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-Jun.-21	Hasta:	30-Jun.-21			
Nombre del Contratista:	SANDRA JANNETH JIMÉNEZ VALENCIA		Cédula:	52746535			
Correo Electrónico:	sandrajjv@hotmail.com		Teléfono(s):	3166031682			
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:		Codigo-Grado:		
Nombre del Supervisor - Contratista:	LUCY YAMILE VILLOTA VILLACORTE		Perfil	REFERENTE DE GESTION	No. CTO:	5288-2021	
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Código-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:		

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 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	K28P1				$ 3.145.415	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 3.145.415	TRES MILLONES CIENTO CUARENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS QUINCE PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		1/05/2021				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	$1.546.926	1597	1		
						2		
						3		
						4		
						5	Mayo	$ 3.164.206
						6	Junio	$ 3.145.415
						7		
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4.762.695	$ 6.309.621	$ 6.309.621	$ -

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	N/A	N/A
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	N/A	N/A
3	Realizar asesorias para la promocion del autocuidado y gestion del riesgo en salud de las personas que desarrollan actividades en las unidades de trabajo informal(UTIS) de mediano impacto.	Se realizan (12) terceras asesorias en la localidad de Ciudad Bolivar; (8) terceras en la localidad de Usme; realizando la verificacion de los compromisos dejados en las asesorias anteriores y dando dejando nuevos compromisos.	Formatos de caracterizacion de UTIS.
4	Implementar la estrategia entornos saludables en Unidades de Trabajo Informal de mediano impacto.	Se realizan (12) monitoreos en la localidad de Ciudad Bolivar; (8) monitoreos de Usme; realizando la verificacion de los compromisos dejados en el desarrollo de las asesorias y dejando asi plan de mejora si es necesario.	Formatos de caracterizacion de UTIS.
5	Identificar las condiciones de salud en el marco de la Pandemia COVID19 de las personas que desarrollan actividades en Unidades de Trabajo en el Distrito Capital y educar para la prevención 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	Se realiza orientacion en Mipymes en la localidad de ciudad Bolivar y localidad de Usme en la totalidad de 30, haciendo verificacion de protocolos de bioseguridad y se realizo acompañamiento en la localidad 12 en la entrevaga de piezas comunicativas a taxistas en prevencion de covid 19.	Formatos Mipymes y Actas.

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	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

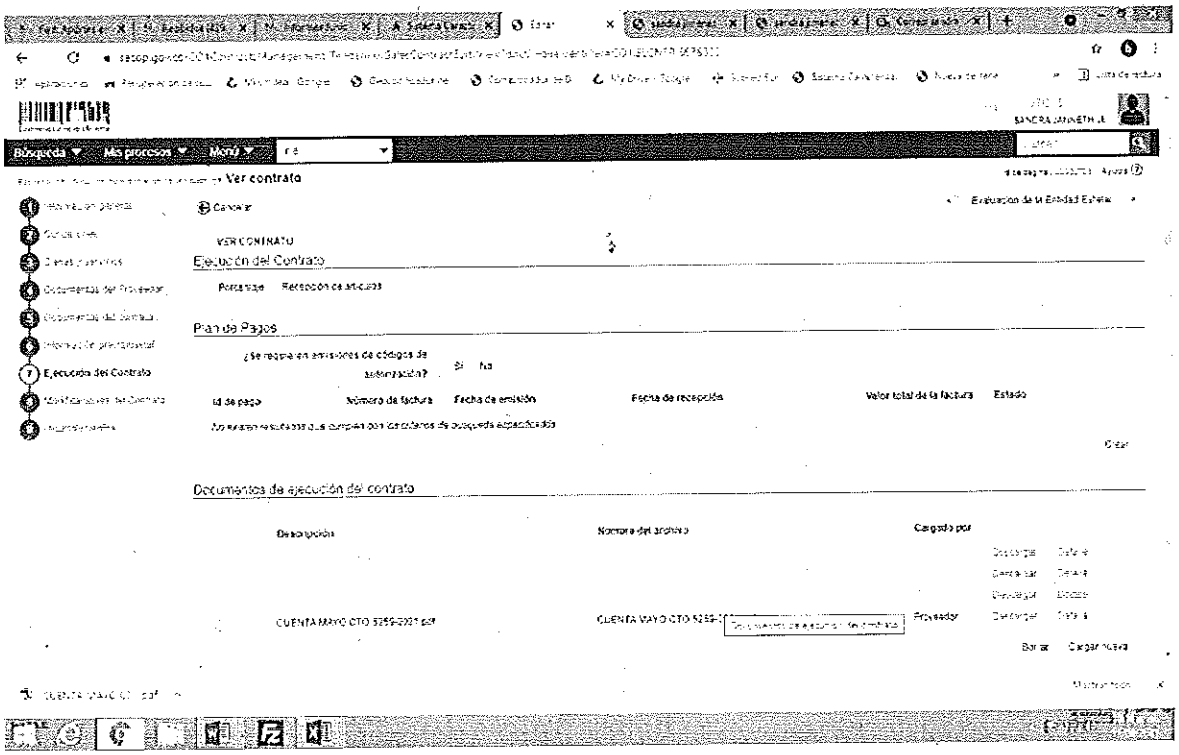
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

