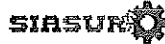


		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.					
		INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS					
DATOS DEL INFORME							
Periodo a Certificar:	Desde:	2022-06-01		Hasta:	2022-06-30		
Nombre Contratista:	del	RUDELLY PERDOMO TOVAR			Número de Documento:	52735439	
Correo Electrónico:	ruthperdomo1983@gmail.com			Número Telefónico:	3124010562		
Nombre Supervisor:	del	ERICA LICET OSPINA ORTIZ	Cargo:	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	Código Grado:	-	
DATOS DEL CONTRATO							
No. Contrato:	5403-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	1291		
Perfil:	TECNOLOGO PIC						
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD						
Unidad de Servicios:	PIC						
LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
Centro de Costos	Dirección		Unidad	Total	Procentaje(%) Centro de Costos		
K28PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD		SALUD PÚBLICA	\$2395671	100%		
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2395671		DOS MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y UNPESOS				
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO							
Fecha de Inicio del Contrato		2022-05-01		Fecha de Terminación del Contrato Inicial		2022-06-20	
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP		
1	2022-06-21	2022-08-15	1	\$ 735305	1738		
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar			
1		MAYO		\$ 2371952			

VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 4032318		\$ 4767623	\$ 2371952	\$ 2395671
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	1. Realizar la Identificación y caracterización del riesgo en niños, niñas y adolescentes trabajadores en unidades de trabajo informal	-No se realiza la actividad para el mes correspondiente	-No se realiza la actividad para el mes correspondiente	
2	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 realiza la caracterización de (17) Utis de alto impacto y (4) Utis de mediano impacto en la localidad de Ciudad Bolívar, en unidades de trabajo informal, para prevención de accidentes y enfermedades laborales.	-17 Formatos de caraterización diligenciamiento para UTI de alto impacto, 4 Formatos de caracterización para UTI de mediano impacto	
3	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.	-17 3ras asesorías a UTI de mediano impacto - 17 Monitoreos para UTI de mediano impacto	-17 Formatos diligenciados con asesorias brindadas	
4	4. Implementar la estrategia entomos saludables en Unidades de Trabajo Informal de mediano impacto.	--No se realiza la actividad para el mes correspondiente	--No se realiza la actividad para el mes correspondiente	
5	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.	-74 Barridos en la localidad cuidad Bolivar, 9 Barridos en la localidad de tunjuelito.	-82 Formatos de Barridos diligenciados	
6	6. Realizar acompañamiento para la revisión de la validación e implementación del protocolo de Bioseguridad- Realizar actividades de IEC relacionada con protocolos de bioseguridad acompañados de la entrega de kits de bioseguridad	--74 Barridos en la localidad cuidad Bolivar, 9 Barridos en la localidad de tunjuelito.	-82 Formatos diligenciados	
7	7. Diligenciar los formatos de recolección de la información establecidos en el lineamiento y/o instrumentos	--No se realiza la actividad para el mes correspondiente	--No se realiza la actividad para el mes correspondiente	
8	8. Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme al proceso de gestión documental.	-Entrega de fichas para archivo	-Acta realizada	
9	9. Las demás que sean concertadas con el supervisor del contrato según necesidad del PIC.	-Participación en reuniones para el fortalecimiento de actividades.	-Acta realizadas, listados de asistencia.	

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior			
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9435262047	\$ 2371952			
2022	MAYO	2022	06	24					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y UN MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOSPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado					NO	PROTECCIÓN	\$ 1000000	\$ 160000	\$ 160000
Salud						COMPENSAR		\$ 125000	\$ 125000
ARL					3	SURA		\$ 24360	\$ 24400
Caja de Compensación					NO		Total	\$ 290220	\$ 309400
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria		BANCOLOMBIA S.A.		Tipo de Cuenta		AHORROS		Número de Cuenta	10160829929



RUDELLY PERDOMO TOVAR
52735439



ERICA LICET OSPINA ORTIZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)

DATOS GENERALES DEL APORTANTE											
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SEMA e ICBF			
CC-9275439		PERSONO TOVAR RUIBELLY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 57 85 / 98 - 21	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9230645	No			
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION											
Periodo	Clave	Planilla	Planilla	Tipo	Fecha	Pago					
Pensión											
2022-05	2022-05	1321333790	9435262047	i	2022/06/09	2022/06/24	Banco	Dias Mora	Valor		
RESUMEN DE PAGO											
RIESGO											
		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR		
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$160.000	\$0	\$0	\$160.000		
PROTECCION		230201	800,129,739	0	1	\$160.000	\$0	\$0	\$160.000		
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$24.400	\$0	\$0	\$24.400		
ARL SURA		14-11	890,903,790	5	1	\$24.400	\$0	\$0	\$24.400		
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$125.000	\$0	\$0	\$125.000		
COMPENSAR		EP5008	860,066,942	7	1	\$125.000	\$0	\$0	\$125.000		
TOTAL					1	\$309.400	\$0	\$0	\$309.400		

[Aumentar el contraste](#)

UTC -5 20:13:51

RUDELLY PERDOMO



Buscar...

Id de página: 23000726 Ayuda ?

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

1 Modificación del contrato

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

2 Información general

VER CONTRATO

3 Condiciones

Ejecución del Contrato

4 Bienes y servicios

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

5 Documentos del Proveedor

Plan de Pagos

6 Documentos del contrato

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ☐ SI ☒ No

7 Información presupuestal

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
------------	-------------------	------------------	--------------------	---------------------------	--------

8 Ejecución del Contrato

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

9 Modificaciones del Contrato

10 Incumplimientos

Documentos de ejecución del contrato

Descripción

Nombre del archivo

Cargado por

CUENTA ABRIL 8379-2022 RUDELLY PERDOMO TOVAR.pdf (Archivado)

CUENTA ABRIL 8379-2022 RUDELLY PERDOMO TOVAR.pdf

Proveedor

Descargar

Detalle



CUENTA MAYO 5403-2022 RUDELLY PERDOMO TOVAR.pdf

CUENTA MAYO 5403-2022 RUDELLY PERDOMO TOVAR.pdf

Proveedor

Descargar

Detalle

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>