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

Período a Certificar:	Desde:	01-mar.-21	Hasta:	31-mar.-21			
Nombre del Contratista:	Janeth Espitia Rincon		Cédula:	46666074			
Correo Electrónico:	fonojaneth@hotmail.com		Teléfono(s):	3107707060			
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:	5039	Año Contrato	2020	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	965
PERFIL:	Especialista en Salud Ocupacional				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD				
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				$ 4.668.657	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 4.668.657	CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE 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	$ 9.337.314	1660	1	Enero	$ 4.668.657
2	2020-11-01	2020-11-30	2	$ 1.634.030	2165	2	Febrero	$ 4.668.657
			3	$ 3.034.627	2287	3	Marzo	$ 4.668.657
3	2020-12-01	2020-12-10	4	$ 1.556.219	2521	4		
4	2020-12-11	2021-01-31	5	$ 3.112.438	2618	5		
			6	$ 4.668.657	54	6	Junio	$ 4.201.791
5	2021-02-01	2021-02-28	7	$ 4.668.657	185	7	Julio	$ 4.668.657
6	2021-03-01	2021-03-31	8	$ 4.668.657	449	8	Agosto	$ 4.668.657
						9	Septiembre	$ 4.668.657
						10	Octubre	$ 4.668.657
						11	Noviembre	$ 4.668.657
						12	Diciembre	$ 4.668.657
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 13.539.105	$ 46.219.704	$ 46.219.704	$ -

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 intervenciones asignadas como profesional especializado con criterios de calidad a fin de dar cumplimiento a los objetivos y metas establecidas en el Plan de Intervenciones Colectivas con el Plan de salud Territorial y Plan Operativo Institucional.	Se hace proceso de indentificación y sensibilización en medidas de autocuidado frente al coronavirus, a personas que realizan la venta ambulante a 10 grupos de 10 trabajadores en el proceso de fortalecimiento comunitario para la mitigacion del coronavirus en el sector de comercio - servicio. Se realizan 55 primer acompañamientos en promoción del autocuidado y getión del riesgo en salud de los trabajadores de la economía informal en UTI Alto impacto. Se realiza entrega a 21 kits trabajadores en el barrio san francisco para la prevencion del Covid - 19 en Mipymes. En cada una de ellas se verifica e informa en la implementación del protocolo de bioseguridad.	Diligenciamiento de formatos
2	consolidar cronograma de trabajo del equipo y evaluarlo.	Actualización cronograma de Enero, entrega	Envio por correo

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	Verificar productos teniendo en cuenta las caracteristicas de calidad con oportunidad y veracidad e informes según indicaciones tecnicas impartidas.	Entrega oportuna y con calidad de los formatos requeridos por los procesos	Diligenciamiento de formatos
4	Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera con el cumplimiento de los objetivos establecidos.	Se informa a los apoyos y lideres de espacio de trabajo sopbre las eventualidades presentadas durante el desarrollo de las acciones	Personalmente o por medio magnético
5	Realizar alistamiento del equipo interdisciplinario, incluye la apropiación y reflexion sobre fundamentación conceptual, metodologia y operativa de la acción integradodra en articulación y coordinación con el equipo distrital que guiará la misma	Se realiza alistamiento para el desarrollo de las acciones del espacio de trabajo	Diligenciamiento de formatos
6	Activar los protocolos de referencia y contrareferencia, plan de respuesta a las necesidades identificadas en la comunidad.	Se realizan canalizaciones según necesidad detectada durante las acciones	Entrega en medio magnético
7	Asistir a las diferentes reuniones o eventos asignados y/o delegados; apoyo a la realizacion de jornadas, actividades y eventos de interes del area de salud pública de la Subred sur, cuando sea requerido.	Se asiste a las reuniones programadas por el espacio de trabajo durante el mes	Listado de asistencia
8	Estar disponible al cronongrama de disponibilidad mensual para la atención de eventos en salud Publica de la Sub red Sur en el desarrollo de los productos y/o actividades contratadas.	Revision diaria de cronograma del espacio de Trabajo	Entrega en medio magnético
9			
10			

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL PAGO		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 4.668.657
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	2	2021	03	08	9417282554		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO M:L SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE 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	COLPENSIONES	$ 1.867.463	$ 298.800	$ 298.800
SALUD		COMPENSAR		$ 233.400	$ 233.500
ARL	3	SURA		$ 45.500	$ 45.500
CAJA DE COMPENSACION	SI	COMPENSAR		$ 577.700	$ 577.800

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	('004870325877')

Janeth Espitia R

Janeth Espitia Rincon
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
46.666.074

WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
COORDINADOR PSPIC

Lucy Yamile Ellota Villacorte
Co. 36950971
Referente Trabajo

LUCY YAMILE ELLOTA VILLACORTE
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
LIDER E.TRABAJO

2021-02-12

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 46666074		ESPITIA RINCON JANETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 24 d 43 a 80	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-02	2021-02	916223272	9417282554	I	2021/03/16	2021/03/08	BANCO DAVIVIENDA	0	$615,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$298,800	$0	$0	$298,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$298,800	$0	$0	$298,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$45,500	$0	$0	$45,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$45,500	$0	$0	$45,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$37,400	$0	$0	$37,400
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$37,400	$0	$0	$37,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$233,500	$0	$0	$233,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$233,500	$0	$0	$233,500
TOTAL				1	$615,200	$0	$0	$615,200