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-may.-21	Hasta:	31-may.-21			
Nombre del Contratista:	CLAUDIA LILIANA VASQUEZ HENAO		Cédula:	53139914			
Correo Electrónico:	claudiavasquez1806@gmail.com		Teléfono(s):	3142020126			
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:		Codigo-Grado:		
Nombre del Supervisor - Contratista:			Perfil		No. CTO:		
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Código-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:	LUCY YAMILE VILLOTA VILLACORTE		Perfil	REFERENTE DE GESTION	No. CTO:	5288-2021	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	005284	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	1076
PERFIL:	TECNOLOGO EN SALUD OCUPACIONAL				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO				
UNIDAD DE SERVICIOS :	E.TRABAJO				

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 TRABAJO SALUD PUBLICA		SALUD PUBLICA	K28PI				$ 3.164.206	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 3.164.206	TRES MILLONES CIENTO SESENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS SEIS PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		01/05/2021				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	30/06/2021	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
						1		
						2		
						3		
						4		
						5	Mayo	$ 3.164.206
						6		
						7		
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4.762.695	$ 4.762.695	$ 3.164.206	$ 1.598.489

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 la Identificación y caracterización del riesgo en niños, niñas y adolescentes trabajadores en unidades de trabajo informal.	Se realizan caracterizaciones de (25) niños y (15) adolescentes en la localidad de Tunjuelito, (20) niños Localidad Usme donde se realiza la identificacion de NNA para la desvinculacion progresiva del trabajo infantil.	Formatos de caracterización de NNA.
2	Identificar el riesgo de las condiciones de salud y su entorno y concertacion del plan en Unidades de Trabajo Informal de alto y mediano impacto.	Se realizan (7) caracterizaciones de Utis de mediano impacto en la localidad de Ciudad Bolivar, identificando los riesgos, tomando datos, realizando concertacion del plan de trabajo.	Formatos de caracterizacion de UTIS.

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

3	Realizar asesorias para la promoción del autocuidado y gestión del riesgo en salud de las personas que desarrollan actividades en las Unidades de Trabajo informales (UTIS) de mediano impacto.	Se realizan (7) 1ras y (7) 2das asesorias en las utis caracterizadas de Ciudad Bolivar, (14) 3ras en la localidad de Ciudad Bolivar donde se socializan los riesgos a los que estan expuestos por la actividad de trabajo y se hace seguimiento a sus respectivos compromisos dejados.	Formatos de caracterizacion de UTIS.
4	Implementar la estrategia Entornos saludables en unidades de Trabjo informal de mediano impacto.	Se realizá monitoreo a (14) utis en la localidad de Ciudad Bolivar, donde se verifican los compromisos dejados durante el desarrollo de las asesorias, y asi mismo dejando plan de mejoramiento si es necesario por compromisos no cumplidos.	Formatos de caracterizacion de UTIS.
5	Identificar las condiciones de salud ene l marco de la Pandemia COVID19 de las personas que desarrollan actividades en Unidades de Trabajo en el Distrito Capital y educar para la prevencion y contención del mismo.	No se realiza ninguna actividad.	N/A
6	Realizar acompañamiento para la revisión de la validación e implementación del protocolo de Bioseguridad.	No se realiza ninguna actividad.	N/A
7	Diligenciar los formatos de recoleccion de la informacion establecidos en el lineamiento y/o instrumentos.	Se hace entrega a la referente del entorno	Formatos de caracterizacion de UTIS.
8	Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervencion conforme al proceso de gestion documental.	Se realiza cronograma correspondiente al mes de mayo.	Cronograma magnetico.
9	Las demas que sean concertadas con el supervisor del contrato según necesidad del PIC.	Según necelsdad del referente.	N/A

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 2.371.911
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	4	2021	05	11	8350545315		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: DOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y UN MIL NOVECIENTOS ONCE PESOS

ÍTEM		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	PROTECCION	$ 948.764	$ 151.800	$ 151.900
SALUD		COMPENSAR		$ 118.600	$ 118.600
ARL	3	SURA		$ 23.100	$ 23.200
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 293.500	$ 293.700

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DE BOGOTA	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	"089578132

Claudia Vasquez

CLAUDIA LILIANA VASQUEZ HENAO
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
53.139.914
CC. NO CONTRATISTA

0
NOMBRE DEL SUPERVISOR
0

LUCY YAMILE VILLOTA VILLACORTE
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
REFERENTE DE GESTION

2021-02-12

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): CLAUDIA LILIANA VASQUEZ HENAO
No. Identificación: CC53139914
Dirección: CLL 55 A SUR 66 63 VILLA DEL RIO
Telefono: 8019601
Correo: claudiavasquez1806@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8350545315

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	CLAUDIA LILIANA VASQUEZ HENAO
Tipo y número de identificación	CC53139914
Número de planilla	8350545315
Fecha pago	2021-05-11
Número de autorización pago	1000000183
Banco	1001

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	abril de 2021
Periodo de Cotización Pensión	abril de 2021
Número de Administradoras	3
Total Pagado	293700
Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	23200	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	151900	1
EPS008	Compensar EPS	118600	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 53139914
APELLIDOS Y NOMBRES: CLAUDIA LILIANA VASQUEZ HENAO

I. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	230201	948765	948765	948765	0	118600	0	151900	0	23200	0

Este documento ha sido validado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de información