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-nov-21	Hasta:	30-nov-21			
Nombre del Contratista:	MARCO EMILIO VELANDIA RINCON		Cédula:	11517901			
Correo Electrónico:	marco_emilio95@hotmail.com		Teléfono(s):	3159288812			
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:		Código-Grado:		
Nombre del Supervisor - Contratista:	EDUARDO CASTILLO CASTILLO		Perfil	LIDER DE PROCESO	No. CTO:	6169	
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Código-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	005230	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	1076
PERFIL:	PROFESIONAL EN SALUD OCUPACIONAL				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	GESTION DEL RIESGO EN SALUD				
UNIDAD DE SERVICIOS :	SALUD PUBLICA - VIGILANCIA EN SALUD AMBIENTAL				

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							
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	Mostrar							
		SALUD PUBLICA	K31P1				$ 3.627.684	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 3.627.684	TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO 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	2021-07-01	2021-07-15				1		
2	2021-07-16	2021-08-31	1	$ 3.627.684	1875	2		
3	2021-09-01	2021-10-31	2	$ 10.883.052	2195	3		
4	2021-11-01	2021-11-30	3	$ 3.627.684	3062	4		
						5	Mayo	$ 3.656.451
						6	Junio	$ 3.627.684
						7	Julio	$ 3.627.684
						8	agosto	$ 3.627.684
						9	septiembre	$ 3.627.684
						10	Octubre	$ 3.627.684
						11	Noviembre	$ 3.627.684
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7.284.135	$ 25.422.555	$ 25.422.555	$ -

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, liderar y/o apoyar visitas de inspección, vigilancia y control, toma y envió de muestras (si fuera necesario), operativos, en las diferentes líneas de intervención o actividades correspondientes a las acciones de vigilancia intensificada a los que sea designado, apoyar las jornadas de vacunación canina y felina, y afines al perfil profesional de profesional en salud ocupacional, conforme a lo establecido en los documentos técnicos, estándares y plan de acción en el contrato vigente entre la Subred y la Secretaria Distrital de Salud, dar asesoría técnica a la comunidad en normatividad sanitaria vigente, garantizando el cumplimiento de las metas asignadas por la institución	se da cumplimiento con lo estableciso en ele plan de accion de la linea Aire, Ruido y Radiacion Electromagnetica	documentos, drive, correos electronicos
2	Educar para mantener la salud auditiva, en mecanismos que involucren medidas para prevenir o mitigar los riesgos a la salud por contaminantes del aire, en estrategias para mejoramiento de condiciones de calidad de aire al interior de los espacios cerrados donde habitan las personas	No aplica para el periodo a certificar.	No aplica

3	Caracterizar las condiciones físicas del entorno hogar e identificar factores de riesgo para la salud	No aplica para el periodo a certificar.	No aplica
4	Identificar factores de riesgo por fuentes de contaminación atmosférica en interiores.	No aplica para el periodo a certificar.	No aplica
5	Identificar factores de riesgo físico - químico y microbiológico (combustible de biomasa, humo de tabaco, monóxido de carbono y agentes biológicos, alérgenos, entre otros)	Los productos quedan consolidados en las matrices de la Linea de Aire, Ruido y REM Cumplimiendo con el acervo documental.	en correos electronicos y archivos
6	Identificar factores de riesgo (humo de tabaco, humo de combustibles sólidos, alérgenos, polvos, gases y sustancias químicas, condiciones de infraestructura (húmedas, pisos y paredes que desprendan partículas o polvos) relacionados con las alteraciones respiratorias en los entornos).	5 diagnosticosley 1335 de 2009	Soportes fisicos
7	Participar y reconocer los espacios intersectoriales para toma de decisiones e intervenciones en los componentes se salud ambiental (COTSA y sus mesas técnicas: aire y salud).	No aplica para el periodo a certificar.	No aplica
8	Articular y coordinar acciones para la identificación, monitoreo y control de los riesgos e impactos ambientales (ruido, calidad del aire, radiaciones ionizantes) que afectan la seguridad y salud de la población	No aplica para el periodo a certificar.	No aplica
9	Formular, validar y divulgar los reglamentos, guías, protocolos y herramientas para la vigilancia en salud pública, mantenimiento del Sistema de Vigilancia en Salud Publica acorde a los lineamientos definidos por el nivel nacional.divulgación de los resultados de la vigilancia en salud pública, según directrices y protocolos nacionales, consolidar información de eventos de enfermedades respiratorias agudas y crónicas, frente a evento críticos de contaminación	No aplica para el periodo a certificar.	No aplica
10	Presentar y entregar informes y productos oportunos en los formatos establecidos, indicando cada una de las actividades y sus respectivos soportes que sustenten las actividades	matrices: cumplimiento. Indicadores, humo de tabaco. 2 boletines epidemiologicos	Documentos Drive, correos electrocos y documentos en word
11	Cumplir con los respectivos cronogramas de las visitas y acciones de los productos que alimentan los sistemas de información en vigilancia sanitaria y ambiental y otros.	Se da cumplimiento con esta actividad	Dive, correos electronicos
12	Dar respuesta oportuna a peticiones, solicitudes o quejas presentadas y recepcionadas al componente de vigilancia en salud ambiental entregándolas al líder operativo de las líneas de intervención donde sea asignado(a).	atencion de 3 quejas sobre las tematicas de la linea	Aplicativo Sivigila y respuestas a entes de control.
13	Formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones, recomendaciones obtenidas por parte del equipo de seguimiento asignado por la SDS, recomendaciones del coordinador de vigilancia en Salud Ambiental, y por el líder operativo	No aplica para el periodo a certificar.	No aplica
14	Cumplir con la disponobilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E	Se da cumplimiento con esta actividad	soportes fisiscos y electronicos
15	Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados	Se da cumplimiento con esta actividad.	soportes fisiscos y electronicos
16	Las demás acciones que se requierean de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC.	No aplica para el periodo a certificar.	Encuestas

