



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:	YADER ALBERTO MANCILLA BELEÑO		Cédula:	1065594531		
Correo Electrónico:	INGYADERMB@GMAIL.COM		Teléfono(s):	3015558858		
Nombre del Supervisor - Planta:	WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ		Cargo:	COORDINADOR PS PIC	Código-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:	JEISON RODRIGO PARRA TRIANA		Perfil:	LIDER DE PROCESO	No. CTO:	4826

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	005689	Año Contrato:	2020	C.D.P. CONTRATO INICIAL:	965
PERFIL:	TECNICO AMBIENTAL				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO				
UNIDAD DE SERVICIOS:	SALUD PUBLICA				

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 PUBLICO SALUD PUBLICA	SALUD PUBLICA	K30PI				\$ 2.197.015	100,00%
						\$ -	0,00%
						\$ -	0,00%
HONORARIOS	Mostrar						
REMUNERACION	Mostrar						
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2.197.015	DOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y SIETE MIL QUINCE PESOS					

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		20/06/2020				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	\$ 4.394.028	1660	1	Enero	\$ 2.197.015
2	2020-11-01	2020-11-30	2	\$ 384.478	2165	2	Febrero	\$ 2.197.015
			3	\$ 1.812.539	2287	3	Marzo	\$ 2.197.015
3	2020-12-01	2020-12-10	4	\$ 732.338	2521	4		
4	2020-12-11	2021-01-31	5	\$ 1.464.677	2618	5		
			6	\$ 2.197.015	54	6		
5	2021-02-01	2021-02-28	7	\$ 2.197.015	185	7	Julio	\$ 2.197.015
6	2021-03-01	2021-03-31	8	\$ 2.197.015	449	8	Agosto	\$ 2.197.015
						9	Septiembre	\$ 2.197.015
						10	Octubre	\$ 2.197.015
						11	Noviembre	\$ 2.197.015
						12	Diciembre	\$ 2.197.015
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO

\$ 5.199.602

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 20.578.707

PAGOS REALIZADOS

\$ 19.773.135

SALDO DEL CONTRATO

\$ 805.572

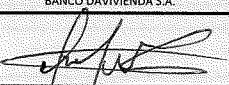
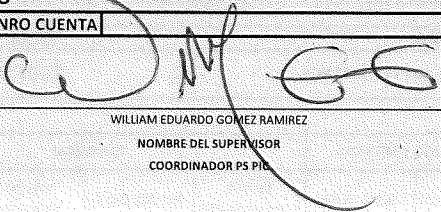
EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)						ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION		PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Implementar los procesos asignados como TECNICO 1 con criterios de calidad a fin dar cumplimiento a los objetivos y metas establecidas en el Plan de Intervenciones Colectivas, el plan de salud territorial y plan operativo institucional					Se realizaron 24 acciones de información, educación y comunicación (IEC) en covid-19 en zonas de transmisibilidad, 2 días de identificación de puntos críticos.		Listado de asistencia, actas de reuniones y diligenciamiento de matriz.
2	Garantizar la calidad, veracidad y cumplimiento de los productos concertados, presentar informes y reportes en la periodicidad definida y asistir a procesos de preauditorías y auditorías internas y externas según requerimiento.					4 días desarrollando procesos administrativos.		Informes, listado de asistencia.

