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:	RUDELLY PERDOMO TOVAR		Cédula:	52735439			
Correo Electrónico:	Ruthperdomo1983@gmail.com		Teléfono(s):	3124010562			
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:		Código-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:	005275	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	1076
PERFIL:	TECNOLOGA 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				$ 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		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	$ 1.546.926	1597	1		
						2		
						3		
						4		
						5	Mayo	$ 3.164.206
						6	Junio	$ 3.145.415
						7		
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

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

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

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	Se realiza apoyo al producto 317 de reactivacion economica, mipymes con entrega de kit de bioseguridad en la localidad de Usme y Ciudad Bolivar para los vendedores informales y vendedores ambulantes, verificación protocolo de Bioseguridad para la prevención en Covid 19, aplicación lista de chequeo y educacipon en prevención de accidentes y enfermedades laborales.	Formatos de Mipymes para la inspeccion de protocolos 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 realiza la entrega del cronograma de actividades correspondiente al mes de Febrero.	Cronograma magnetico.
3	Garantizar la custodia y proteccion de los documentos fisicos y magneticos entregados para la ejecucion de sus actividades, asi mismo la digitacion adecuada manteniendo los parametros de calidad de los soportes asignados	Se realiza cronograma correspondiente al mes de Marzo	Cronograma magnetico.
4	Activar los procesos de referencia y contrareferencia dando respuesta a las necesidades identificadas en la comunidad.	se entrega a la referente del espacio los soportes de cada asesoria seguimiento y formatos de mipymes.	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	$ 3.164.206
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	5	2021	06	16	9421018936		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: TRES MILLONES CIENTO SESENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS SEIS 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	$ 1.265.682	$ 202.500	$ 202.500
SALUD		SALUD TOTAL		$ 158.200	$ 158.200
ARL	3	SURA		$ 30.800	$ 30.900
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 391.500	$ 391.600

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	10160829929

RUDELLY PERDOMO TOVAR
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
52.735.439
CC. NO. CONTRATISTA

LUCY YAMILE VILLOTA VILLACORTE
NOMBRE DEL SUPERVISOR
REFERENTE DE GESTION

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-12

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

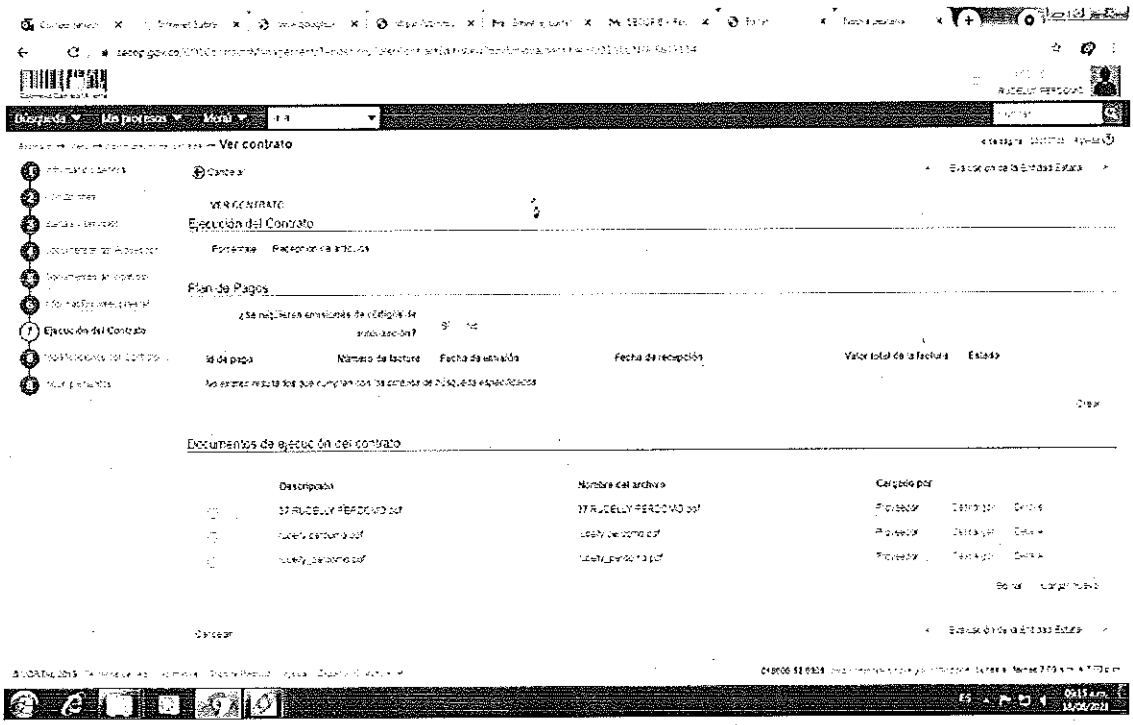
Identificación	dv	Razon Social		Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52735439		PERDOMO TOVAR RUDELLY		INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRAV 49 # 59 C 73 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9381314	No

