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-oct.-21	Hasta:	31-oct.-21			
Nombre del Contratista:	VICTOR ALFONSO GOMEZ CORTES		Cédula:	80,926,842			
Correo Electrónico:	vktortsa@gmail.com		Teléfono(s):	3112273183			
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:		Codigo-Grado:		
Nombre del Supervisor - Contratista:	ERICA LICETH OSPINA ORTIZ		Perfil	Referente de gestion	No. CTO:	7217-2021	
Apoyo tecnico a la supervisión - Planta:			Cargo:		Código-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervisión - Contratista:			Perfil		No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	005250	Año Contrato	2021	C.O.P. CONTRATO INICIAL :	1076
PERFIL:	TECNÓLOGO EN SALUD OCUPACIONAL				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO				
UNIDAD DE SERVICIOS :	ENTORNO LABORAL				

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 PUBUCA		SALUD PUBLICA	X28PI				$ 2,371,952	100.00%
							$ -	0.00%
							$ -	0.00%
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 2,371,952	DOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y UN MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		1/5/2021				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	30/6/2021	
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		
1	2021-07-01	2021-07-15				2		
2	2021-07-16	2021-08-31	2	$ 2,371,952	1875	3		
3	2021-09-01	2021-10-31	3	$ 7,115,856	2195	4		
						5	Mayo	$ 3,164,206
						6	Junio	$ 3,145,415
						7	Julio	$ 2,371,952
						8	Agosto	$ 2,371,952
						9	Septiembre	$ 2,371,952
						10	Octubre	$ 2,371,952
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4,762,695	$ 15,797,429	$ 15,797,429	$ -

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	Realizar la identificación y caracterización del riesgo en niños, niñas y adolescentes trabajadores en unidades de trabajo informal.	No se realiza la actividad en el periodo	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	No se realiza la actividad en el periodo	N/A
3	Realizar asesorías para la promoción del autocuidado y gestión del riesgo en salud de las personas que desarrollan actividades en la Unidades de Trabajo Informal (UTIS) de mediano impacto.	34 visitas de promoción del auto cuidado y gestión del riesgo en salud de los trabajadores de la economía informal en UTIS de mediano impacto.	Ficha de caracterización de Unidades de trabajo informal de mediano impacto.
4	Implementar la estrategia entornos saludables en Unidades de Trabajo Informal de mediano impacto.	22 visitas de cierre y monitoreo de la implementación de la estrategia de promoción del autocuidado y gestión del riesgo en los trabajadores de UTI de mediano impacto	Ficha de caracterización de Unidades de trabajo informal de mediano impacto.
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	Se brinda educación correspondiente a Covid 19, Síntomas asociados, cuidados a la salud, prevención, etiquetas de tos y estornudo, protocolo de lavado de manos, uso de tapabocas entre otros.	Ficha de caracterización de Unidades de trabajo informal de mediano impacto.
6	Realizar acompañamiento para la revisión de la validación e implementación del protocolo de Bioseguridad.	No se realiza la actividad en el periodo	N/A
7	Diligenciar los formatos de recolección de la información establecidos en el lineamiento y/o instrumentos	Se entrega a la referente de espacio los soportes de cada caracterización y seguimiento.	Ficha de caracterización de Unidades de trabajo informal de alto y mediano impacto.
8	Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme al proceso de gestión documental	Se realiza entrega de cronograma del mes de septiembre, formato canalizaciones, reportes SIVISTRA, plan operativo y matriz poblacional	Cronograma magnético, fichas de caracterización UTI, canalizaciones, reporte SIVISTRA, plan operativo y matriz poblacional.
9			
10			
11			

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 2,371,952
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	9	2021	10	12	7810530245		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: DOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y UN MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS 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	COLPENSIONES	$ 948,781	$ 151,800	$ 151,900
SALUD		SANITAS		$ 118,600	$ 118,600
ARL	9	SURA		$ 23,100	$ 23,200
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 293,500	$ 293,700

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	91211128009

VICTOR ALFONSO GOMEZ CORTES
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA

80,926,842
CC. NO. CONTRATISTA

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
Referente de gestión

Erika Ospina Ortiz
Enfermera Especialista SST.
ERICA UCETH OSPINA ORTIZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
#¡REF!

