):	3504640798		
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:		Codigo-Grado:	
Nombre del Supervisor - Contratista:	LUZ ANALIDA PAEZ BARRA		Perfil	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	No. CTO:	3543-2021
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Código-Grado:	
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:	DILIA BEDOYA OCAMPO		Perfil	PROFESIONAL APOYO AUTOR	No. CTO:	3741-2021

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	3631-2021	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	147
PERFIL:	AUXILIAR ADMINISTRATIVO				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION FINANCIERA				
UNIDAD DE SERVICIOS :	TUNAL				

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	Mostrar							
REMUNERACION	Ocultar							
AUTORIZACIONES		TUNAL	R28SA					0,00%
							$ 1.750.074	100,00%
							$ -	0,00%

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 1.750.074	UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA MIL SETENTA Y CUATRO PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		1/02/2021				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	31/05/2021	
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	$ 1.750.074
						3	Marzo	$ 1.750.074
						4		
						5		
						6		
						7		
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7.000.296	$ 7.000.296	$ 3.500.148	$ 3.500.148

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	Generar en el sistema de información los informes cada hora que permitan hacer la revisión de las ordenes emitas por la parte asistencial contra la generación del anexo No 3 y realizar el reporte a la EAPB según la normatividad y la contratación	CREAR LOS USUARIOS CORRECTAMENTE EN EL SISTEMA DE INFORMACION SEGÚN BASE DE DATOS PARA DEFINIR LINEA DE PAGO	ADMISION
2	Tramitar con la EPS los formatos correspondientes para la EAPB	REALIZACION DE ANEXOS TECNICOS PARA EL REPORTE	AUTORIZACIÓN
3	.Realizar los anexos No 3 que no fueron generados por la parte asistencial y tramitar la autorización con la EAPB	REALIZAR REPORTE DE AUTORIZACION POR MEDIO DE ANEXO 3	ANEXO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CO-OPS-FT-11 V6

4	Realizar tramite de autorizaciones de estancias según los censos efectuados en el sistema para reportar EAPB	REALIZAR REPORTE DE AUTORIZACION POR MEDIO DE ANEXO 3	AUTORIZACIÓN
5	Subir los soportes de autorizaciones a los modulos y herramientas generadas para tal fin y asi garantizar la consulta de las mismas para soporte de cuenta	SUBIR LOS SOPORTES A DIAMICA GERENCIAL	DINAMICA GERENCIAL
6	Registrar en la hoja de ruta de autorizaciones todas las acciones realizadas y los códigos de autorización emitidos por las EAPB	REALIZAR NOTAS EN HOJA RUTA SOBRE SOLICITUDES REALIZADAS	DINAMICA GERENCIAL
7	Propender para que todas las ordenes medicas y Anexos 3 que se generen en el turno sean tramitados	REALIZAR VERIFICACION DE SOLICITUDES PARA TRAMITES CORRESPONDIENTES	AUTORIZACIÓN
8	Realizar autorizaciones de los traslados efectuados primarios	REALIZAR REPORTE DE AUTORIZACION POR MEDIO DE ANEXO 3	AUTORIZACIÓN
9	Cumplir con todos los procesos y procedimientos estipulados para cumplir con las metas de central de la autorización	REALIZAR REPORTE DE ACTIVIDADES	AUTORIZACIÓN
10	Demas actividades delegadas en el cumplimiento de la plataforma estratégica de la institución	REALIZAR REPORTE DE ACTIVIDADES	AUTORIZACIÓN

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 1.704.478
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	2	2021	03	12	48530165		
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS		UN MILLON SETECIENTOS CUATRO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO 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	SKANDIA	$ 908.526	$ 145.400	
SALUD		SALUD TOTAL		$ 113.600	
ARL	1	SURA		$ 4.700	
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 263.700	$ -

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	570468270047318

DAVID ALFONSO CARRANZA CAICEDO
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.012.381.138
CC. NO. CONTRATISTA

LUZ ANALIDA PAEZ PARRA
NOMBRE DEL SUPERVISOR
PROFESIONAL ESPECIALIZADO V

OILIA BEDOYA OCAMPO
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
PROFESIONAL APOYO AUTORIZACIONES

2021-02-12

ARUS
Tecnología • Información • Conocimiento

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-03-12, 14:24:28 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 48530165

Periodo Cotización: Febrero 2021 **Periodo Servicio:** Febrero 2021

PAGADO 12/03/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DAVID ALFONSO CARRANZA CAICEDO		
Documento	CC 1012381138	**Dirección**	CL 70 B SUR # 78 C 45
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3504640798
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal	DAVID ALFONSO CARRANZA CAICEDO	**Identificación**	CC 1012381138
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				
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	Apo Mine
:C 1012381138	DAVID ALFONSO CARRANZA CAICEDO	01	01																	0	30	30	30	0	(230901) SKANDIA	$908.526	$ 145.400	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 908.5256	$ 113.600	0.522	$ 908.526	$ 4.800	(NN-CCF) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	

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
$ 908.526	$ 908.526	$ 908.526	$ 0	$ 145.400	$ 113.600	$ 4.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 263.800	$ 0	$ 263.800

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

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