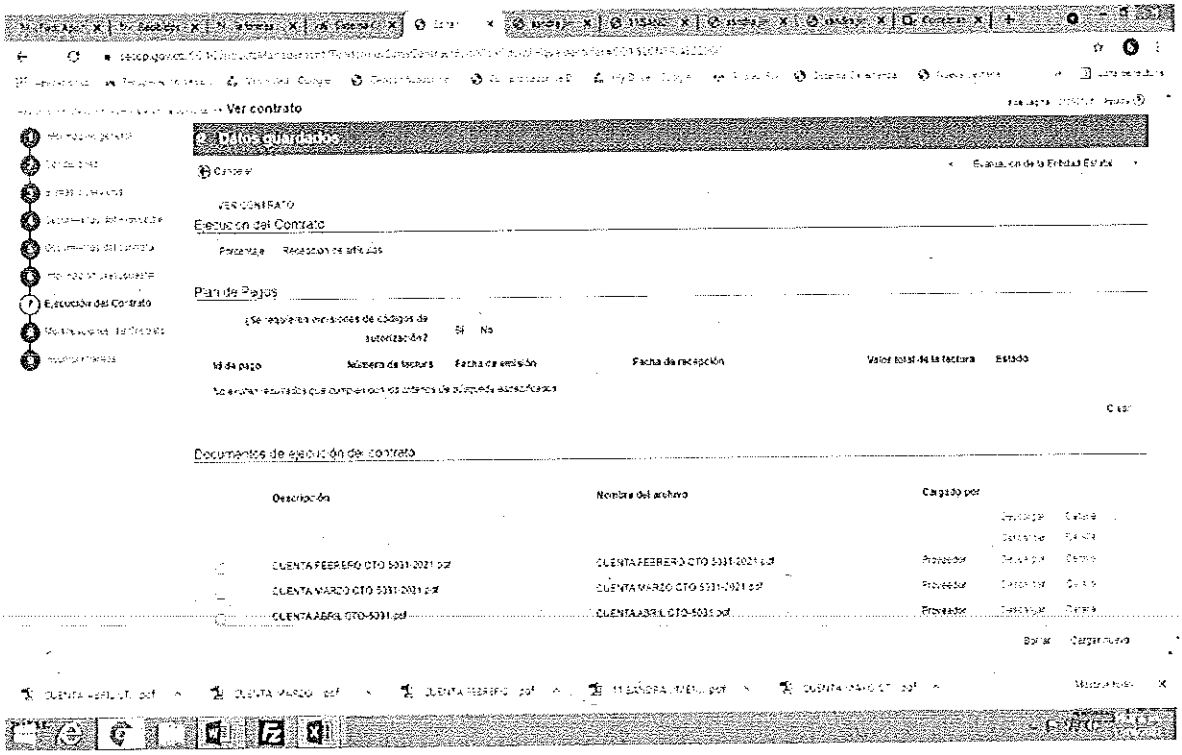
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-05	2021-05	1017652150	9420874413	I	2021/06/09	2021/06/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$399,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,265,682	$202,600			$1,265,682	$158,300			$1,265,682	$7,600			$1,265,682	$30,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,265,682	$202,600			$1,265,682	$158,300			$1,265,682	$7,600			$1,265,682	$30,900		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,265,682	$202,600			$1,265,682	$158,300			$1,265,682	$7,600			$1,265,682	$30,900		$0	$0
1	CC	52746535	JIMENEZ SANDRA	230301	30	$1,265,682	$202,600	EPS017	30	$1,265,682	$158,300	CCF24	30	$1,265,682	$7,600	14-11	30	$1,265,682	$30,900	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,265,682	$202,600			$1,265,682	$158,300			$1,265,682	$7,600			$1,265,682	$30,900		$0	$0

2021/06/09 11:43 AM


Ver contrato
Cancelar
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje
Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?
Sí
No
Id de pago
Número de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
Valor total de la factura
Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
CUENTA MAYO OTO 5259-2021.pdf
Proveedor
Borrar
Cargar nuevo


Ver contrato
Datos guardados.
Cancelar
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje
Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?
Sí
No
Id de pago
Número de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
Valor total de la factura
Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
CUENTA FEBRERO OTO 5331-2021.pdf
CUENTA MARZO OTO 5331-2021.pdf
CUENTA ABRIL OTO-5331.pdf
Proveedor
Borrar
Cargar nuevo