ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	GO-OPS-FT-11 V6

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	01-mar.-21	Hasta:	31-mar.-21			
Nombre del Contratista:	DANIEL FRANCISCO RIOS BENAVIDES		Cédula:	79273967			
Correo Electrónico:	DFRANRIOS@GMAIL.COM		Teléfono(s):	3124435691			
Nombre del Supervisor - Planta:	WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ		Cargo:	COORDINADOR PSPIC	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:	CARLOS ANDRES MOJICA AGUILAR		Perfil	PROF. ESPECIALIZADO II	No. CTO:	4031	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	006714	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							
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	Marzo	$ 3.570.149
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		
5	2021-03-01	2021-03-31	7	$ 3.570.149	449	7		
						8		
						9		
						10	Octubre	$ 1.785.075
						11	Noviembre	$ 3.570.149
						12	Diciembre	$ 3.570.149
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 1.785.075	$ 19.635.820	$ 19.635.820	$ -

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, MONITOREO Y EVALUACION CORRESPONDIENTE A LOS PROCESOS ASIGNADOS DE ACUERDO AL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS Y CONFORME A LAS CUALIDADES DE LOS LINEAMIENTOS DEFINIDOS PARA LAS ACTIVIDADES A DESARROLLAR EN CUMPLIMIENTO AL OBJETO CONTRACTUAL	REINDUCCION DE LA OPERACIÓN 2021, SEGUIMIENTOS TELEFONICOS A USUARIOS CON CONDICIONES CRONICAS (HIPERTENSION ARTERIAL, DIABETES, EPOC, LUPUS ETC), VERIFICAR SI LOS USUARIOS TENIAN SINTOMATOLOGIA QUE HICIERA PENSAR EN CONTAGIO CON LA COVID-19, DE ACUERDO AL DIRECCIONAMIENTO DE LA SECRETARIA DE SALUD, CON EL FIN DE IMPACTAR EN LA SALUD, PARA LA INTERVENCION TEMPRANA DE LA POBLACION EN RIESGO EN VIRTUD DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR LA PANDEMIA DEL CORONAVIRUS Y PARTICIPACION EN LAS REUNIONES MENSUALES DE ESPACIO VIVIENDA	BASE DE DATOS DE LOS USUARIOS CRONICOS, CON LAS INTERVENCIONES
2	PRESENTAR INFORMES Y REPORTES EN LA PERIODICIDAD DEFINIDA, CON CALIDAD, VERACIDAD Y CUMPLIMIENTO DE ACUERDO A LA META ACORDADA, PRODUCTIVIDAD Y ACTIVIDADES EJECUTADAS	SEGUIMIENTO A USUARIOS CRONICOS Y TOMA DE MUESTRAS PARA LA COVID-19, EN LOS DIFERENTES PUNTOS DE LA SUBRED SUR	LISTADO DE ASISTENCIA A LOS PUNTOS DE TOMA DE LAS MUESTRAS PARA LA COVID-19
3	PLANEAR, VERIFICAR Y PRESENTAR PROCESOS DE PREAUDITORIAS Y AUDITORIAS INTERNAS Y EXTERNAS SEGÚN REQUERIMIENTO CUMPLIENDO CON CARACTERISTICAS DE CALIDAD, OPORTUNIDAD Y VERACIDAD	PARTICIPACIÓN Y PRE-CRITICA Y PRE-AUDITORIA DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DEL PROCESO	ACTA PRE-CRITICA Y CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES
4	GARANTIZAR LA CUSTODIA Y PROTECCION DE LOS DOCUMENTOS FISICOS Y MAGNETICOS ENTREGADOS PARA LA EJECUCIÓN DE SUS ACTIVIDADES	SEGUIMIENTO A USUARIOS CRONICOS Y TOMA DE MUESTRAS PARA LA COVID-19, EN LOS DIFERENTES PUNTOS DE LA SUBRED SUR	LISTADO DE ASISTENCIA A LOS PUNTOS DE TOMA DE LAS MUESTRAS PARA LA COVID-19
5			
15			

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CO-OPS-FT-11 V6

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	2	2021	03	08	1036329864		

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 COTIZACIÓN	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		$ 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 PSPIC

NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN

2021-02-12

PAG SIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-03-08, 10:08:59 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1036329864

Periodo Cotización: febrero de 2021 Periodo Servicio: febrero de 2021 Referencia pago (PIN): 8839415450

PAGADO 08/03/2021

. APORTANTE

	DANIEL FRANCISCO RIOS BENAVIDES		
	CC79273961	Dirección	CL 47 SUR #78 B - 26
esa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3124435691
	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
e Legal		Identificación	
s	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

DEL APORTANTE

s del Afiliado			Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
...dos 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
...RANCISCO RIOS ES	59	70																	R	28	30	28	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1,429,120	$ 228,700	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1,429,120	$ 178,700	2.436	$ 1,429,120	$ 34,900	(NN-CCI) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 442,300

ES

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	$ 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!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

SISTEMA P.O.S.
COL SUBSIDIO

DOCUMENTO SOPORTE

NOMBRE : PLANILLA SIMPLE RECAUDO
NIT : 900.097.333-9
CODIGO : 0596
REFERENCIA 8836567280
PLANILLA 1035701671
PERIODO 2021/01
REFERENCIA 2 8836567280

Código	Descripción	Cant	Valor
693927	RECAUDO PLA	1	442300
			442300

DOCUMENTO



2102090002419000
CONSECUTIVO: 001

FEB 09, 21 16:40

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

SISTEMA P.O.S.
COL SUBSIDIO

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
COL SUBSIDIO
CON TODO LO QUE TE MERECES

PAGOSIMPLE | Prefactura

Fecha creación reporte: 2021-02-08, 03:49:09 PM Tipo Planilla: I PLANILLA INDEPENDIENTES

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

Fecha límite de pago: 2021-02-12

GUARDADA 07/01/2021

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	UNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		Identificación			

IMPORTANTE: Señor aportante, si usted realiza el pago de su aporte después de las 3:00 PM este se hará efectivo al día hábil siguiente; recuerde revisar su liquidación antes del pago. SIMPLE S.A., da por entendido que el aportante está de acuerdo con la información suministrada, en consecuencia cualquier inconsistencia con las administradoras serán responsabilidad del aportante.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC - LR	VCT	IRP	Días AFP	Días CCF	Días ARP	Días EPS	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Minsalud	Total
1730[illegible]	RIOS BENAVIDES DANIEL FRANCISCO	59	00															0	30	30	0	30	LA PREVISORA	$ 1.429.120	$ [illegible]	NUEVA EPS	$ 1.429.120	$ [illegible]	POSITIVA DE SEGUROS	$ 1.429.120	$ [illegible]	ANIF/SENA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ [illegible]

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Salops	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 1.429.120	$ 1.429.120	$ 1.429.120	$ 0	$ [illegible]	$ 0	$ 0	$ [illegible]	$ [illegible]	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ [illegible]	$ 0	$ [illegible]

IV. INFORMACION

Día hábil de pago sin mora: 10

Periodo de cotización salud

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
☐	☐	☐	☐	☐	☐		☐		☐		☐

Cafam-Colsubsidio-Mercaderistas Cafam-Colsubsidio-

8888365672800000000991231

Grupo Éxito-Bancompartir-Comfandi Grupo Éxito-Bancompartir

(415)7709998485884(8020)8836567280(3900)0000000(96)20991231

Señor aportante recuerde realizar el pago de sus aportes al Sistema General de Seguridad Social dentro de las fechas límite establecidas y evite posibles inconsistencias en la prestación de los servicios con sus administradoras.

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!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!