



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

Período a Certificar:	Desde:	01-abr.-21	Hasta:	30-abr.-21
Nombre del Contratista:	JUVER ANDERSON GIL SUAREZ	Cédula:	1069175052	
Correo Electrónico:	KARAMBOLO@HOTMAIL.COM	Teléfono(s):	3143681435	
Nombre del Supervisor - Planta:	WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ	Cargo:	COORDINADOR PSPIC	Código-Grado: 243-20
Nombre del Supervisor - Contratista:		Perfil:		No. CTO:
Apoyo técnico a la supervisión - Planta:	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	Cargo:	ENFERMERA	Código-Grado: 243-20
Apoyo técnico a la supervisión - Contratista:		Perfil:		No. CTO:

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	005375	Año Contrato:	2020	C.D.P. CONTRATO INICIAL:	327
PERFIL:	TECNICO EN SISTEMAS				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION GESTION DEL RIESGO EN SALUD				
UNIDAD DE SERVICIOS:	VIGILANCIA EN 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							
RURALIDAD	Mostrar					\$ -	0.00%
PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO (ASISTENCIAL) Y RUTA DE LA SALUD	Mostrar						
GESTION DEL RIESGO	Mostrar						
SALUD PUBLICA PIC	Ocultar						
PIC VIGILANCIA SALUD PUBLICA SALUD PUBLICA		SALUD PUBLICA	K32PI			\$ 2,232,387	100.00%
						\$ -	0.00%
						\$ -	0.00%
HONORARIOS	Mostrar						
REMUNERACION	Mostrar						
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2,232,387	DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS					

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		4/6/2020				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL		31/8/2020	
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	\$ 4,394,030	1660	1	Enero	\$	2,197,015
2	2020-11-01	2020-11-30	2	\$ 768,955	2165	2	Febrero	\$	2,197,015
	2020-11-12		3	\$ 1,428,060	2287	3	Marzo	\$	2,197,015
3	2020-12-01	2020-12-10	4	\$ 732,338	2521	4	Abril	\$	2,232,387
4	2020-12-11	2021-01-31	5	\$ 1,464,677	2618	5			
	2021-01-18		6	\$ 2,197,015	54	6	Junio	\$	1,977,314
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
7	2021-04-01	2021-04-30	8	\$ 2,232,387	775	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

\$ 6,371,344

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 23,982,836

PAGOS REALIZADOS

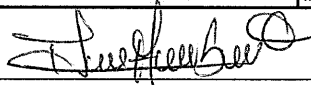
\$ 23,982,836

SALDO DEL CONTRATO

\$

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	1. Implementar los procesos asignados como TECNICO 2 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					revisiones de calidad de fichas de notificación enviadas por las UPGD y en el aplicativo SIVIGILA		Aplicativo Sivigila y fichas de notificación	
2	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					Envío de notificación inmediata y notificación semanal		correo electronico	
3	3. Garantizar la custodia y protección de los documentos físicos y magnéticos entregados para la ejecución de sus actividades.					backup semanales		correo electronico y aplicativo SIVIGILA	
4	4. Activar los procesos de referencia y contrareferencia dando respuesta a las necesidades identificadas en la comunidad					respuesta a correos según demanda		correo electronico	
5	5. Informar a tiempo cualquier eventualidad que interfiera en el adecuado cumplimiento de los objetivos establecidos.					Informes por correo electronico y GLPIS según corresponda		correo electronico	
6	6. Asistir a procesos de fortalecimiento técnico para el desarrollo adecuado y con calidad de los procesos en salud pública.					Capacitaciones e inducciones programadas		actas de asistencia	
7	7. Asistencia técnica en el componente de sistemas de información que incluye monitoreo, seguimiento y evaluación de la calidad del dato (completitud, simultaneidad, congruencia, exactitud, consistencia) en el					soporte a las UPGD de requerimientos e instalacion de aplicativo Sivigila		actas de asistencia	
8	8. Consolidación los informes mensuales y tableros de control.					envios mensuales y/o semanales según corresponda		correo electronico	
9	9. Consolidar el inventario requerimientos técnicos mínimos para el funcionamiento adecuado de los aplicativos					Asistencias técnicas a las upgd		actas de asistencia	
10	10. Y demás actividades de acuerdo a su perfil.					Recepcion y envío de fichas de notificación de la localidad usme y sumapaz		correo electronico y aplicativo SIVIGILA	
11									

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</small>		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E		
		INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		CO-OPS-FT-11 V6
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	3	2021	03	15
				49303729
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS		DOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y SIETE MIL QUINCE PESOS		
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR		\$ 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 COTIZACION	VALOR MINIMO DE LOS APORTES
PENSIONADO		NO	PORVENIR	\$ 145,400
SALUD			SURA	\$ 113,600
ARL		3	SURA	\$ 22,100
CAJA DE COMPENSACION		SI	COLSUBSIDIO	\$ 281,100
				\$ 281,200
INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO				
ENTIDAD BANCARIA:	BANCO COLPATRIA	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA
				4722005388
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p></p> <p>JUVIER ANDERSON GIL SUAREZ</p> <p>NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA</p> <p>1,069,175,052</p> <p>Nancy Rodríguez Zapata</p> <p>CC. NO. CONTRATISTA</p> <p>1,069,175,052</p> <p>Referente Vigilancia</p> <p>NANCY RODRIGUEZ ZAPATA</p> <p>NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN</p> <p>ENFERMERA</p> </div> <div style="width: 45%;"> <p></p> <p>WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ</p> <p>NOMBRE DEL SUPERVISOR</p> <p>COORDINADOR PSPIC</p> </div> </div>				

2021-02-12

DATOS DEL APORTANTE							EXONERADO PAGO PASADISCALES Y SALUD
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO		
CC	1069175052	JUVER ANDERSON GIL SUAREZ	CARRERA 821 64-57 SUR	3143681435	KARAMBLOLO@HOTMAIL.COM		
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 = Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.	NO	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2021-03	2021-03	I	15/03/2021	49303729	\$299.400	

DETALLE POR COTIZANTE[illegible]

PAGADA

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1069175052	JUVER ANDERSON GIL SUAREZ	CARRERA 52 I 64-57 SUR	3143681435	KARAMBOLO@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLÉADOS 1 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2021-03	2021-03	I	15/03/2021	49303729	\$299.400

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora	Valor Mora	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor		Cotización	UPC		
EPS010	EPS Sura	800088702-2	113.600	0		0		0	0	0	0	113.600	1

TOTALES PENSION												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	145.400	0	0	0	0	0	0	0	145.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	22.200				22.200	0	0	22.200			222	22.200	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	18.200	0	0	18.200	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	113.600	113.600
Pensión	1	145.400	145.400
Riesgos Laborales	1	22.200	22.200
CCF	1	18.200	18.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	299.400	299.400