

		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E			
		INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		CO-OPS-FT-11 V8	
DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	01-abr-21	Hasta:	30-abr-21	
Nombre del Contratista:	JESUS DAVID RIVERO NOCHES		Cédula:	1065648747	
Correo Electrónico:	JESUSDAVIDRIVERO12@HOTMAIL.COM		Teléfono(s):	3232289357	
Nombre del Supervisor - Planta:	NORA PATRICIA JURADO PABON		Cargo:	JEFE OFICINA ASESORA JURIDICA	Código-Grado:
Nombre del Supervisor - Contratista:	N/A		Perfil:	N/A	No. CTO:
Apoyo técnico a la supervisión - Planta:	N/A		Cargo:	N/A	Código-Grado:
Apoyo técnico a la supervisión - Contratista:	N/A		Perfil:	N/A	No. CTO:

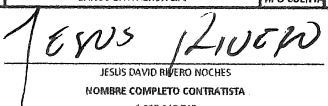
DATOS DEL CONTRATO	
NO CONTRATO:	001014
Año Contrato:	2021
C.D.P. CONTRATO INICIAL:	44
PERFIL:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO II
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	JURIDICA
UNIDAD DE SERVICIOS:	TUNAL

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						
OFICINA ASESORA JURIDICA	ADMINISTRATIVA	TOSA				\$ 5.150.000	100,00%
						\$ -	0,00%
						\$ -	0,00%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$	5.150.000	CINCO MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL PESOS				

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO									
FECHA INICIO CONTRATO		16/01/2021				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL		31/05/2021	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGUN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	
						1	Enero	\$	2.575.000
						2	Febrero	\$	5.150.000
						3	Marzo	\$	5.150.000
						4	Abril	\$	5.150.000
						5			
						6			
						7			
						8			
						9			
						10			
						11			
						12			
						13			

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 23.175.000	\$ 23.175.000	\$ 18.025.000	\$ 5.150.000

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. Asumir la defensa judicial y administrativa de los asuntos a los cuales se otorgue poder para representar a la subred integrada de servicios de salud sur E.S.E.	Se presentaron contestaciones a las demandas iniciadas en contra de la subred. Se presentaron alegatos de conclusion en los procesos asignados. Se asistió a las audiencias de conciliación prejudicial, y audiencias judiciales en diferentes despachos judiciales.	documentos	
2. Ejercer el derecho de la defensa de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. acudiendo de manera puntual y con la preparación debida a todas las audiencias a las cuales sea citado dentro del trámite procesal o de conciliación prejudicial y presentar pruebas pertinentes.	se asistió a las audiencia programadas para el mes de marzo de 2021	documentos	
3. Realizar el seguimiento al trámite de cada uno de los procesos judiciales y administrativos, presentando reporte semanal los días viernes al correo electrónico de la oficina asesora jurídica, de las actuaciones surtidas en la semana, con el fin de que la oficina jurídica adelante y actualice SIPOJ WEB y mantenga el archivo de cada proceso.	Revisión periódica de los procesos judiciales en rama judicial, realizando la actualización o el reporte pertinente en SIPOJ WEB	documentos	
4. Realizar las fichas técnicas prejudiciales y judiciales para ser analizadas en el comité de conciliación y defensa judicial.	Se presentó ficha de conciliación para ser sometida ante el comité de conciliación.	documentos	
5. Presentar los informes sobre el cumplimiento del objeto contractual dentro de los términos requeridos, así como la información adicional que solicite el supervisor.	Se entregaron los informes de los procesos judiciales solicitados por la oficina jurídica.	documentos	
6. Presentar los informes sobre el cumplimiento del objeto contractual dentro de los términos requeridos, así como la información adicional que solicite el supervisor.	Se entrega información sobre el estado de los procesos, y los informes necesarios para adelantar los trámites judiciales y administrativos respectivos.	documentos	
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			

 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			
INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL							
PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO		NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR		
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA			
2021	3	2021	04	15	\$ 5.150.000		
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS		CINCO MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL 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	\$ 2.060.000	\$ 329.600	\$ 329.600		
SALUD		SANITAS		\$ 257.500	\$ 257.500		
ARL	1	SURA		\$ 10.800	\$ 10.800		
CAJA DE COMPENSACION	NO			\$ 597.900	\$ 597.900		
INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO							
ENTIDAD BANCARIA:		BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA		
					488409330443		
 JESUS DAVID RIVERO NOCHES NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA 1.065.648.747 CC. NO. CONTRATISTA		 NORA PATRICIA JURADO PABON NOMBRE DEL SUPERVISOR JEFE OFICINA ASESORA JURIDICA					
						N/A	
						NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISION	
						N/A	
2021-02-12							

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	No
CC 1065448747		RIVERO NOCHES JESUS DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CUL 1278 #14-21 APT0401 ESTERANY	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	5555555		

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave		Tipo		Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-03	2021-03	957197188	9417283205	1	2021/04/14	2021/04/15	BANCO DAVIVIENDA	1	\$997,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte		
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,060,000	\$329,600			\$2,060,000	\$257,500			\$0	\$0			\$2,060,000	\$10,800			\$0		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,060,000	\$329,600			\$2,060,000	\$257,500			\$0	\$0			\$2,060,000	\$10,800			\$0		
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)					\$2,060,000	\$329,600			\$2,060,000	\$257,500			\$0	\$0			\$2,060,000	\$10,800			\$0		
1	CC 1065448747	RIVERO JESUS	230301	30	\$2,060,000	\$329,600	EP9005	30	\$2,060,000	\$257,500	0	14-11	30	\$0	14-11	30	\$2,060,000	\$10,800	0		\$0		
Total Afiliados (1)					\$2,060,000	\$329,600			\$2,060,000	\$257,500			\$0	\$0			\$2,060,000	\$10,800			\$0		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICRIF	No.
CC 1065448747		RIVERO NOCHES JESUS DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 127B #14-21 APTOMQ1 ESTERANY	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	5595555		

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago		Banco		Pago		Valor	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Planilla	Limite						Dias Mora			
2021-03	2021-03	957197188	9417883205	I		2021/04/14		2021/04/15	BANCO DAVIVIENDA			1			\$597,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDAD	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)								
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$329,600	\$0	\$0	\$329,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)								
ARL SURIA	14-11	890,903,790	5	1	\$10,800	\$0	\$0	\$10,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)								
SANTAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$257,500	\$0	\$0	\$257,500
TOTAL				1	\$597,900	\$0	\$0	\$597,900

