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-abr.-21	Hasta:	30-abr.-21			
Nombre del Contratista:	PEDRO JOSE RAMIREZ ABRIL		Cédula:	79277217			
Correo Electrónico:	RAMIREZABRIL.PEDRO@GMAIL.COM		Teléfono(s):	3223859590			
Nombre del Supervisor - Planta:	WILLIAM EDUARDO DOMEZ RAMIREZ		Cargo:	CORDINADOR 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:	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA		Perfil	LIDER DE PROCESO	No. CTO:	4825	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	004794	Año Contrato	2020	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	327
PERFIL:	GESTOR COMUNITARIO				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO				
UNIDAD DE SERVICIOS :	SALUD PÚBLICA - ENTORNO COMUNITARIO				

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							$ -	
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				$ 1.395.241	100,00%
							$ -	
							$ -	
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 1.395.241	UN MILLON TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y UN 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	$ 2.746.270	1660	1	Enero	$ 1.373.134
2	2020-11-01	2020-11-30	2	$ 1.373.135	2165	2	Febrero	$ 1.373.134
3	2020-12-01	2020-12-10	3	$ 457.711	2521	3	Marzo	$ 1.373.134
4	2020-12-11	2020-01-31	4	$ 915.423	2618	4	Abril	$ 1.395.241
			5	$ 1.373.134	54	5		
5	2021-02-01	2021-02-28	6	$ 1.373.134	185	6	Junio	$ 1.235.821
6	2021-03-01	2021-03-31	7	$ 1.373.134	449	7	Julio	$ 1.373.134
7	2021-04-01	2021-04-30	8	$ 1.395.241	775	8	Agosto	$ 1.373.134
						9	Septiembre	$ 1.373.134
						10	Octubre	$ 1.373.136
						11	Noviembre	$ 1.373.135
						12	Diciembre	$ 1.373.134
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3.982.089	$ 14.989.271	$ 14.989.271	$ -

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	Implementar los procesos como Tecnico 1 con Enfoque de cursos a fin de dar cumplimiento a los objetivos y metas establecidas en el Plan de intervenciones Colectivas. El plan de salud territorial y plan operativo	57 acciones del mes de Abril en las Localidades de Usme, Ciudad Bolivar, Tunjuelito con el equipo de itinerantes IEC	Reporte Abril poblacional, registros Fotográficos y listados de asistencia.
2	Apoyar los procesos de las respuestas integradora de GESTION DEL RIESGO EN SALUD DE LOS PROCESOS del plan de intervenciones colectivas, reconociendo las necesidades de la población diferencial o general según sea el caso y/o curso de vida.	Planear 57 acciones del equipo IEC del mes teniendo presente los lugares con puntos criticos descritos en el cronograma	Reporte Abril poblacional, registros Fotográficos y listados de asistencia.
3	Planear, ejecutar y evaluar las acciones integrales en los diferantes espacios y /o componentes en cumplimiento de los lineamientos y fichas tecnicas realizando las respectivas acciones de mejoramiento	Proyectar las acciones de IEC1, de acuerdo a los lineamientos tecnicos de la SDS y tematicas de interes de la comunidad	Actas, listados de asistencia.
4	Entregar de manera oportuna cronogramas de trabajo, productos e informes según indicaciones técnicas.	Elaborar el cronograma y plan de accion de IEC1 del mes con una planeacion de acuerdo con las actividades implementadas	entrega de formato
5	Dar cumplimiento a la meta y productos establecidos por la Subred integrada de servicios de salud	Desarrollar 57 acciones en las localidades Usme, Ciudad Bolivar Tunjuelito	acta de reunion
6	Los productos deben cumplir con con atributos de calidad, oportunidad y veracidad	Presentar formatos de acciones colectivas que den cuenta de las actividades desarrolladas	formatos
7	Realizar la revision de los lineamientos tecnicos dados por la SDS y que son propios de su intervencion y realizar apropiacion de los mismos	Realizar revision y apropiacion conceptual de lineamiento SDS para implementacion de acciones	listado de asistencia
8	Organizar y entregar el archivo correspondiente a la intervención conforme a los lineamientos del proceso de gestión de documentos	Realizar la organización de los soportes del mes según el proceso de gestión documental	listado de formatos requeridos y planilla

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

9	Informar a tiempo cualquier eventualidad que interfiera en el adecuado cumplimiento del objetivo establecidos	Establecer estrategias y herramientas para el desarrollo de acciones.	listado de asiustencia y acta de reunion
10	Desarrollar acciones integrales o según el perfil de promoción de la salud, prevención de la enfermedad y gestión del riesgo según curso de vida de las comunidades que componen la subred y de acuerdo a la condición, situación o exposición al riesgo; desde los diferentes espacios de vida cotidiana y componentes del plan de intervenciones colectivas.	asistir a reuniones internas del entorno comunitario de IEC los días 01, 09, 19, 29 del mes de Abril 2021; Socializacion PAI, Socialización matriz formato de acciones colectivas, Asistencia técnica Salud Mental, apoyo coreografia a PAI.	listado de asistencia y acta de reunion
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		VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 1.373.134
2021	3	2021	04	13	9417699361		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: UN MILLON TRESCIENTOS SETENTA Y TRES MIL CIENTO TREINTA Y CUATRO 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	COLPENSIONES	$ 908.526	$ 145.400	$ 145.400
SALUD		NUEVA EPS		$ 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	487049013S

PEDRO JOSE RAMIREZ ABRIL
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
79.277.217
CC. NO. CONTRATISTA

WILLIAM EDUARDO DOMEZ RAMIREZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
CORDINADOR PS PIC

Jeisson Rodrigo Parra Triana
Cc. 80724755
Referente Publica
JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA
NOMBRE Referente APOYO A LA SUPERVISIÓN
LIDER DE PROCESO

2021-02-12

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79277217		RAMIREZ ABRIL PEDRO JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 141 a bis 143b 35	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8128233	No

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	1000000806	9417699361	I	2021/04/08	2021/04/13	BANCO BOGOTA	0	$281,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0
1	CC	79277217	RAMIREZ PEDRO	25-14	30	$908,526	$145,400	EPS037	30	$908,526	$113,600		0	$0	$0	14-11	30	$908,526	$22,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0

2021/04/13 06:16 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79277217		RAMIREZ ABRIL PEDRO JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 141 a bis 143b 35	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8128233	No

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	1000000806	9417699361	I	2021/04/08	2021/04/13	BANCO BOGOTA	0	$281,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,400	$0	$0	$145,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$145,400	$0	$0	$145,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$22,200	$0	$0	$22,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$22,200	$0	$0	$22,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,600	$0	$0	$113,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$113,600	$0	$0	$113,600
TOTAL				**1**	**$281,200**	**$0**	**$0**	**$281,200**

2021/04/13 06:16 AM