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 3.627.684
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	10	2021	11	09	9426911321		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO 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	$ 1.451.074	$ 232.200	$ 320.000
SALUD		COMPENSAR		$ 181.400	$ 250.000
ARL	3	SURA		$ 35.300	$ 48.800
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 448.900	$ 618.800

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	8300654285

MARCO EMILIO VELANDIA RINCON
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
11.517.901
CC. NO. CONTRATISTA

EDUARDO CASTILLO CASTILLO
NOMBRE DEL SUPERVISOR
LIDER DE PROCESO

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-12

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

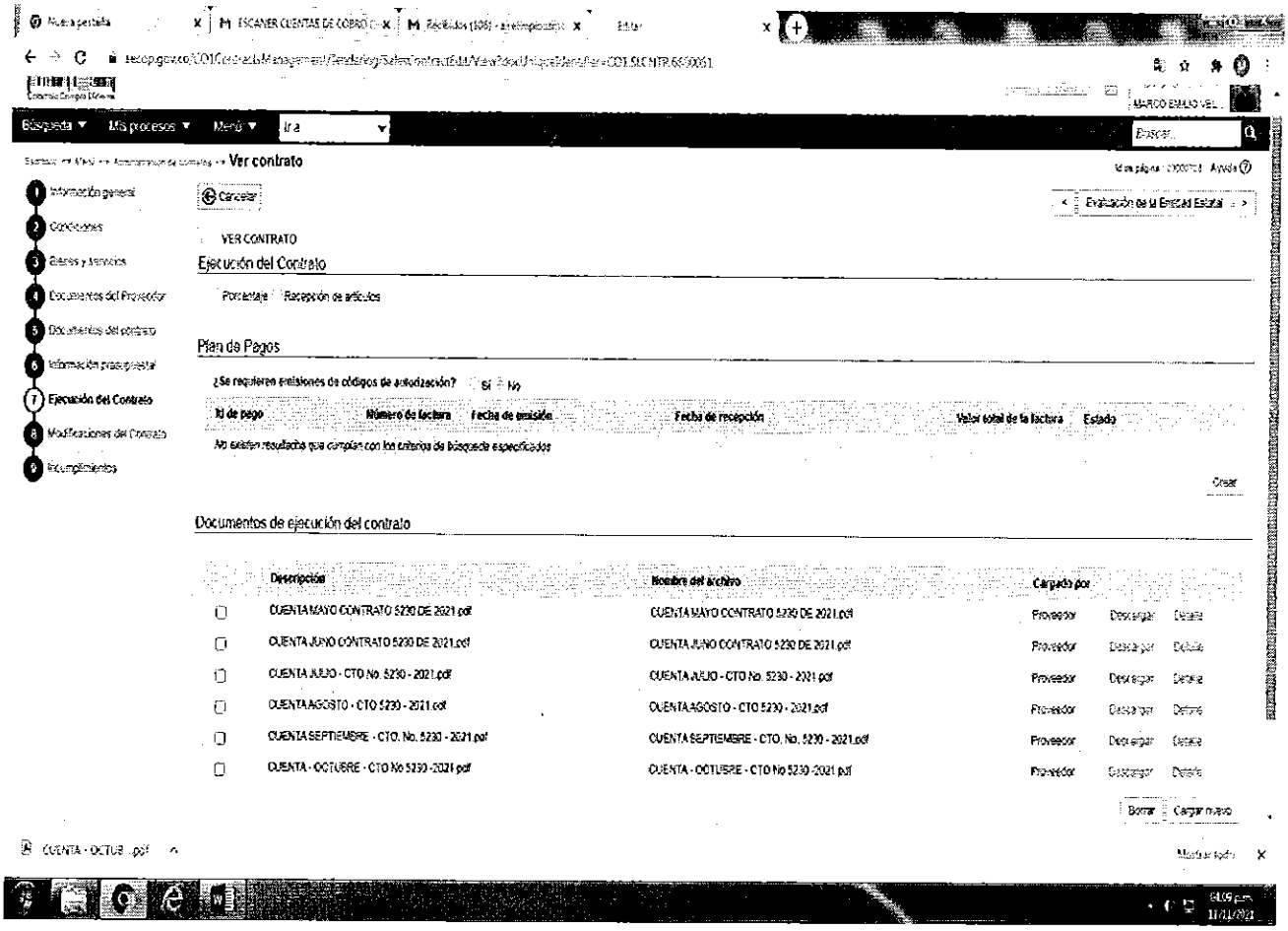
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 11517901		VELANDIA RINCON MARCO EMILIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 54 A BIS SUR # 80 -11 APTO 112	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2999711	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-10	2021-10	1197734485	9426911321	I	2021/11/03	2021/11/09	BANCO DAVIVIENDA	6	$618,800

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)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$48,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$48,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$48,800		$0	$0
1	CC	11517901	VELANDIA MARCO	25-14	30 $2,000,000	$320,000	EPS008	30	$2,000,000	$250,000		0	$0	$0	14-11	30	$2,000,000	$48,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$48,800		$0	$0


Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Ver contrato
1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje
Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de actualización? 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 CONTRATO 5230 DE 2021.pdf
CUENTA JUNIO CONTRATO 5230 DE 2021.pdf
CUENTA JULIO - CTO No. 5230 - 2021.pdf
CUENTA AGOSTO - CTO 5230 - 2021.pdf
CUENTA SEPTIEMBRE - CTO. No. 5230 - 2021.pdf
CUENTA - OCTUBRE - CTO No 5230 -2021.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
CUENTA - OCTUB .pdf