2021-02-12

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI — Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	80920842
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			VICTOR ALFONSO GOMEZ CORTES
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CR 114 63 B 74	TELEFONO:	4895880
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA).			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7810530245	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2021
DIAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/10/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1102915614

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 151.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 151.900	$ 0	$ 151.900
SUBTOTALES:										$ 151.900	$ 0	$ 151.900

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN UPC	MORA COTIZACIÓN	MORA UPC	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 118.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 118.600	$ 0	$ 0	$ 118.600
SUBTOTALES:													$ 118.600	$ 0	$ 0	$ 118.600

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD RP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD RP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 23.200	$ 23.200	$ 0	$ 0	$ 23.200
SUBTOTALES:									$ 23.200	$ 0	$ 0	$ 23.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 80920842	GOMEZ CORTES VICTOR ALFONSO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE		$ 1.266.100				NO								01-30									

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	30	$ 948.761	$ 151.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 151.900

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE
EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 948.761	$ 118.600	$ 0	$ 118.600

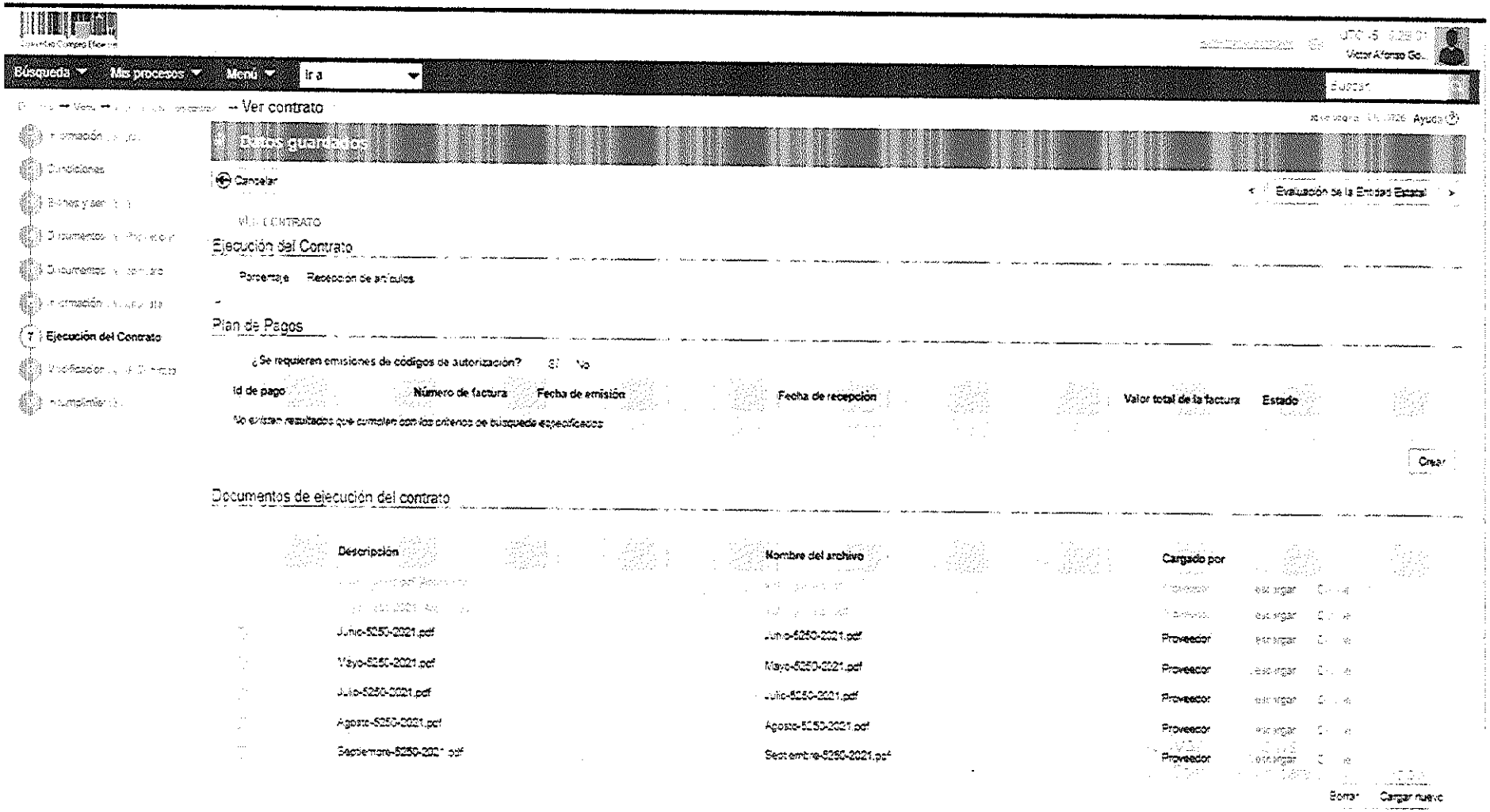
SEGURIDAD SOCIAL — ARP

ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-11 - ARL SURA	30	$ 948.761	80920842	$ 23.200

PARAFISCALES

DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 293.700**


Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar
Victor Alfonso Go...
Ver contrato
Ayuda
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
Ejecución del Contrato
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
Julio-5250-2021.pdf
Julio-5250-2021.pdf
Proveedor
Mayo-5250-2021.pdf
Mayo-5250-2021.pdf
Proveedor
Julio-5250-2021.pdf
Julio-5250-2021.pdf
Proveedor
Agosto-5250-2021.pdf
Agosto-5250-2021.pdf
Proveedor
Septiembre-5250-2021.pdf
Septiembre-5250-2021.pdf
Proveedor
Borrar
Cargar nuevo