ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA 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

Período a Certificar:	Desde:	01-may.-21	Hasta:	31-may.-21			
Nombre del Contratista:	SANDRA JANNETH JIMENEZ VALENCIA		Cédula:	52746535			
Correo Electrónico:	sandrajjv@hotmail.com		Teléfono(s):	3166031682			
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:	005259	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				$ 3.164.205	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 3.164.205	TRES MILLONES CIENTO SESENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCO 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	$ 3.164.205
						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	$ 3.164.205	$ 1.598.490

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 (30) niños y (4) adolescentes en la localidad de Ciudad Bolivar, 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 concertación del plan en Unidades de Trabajo Informal de alto y mediano impacto.	Se realizan (10) caracterizaciones de Utis de alto impacto en la localidad de Ciudad Bolivar y (10) caracterizaciones de Utis de mediano impacto en la localidad de Usme, 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 asesorías 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 (10) 1ras y (10) 2das asesorias en las utis caracterizadas de Usme y Ciudad Bolívar, (12) 3ras en la localidad de Usme y (11) 3ras en la localidad de Ciudad B 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 realiza monitoreo a (12) utis en la localidad de Usme y (11) utis en la localidad de Ciudad Bolívar, 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 el 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 necesidad del referente.	N/A

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO 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	9418976416-9419793094		

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	PORVENIR	$ 948.764	$ 151.800	$ 151.900
SALUD		FAMISANAR		$ 118.600	$ 118.600
ARL	3	SURA		$ 23.100	$ 23.200
CAJA DE COMPENSACION	SI	COMPENSAR		$ 293.500	$ 293.700

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	487023068

Sandra Jimenez

SANDRA JANNETH JIMENEZ VALENCIA
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
52.746.535
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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Dopartamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52746535		JIMENEZ VALENCIA SANDRA JANNETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 68F BIS SUR # 20A - 69	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-04	2021-04	986834665	9418976416	I	2021/05/10	2021/05/11	BANCO DAVIVIENDA	1	$294,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$149,500	$0	$0	$149,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$149,500	$0	$0	$149,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$22,800	$0	$0	$22,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$22,800	$0	$0	$22,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,700	$0	$0	$5,700
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$5,700	$0	$0	$5,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$116,800	$0	$0	$116,800
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$116,800	$0	$0	$116,800
TOTAL				1	$294,800	$0	$0	$294,800