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 V8
3	Garantizar la custodia y protección de los documentos físicos y magnéticos entregados para la ejecución de sus actividades	Mantener confidencialidad y credibilidad en los diferentes envíos correspondientes a las actas de reunión, matrices y demás formatos en físico.	Actas de reunión	
4	Activar los procesos de referencia y contrareferencia dando respuesta a las necesidades identificadas en la comunidad	Apoyo a la realización de acciones de información y educación en el espacio público para COVID-19	Actas de reunión y listados de asistencia	
5	Informar a tiempo cualquier eventualidad que interfiera en el adecuado cumplimiento de los objetivos establecidos	Informar posibles falencias y dificultades evidenciadas durante el desarrollo de las actividades e informarlas oportunamente al líder operativo o profesional del equipo.	Acta de reunión u oficio	
6	Realizar acciones y seguimiento a las estrategias del programa Ampliado de Inmunización.	Busqueda activa de población con esquema de vacunación incompleto	Formatos de canalización	
7	Asistir a procesos de fortalecimiento técnico para el desarrollo adecuado y con calidad de los procesos en salud pública.	1 día para fortalecimiento técnico en protocolos de bioseguridad COVID 19. 1 día de reunión de equipo de caracterización barrial. 1 día lectura de lineamientos del entorno comunitario vigencia marzo-junio 2021	Listado de asistencia, actas de reunión	
8	Busqueda activa de población pendiente por iniciar, continuar y completar esquemas de vacunación en las tácticas extramurales, seguimiento a cohortes, jornadas (nacionales, distritales y locales) para su vacunación.	Buscar población que requieran del programa y realizar posteriormente canalizaciones a los servicios del programa ampliado de inmunización	Formatos de canalización	
9	Busqueda activa de población con necesidades en salud física y ambiental	Acciones de IEC en salud física y ambiental	Actas de reunión y listados de asistencia	
10				
11				
12				
13				
14				
15				

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL					
PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL	FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR
AÑO MES	AÑO	MES	DÍA		
2021 2	2021	03	08	1035652497	\$ 2.197.015
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS		DOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y SIETE MIL QUINCE PESOS			
ÍTEM	ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	VALOR MINIMO DE LOS APORTES	VALOR APORTADO (Sobre el 40% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a un SMLMV	
PENSIONADO	NO	PORVENIR	\$ 145.400	\$ 145.400	
SALUD		SALUD TOTAL	\$ 113.600	\$ 113.600	
ARL	3	SURA	\$ 22.100	\$ 22.200	
CAJA DE COMPENSACION	NO		\$ 281.100	\$ 281.200	

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO				
ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA
				550006101004445

 YADER ALBERTO MANCILLA BELESO NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA 1.065.594.531 CC. NO. CONTRATISTA Jeisson Rodrigo Parra Triana CC. 900724756 NOMBRE DEL APOYO TÉCNICO A LA SUPERVISIÓN Referente: Fluido LÍDER DE PROCESO	 WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ NOMBRE DEL SUPERVISOR COORDINADOR PS PIC
---	--

2021-02-12



PAGOSIMPLE

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-03-08, 10:29:25 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES
Periodo Cotización: febrero de 2021 Periodo Servicio: febrero de 2021 Referencia pago (PIN): 8820463770

PAGADO 08/03/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YADER ALBERTO MANCILLA BELEÑO		
Documento	CC1065594531	Dirección	DG 47 SUR #52 A - 09
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3015558858
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICO
Ciudad	BOGOTÁ D.C.	Departamento	BOGOTÁ D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades														Pensiones			Salud				Riesgos			Cajas				Parafiscales				Total			
Identificación	Apellidos y Nombres		Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	RET	TAE	TDE	TAE	TDE	TAP	VSP	COR	SLN	VMA	VAC	AVP	IRP	Días AFP	Días AFP	Días RMP	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 1065594531	YADER ALBERTO MANCILLA BELEÑO		57	00														0	30	30	0	(230301) PORVENIR	\$ 808.526	\$ 145.400	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	\$ 808.526	\$ 113.600	2,436	\$ 908.526	\$ 22.200	(NN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 281.200

III. TOTALES

IBC Pensión	\$ 908.526	IBC Salud	\$ 908.526	IBC Riesgos	\$ 908.526	IBC Cajas	\$ 0	Aportes Pensión	\$ 145.400	Aportes Salud	\$ 113.600	Aportes Riesgos	\$ 22.200	Aportes Cajas	\$ 0	Aportes SENA	\$ 0	Aportes ICBF	\$ 0	Aportes ESAP	\$ 0	Aportes Min Educación	\$ 0	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	\$ 0	Incapacidades ARP	\$ 0	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	\$ 281.200	TOTAL INTERESES DE MORA	\$ 0	TOTAL FINAL	\$ 281.200
-------------	------------	-----------	------------	-------------	------------	-----------	------	-----------------	------------	---------------	------------	-----------------	-----------	---------------	------	--------------	------	--------------	------	--------------	------	-----------------------	------	--	------	-------------------	------	--------------------------------	------------	-------------------------	------	-------------	------------

