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:	ANGELICA ASTRID GONZALEZ ALFONSO		Cédula:	53011049			
Correo Electrónico:	angelicastridgonzlez@hotmail.com		Teléfono(s):	3115416573			
Nombre del Supervisor - Planta:	WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ		Cargo:	COORDINADOR PSPIC	Codigo-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:	LUCY YAMILE VILLOTA VILLACORTE		Perfil	LIDER E.TRABAJO	No. CTO:	5026-2020	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	005034	Año Contrato:	2020	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	327
PERFIL:	TECNOLOGA 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				$ 2.371.911	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 2.371.911	DOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y UN MIL NOVECIENTOS ONCE 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	$ 4.668.656	1660	1	Enero	$ 2.334.328
2	2020-11-01	2020-11-30	2	$ 817.015	2165	2	Febrero	$ 2.334.328
			3	$ 1.517.313	2287	3	marzo	$ 2.334.328
3	2020-12-01	2020-12-10	4	$ 778.109	2521	4	abril	$ 2.371.911
4	2020-12-11	2021-01-31	5	$ 1.556.219	2618	5		
			6	$ 2.334.328	54	6	Junio	$ 2.100.895
5	2021-02-01	2021-02-28	7	$ 2.334.328	185	7	Julio	$ 2.334.328
6	2021-03-01	2021-03-31	8	$ 2.334.328	449	8	Agosto	$ 2.334.328
7	2021-04-01	2021-04-30	9	$ 2.371.911	775	9	Septiembre	$ 2.334.328
						10	Octubre	$ 2.334.328
						11	Noviembre	$ 2.334.328
						12	Diciembre	$ 2.334.328
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 6.769.551	$ 25.481.758	$ 25.481.758	$ -

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

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

1	Implementar los procesos asignados como TECNOLOGO con criterios de calidad a fin de dar cumplimientos a los objetivos y metas establecidas en el plan de intervenciones colectivas el plan de salud territorial y plan operativo	Entrega de 17 reposiciones kit de bioseguridad 2 a venta ambulante, 15 a establecimiento en la localidad 5 de Usme, se realiza 36 caracterizaciones de uti de mediano impacto con primer y segundo acompañamiento en la localidad de Usme.	Formatos de caracterización de unidades de trabajo informal, NNA, inspeccion de protocolo de bioseguridad.
2	Garantizar la calidad, veracidad y cumplimiento de los productos concertados, presentar informes y reportes en la periodicidad definida y asistir a procesos de pre auditorias internas y externas según requerimiento	Se entraga cronograma del mes de abril	Cronograma magnetico.
3	Garantizar la custodia y proteccion de los documentos físicos y magneticos entregados para la ejecucion de sus actividades, así mismo la digitacion adecuada manteniendo los parametros de calidad de los soportes asignados	Promocion de acciones para el autocuidado y gestion del riesgo en salud realizando 29 mipymes donde se realiza verificacion de protocolo de bioseguridad	Formatos de caracterización de unidades de trabajo informal, NNA, inspeccion de protocolo de bioseguridad.
4	Activar los procesos de referencia y contrareferencia dando respuesta a las necesidades identificadas en la comunidad.	Se binda educación correspondiente a covid 19, sintomas asociados, cuidados a la salud, prevención, etiquetado de tos y estornudo, protocolo de lavado de manos, uso de tapabocas entre otros.	Formatos de caracterización de unidades de trabajo informal, NNA, inspeccion de protocolo de bioseguridad.
5	Informar a tiempo cualquier eventualidad que interfiera en el adecuado cumplimiento de los objetivos establecidos.	No se presenta ninguna eventualidad	N/A

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	DIA			
2021	3	2021	04	13	9417881168		$ 2.334.328

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS VEINTIOCHO 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	PORVENIR	$ 933.731	$ 149.400	$ 149.500
SALUD		SURA		$ 116.700	$ 116.800
ARL	3	SURA		$ 22.700	$ 22.800
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 288.800	$ 289.100

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DE BOGOTÁ	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	073421919

ANGELICA ASTRID GONZALEZ ALFONSO
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
53.011.049

Yamile Villota Villacorte
E S P Salud Ocupacional
L.S.O. No. 0602
LUCY YAMILE VILLOTA VILLACORTE
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
LIDER E.TRABAIO

WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
COORDINADOR PSPIC

2021-02-12

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53011049		GONZALEZ ALFONSO ANGELICA ASTRID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 65 SUR # 1 C - 50 ESTE	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9304078	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	1000000804	9417881168	I	2021/04/14	2021/04/13	BANCO BOGOTA	0	$289,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							$933,771	$149,500			$933,771	$116,800			$0	$0			$933,771	$22,800		$0	$0		$289,100
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							$933,771	$149,500			$933,771	$116,800			$0	$0			$933,771	$22,800		$0	$0		$289,100
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																							$933,771	$149,500			$933,771	$116,800			$0	$0			$933,771	$22,800		$0	$0		$289,100
1	CC	53011049	GONZALEZ ANGELICA																		230301	30	$933,771	$149,500	EPS010	30	$933,771	$116,800		0	$0	$0	14-11	30	$933,771	$22,800	0	$0	$0	No	$289,100
Total Afiliados(1)																							$933,771	$149,500			$933,771	$116,800			$0	$0			$933,771	$22,800		$0	$0		$289,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53011049		GONZALEZ ALFONSO ANGELICA ASTRID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 65 SUR # 1 C - 50 ESTE	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9304078	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	1000000804	9417881168	I	2021/04/14	2021/04/13	BANCO BOGOTA	0	$289,100

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
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$116,800	$0	$0	$116,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$116,800	$0	$0	$116,800
TOTAL				1	$289,100	$0	$0	$289,100