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:	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 supervision - Planta:			Cargo:		Código-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	005250	Año Contrato	2021	C.D.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 PUBLICA		SALUD PUBLICA	K28M				$ 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		
4	2021-11-01	2021-11-30	4	$ 2,371,952	3062	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	Noviembre	$ 2,371,952
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4,762,695	$ 18,169,381	$ 18,169,381	$ -

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	Se identifica el riesgo de las condiciones de salud y su entorno y concertación del plan en 16 UTIS de alto y 30 utis de mediano impacto	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.	30 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.	No se realiza actividad en el periodo	N/A
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.	Se realiza barrido a 30 UTIS	Entrega formatos de barrido
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

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	10	2021	11	10	78141319 49		

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

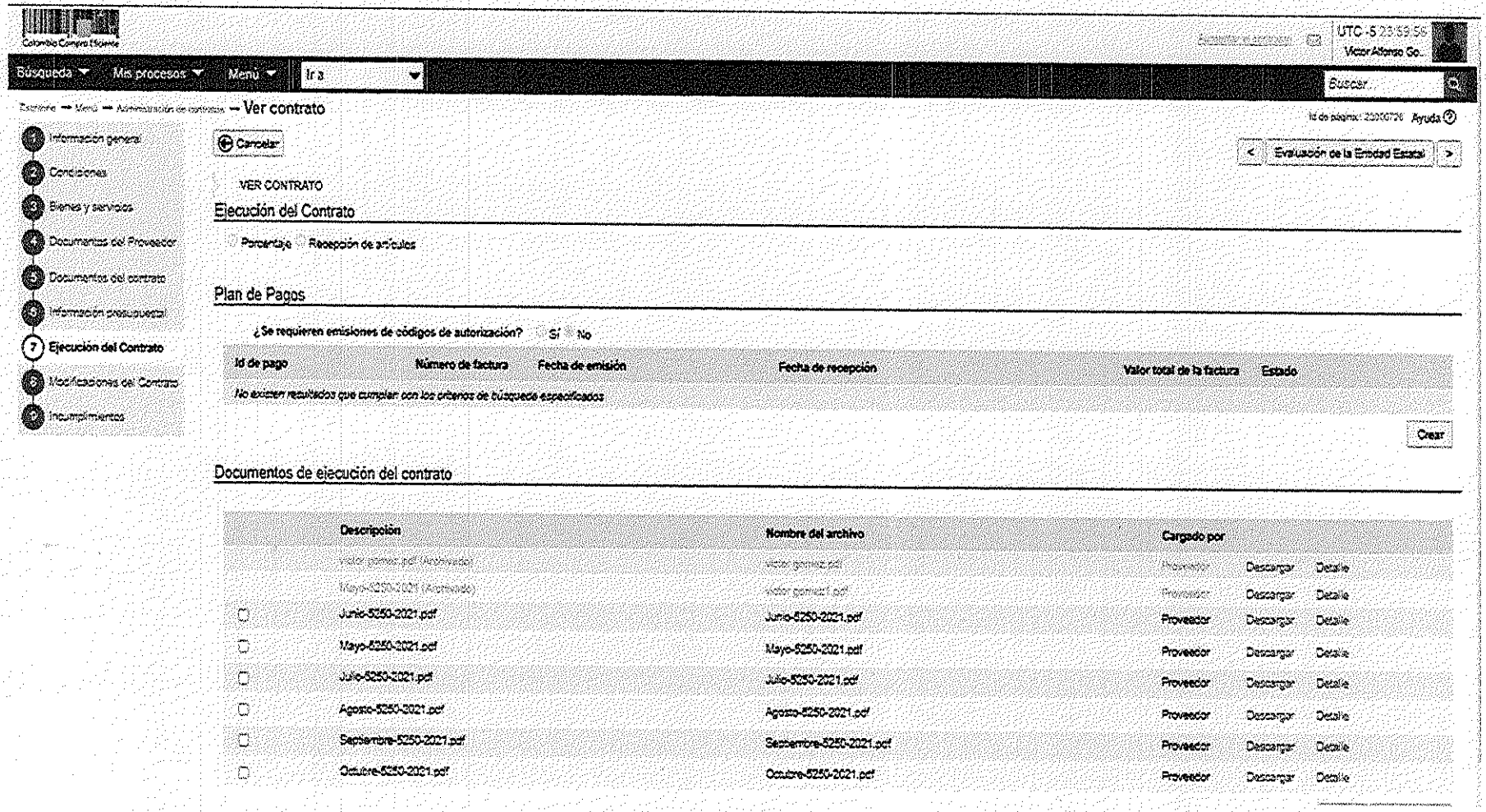
ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	91211128009

VICTOR ALFONSO GOMEZ CORTES
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
80,926,842
CC. NO. CONTRATISTA

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

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
Referente de gestion

2021-02-12


Colombia Compra Eficiente
UTC -5 23:59:59
Víctor Alfonso Go...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar
Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato
Id de página: 25000726
Ayuda
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 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
Junio-5250-2021.pdf
Mayo-5250-2021.pdf
Julio-5250-2021.pdf
Agosto-5250-2021.pdf
Septiembre-5250-2021.pdf
Octubre-5250-2021.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	80828842
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			VICTOR ALFONSO GOMEZ CORTES
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CR 114 69 B 74	TELÉFONO:	4938865
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras 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:			7614131948	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2021	PERIODO COTIZACION SALUD:	MES	octubre	AÑO 2021
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2021/11/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			118918947

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP			MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA		VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 151.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 151.300	$ 0		$ 151.300
SUBTOTALES:										$ 151.300	$ 0		$ 151.300

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS008	EPS008-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 118.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 118.000	$ 0	$ 0	$ 118.000
SUBTOTALES:													$ 118.000	$ 0	$ 0	$ 118.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			BALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 23.300	$ 23.300	$ 0	$ 0	$ 23.300
SUBTOTALES:									$ 23.300	$ 0	$ 0	$ 23.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES					
																												PENSIÓN								SALUD						ARP															
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	AVO	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	DCS	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	DEPENDIENTE	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VR UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 80828842	GOMEZ CORTES VICTOR ALFONSO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE		$ 1.256.100				NO									47-03								25-14 COLPENSIONES	30	$ 848.761	$ 151.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 151.300	EPS008-SANITAS S.A.	30	$ 848.761	$ 118.000	$ 0	$ 118.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 848.761	80828842	$ 23.300																											

TOTAL	$ 293.700

Planilla Pagada