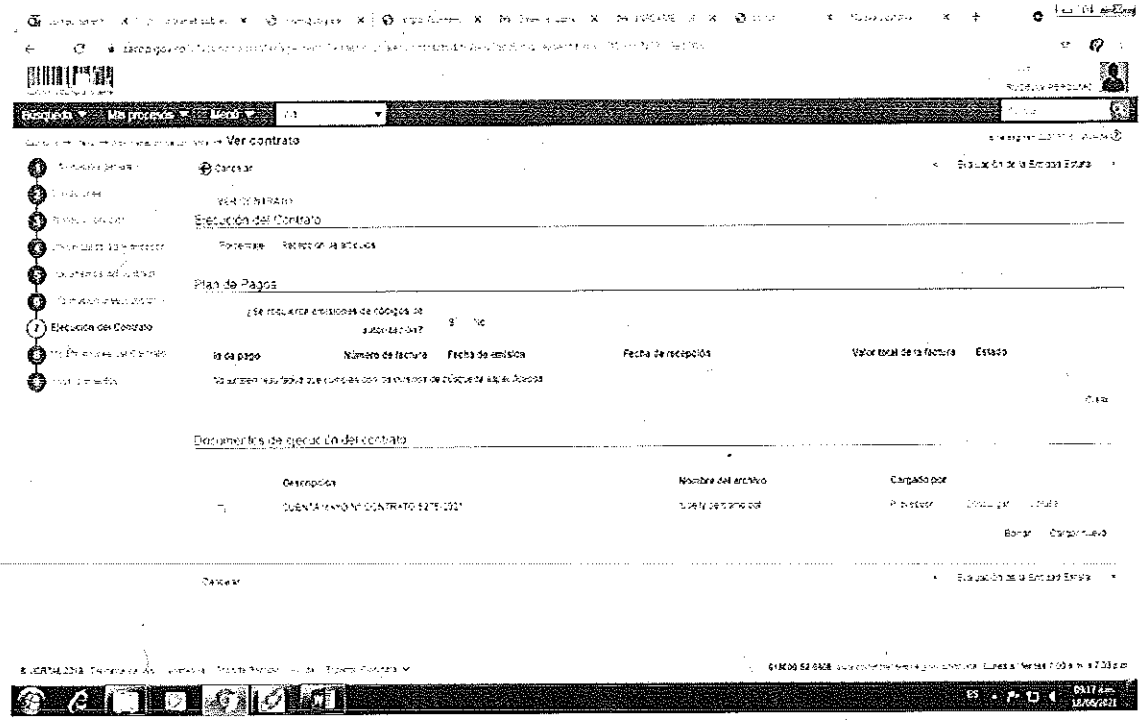
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-05	2021-05	1025596979	9421018936	I	2021/06/10	2021/06/16	BANCOLOMBIA	6	$391,600

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)						$1,265,600	$202,500			$1,265,600	$158,200			$0	$0			$1,265,600	$30,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,265,600	$202,500			$1,265,600	$158,200			$0	$0			$1,265,600	$30,900		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,265,600	$202,500			$1,265,600	$158,200			$0	$0			$1,265,600	$30,900		$0	$0
1	CC	52735439	PERDOMO RUDELLY	230201	30	$1,265,600	$202,500	EPS002	30	$1,265,600	$158,200		0	$0	$0	14-11	30	$1,265,600	$30,900	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$1,265,600	$202,500			$1,265,600	$158,200			$0	$0			$1,265,600	$30,900		$0	$0


Ver contrato
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Plan de Pagos
Id de pago
Número de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
Valor total de la factura
Estado
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal


Ver contrato
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Plan de Pagos
Id de pago
Número de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
Valor total de la factura
Estado
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal