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 V6

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	01-mar.-21	Hasta:	31-mar.-21			
Nombre del Contratista:	JEISSON DAVID PACHECO GARAVINO		Cédula:	1023903928			
Correo Electrónico:	jeissonpacheco80@gmail.com		Teléfono(s):	3012720125			
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:	SANDRA PATRICIA AMADO REYES		Perfil	REFERENTE E. EDUCATIVO	No. CTO:	4998	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	005002	Año Contrato: 2020	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	327	
PERFIL:	TECNOLOGO SISTEMAS				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION GESTION DEL RIESGO EN SALUD				
UNIDAD DE SERVICIOS :	ENTORNO EDUCATIVO				

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 EDUCATIVO SALUD PUBLICA		SALUD PUBLICA	K29PI				$ 2.334.328	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 2.334.328	DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS VEINTIOCHO PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		04/06/2020				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	31/08/2020	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
1	2020-09-01	2020-10-31	1	$ 4.668.656	1660	1	Enero	$ 2.334.328
2	2020-11-01	2020-11-30	2	$ 817.015	2165	2	Febrero	$ 2.334.328
			3	$ 1.517.313	2287	3	Marzo	$ 2.334.328
3	2020-12-01	2020-12-10	4	$ 778.109	2521	4		
4	2020-12-11	2021-01-31	5	$ 1.556.219	2618	5		
			6	$ 2.334.328	54	6	Junio	$ 2.100.895
5	2021-02-01	2021-02-28	7	$ 2.334.328	185	7	Julio	$ 2.334.328
6	2021-03-01	2021-03-31	8	$ 2.334.328	449	8	Agosto	$ 2.334.328
						9	Septiembre	$ 2.334.328
						10	Octubre	$ 2.334.328
						11	Noviembre	$ 2.334.328
						12	Diciembre	$ 2.334.328
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 6.769.551	$ 23.109.847	$ 23.109.847	$ -

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	apoyar los procesos de salud ubica reconociendo las necesidades de la Apoyo PIC - bases poblacion y el curso de vida.	Se ejecutan las labores asignadas durante el mes: Recepcion de formatos espacios Vivienda, Educativo, Trabajo y Público. Validacion bases de	Apoyo PIC - bases
2	Planear, ejecutar y evaluar las acciones integrales en los diferentes espacios y/o componentes en cumplimiento de los lineamientos y fichas tecnicas realizadon las respectivas acciones de mejoramiento.	Se realiza precritica de las bases asignadas para depuración con el fin de garantizar la correcta captura de datos en las bases.	Actas - bases
3	Entregar de manera oportuna cronogramas de trabajo, productos e informes según indicaciones tecnicas.	Se realiza entrega productos e informes según solicitud.	correo - bases
4	Dar cumplimiento a la meta y productos establecios por la subred integradas de servicios de salud.	Se informa oportunamente sobrecualquier eventualidad que interfiere en el cumplimiento de los objetivos y metas establecidas.	correo
5	Realizar la revision de los lineamientos tecnicos dado por la SDS y que son propios de su intervencion conforme a los lineamientos del proceso de gestion documental.	Se realizan Actividades de apoyo en la elaboración y entrega de consolidado de tableros de control matriz 1186 poblacional y plan de accion pspic.	Drive
6	Organizar y entregar archivo correspondiente a su intervencion conforme a los lineamientos del proceso de gestion documental.	se realizan acciones de acuerdo a los ajustes desde Secretaria Distrital de Salud a los lineamientos para los periodos contratados del PIC.	Entrega soportes auditados GESI

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

7	Las demas que le sean asignadas por la supeervision del contrato y que sea inherentes a la naturales del objeto contractual.	Se soportan actividades de control de fichas entregadas por los espacios	Actas
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA		
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	2	2021	03	05	1035629641	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 2.334.328

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS VEINTIOCHO 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	$ 933.731	$ 149.400	$ 149.400
SALUD		COMPENSAR		$ 116.700	$ 116.800
ARL	3	SURA		$ 22.700	$ 22.800
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 288.800	$ 289.000

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA:	AHORROS	NRO CUENTA:	5700119034

IRISSON DAVID PACHECO GRAVIÑO
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.023.903.328
CC. NO. CONTRATISTA

Sandra Patricia Amado Reyes
CC. 52.073619
Referente Espacio Educativo

SANDRA PATRICIA AMADO REYES
NOMBRE DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN
REFERENTE E. EDUCATIVO

WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
COORDINADOR PSPIC

2021-02-12

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2021-03-05, 02:18:18 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1035629641

Periodo Cotización 202102 **Periodo Servicio** 202102

Cliente:

PAGADA 2021-03-05

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JEISSON DAVID PACHECO				
Documento	CC 1023903328	**Dirección**	CALLE 36 F SUR N 0-80 ESTE		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3012720125		
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 1023903328		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					PACHECO GARAVIÑO JEISSON DAVID	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

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

Novedades																						Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Trns. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trns. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	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
															0	30	30	30	0			$ 933.731	230301		16 %	$ 933.731	$ 119.400	$ 0	$ 0	EPS008		12.5 %	$ 933.731	$ 116.800	$ 0	14-1	3	2.436 %	$ 933.731	$ 22.800	MN-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
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	COMPENSAR EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 149.400	$ 0	$ 0	$ 116.800	$ 22.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 289.000

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!