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-feb.-21	Hasta:	28-feb.-21			
Nombre del Contratista:	EDITH DEL CARMEN HERRERA BARRIOS		Cédula:	1143352153			
Correo Electrónico:	EDICARHERRERA@GMAIL.COM		Teléfono(s):	3218972676			
Nombre del Supervisor - Planta:	WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ		Cargo:	COORDINADOR PSPIC	Codigo-Grado:	243-20	
Nombre del Supervisor - Contratista:			Perfil		No. CTO:		
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Código-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:	LUCY YAMILE VILLOTA VILLACORTE		Perfil	LIDER E.TRABAJO	No. CTO:	5026-2020	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	006441	Año Contrato	2020	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	965
PERFIL:	ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO				
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						$ -	0,00%
CONVENIO APH								
SIRC	Mostrar							
RURALIDAD								
PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO (ASISTENCIAL) Y RUTA DE LA SALUD	Mostrar							
GESTION DEL RIESGO	Ocultar						$ 4.668.657	100,00%
SALUD PUBLICA PIC		SALUD PUBLICA	K28PI				$ -	0,00%
PIC ESPACIO TRABAJO SALUD PUBLICA							$ -	0,00%
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Mostrar							
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 4.668.657	CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS						

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		02/09/2020				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	31/10/2020	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
			1	$ 1.634.030	2165	1	Enero	$ 4.668.657
1	2020-11-01	2020-11-30	2	$ 3.034.627	2287	2	Febrero	$ 4.668.657
			3	$ 1.556.219	2521	3		
2	2020-12-01	2020-12-10	4	$ 3.112.438	2618	4		
3	2020-12-11	2020-01-31	5	$ 4.668.657	54	5		
4			6	$ 4.668.657	185	6		
5	2021-02-01	2021-02-28				7		4.513.035
						8	Septiembre	$ 4.668.657
						9	Octubre	$ 4.668.657
						10	noviembre	$ 4.668.657
						11	Diciembre	$
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 9.181.692	$ 27.856.320	$ 27.856.320	$ -

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	Implementar intervenciones asignadas como profesional especializado con criterios de calidad a fin de dar cumplimiento a los objetivos y metas establecidas en el Plan de Intervenciones Colectivas con el Plan de salud Territorial y Plan Operativo Institucional.	Se realizan 38 tercer acompañamientos en promocion del autocuidado y gestion del riesgo en salud de los trabajadores de la economia informal en UTI Alto impacto y 38 monitoreos y cierres en unidades de trabajo de alto impacto. Se realizan operativos en la validación de registro de actividades economicas con	Diligenciamiento de formatos
2	consolidar cronograma de trabajo del equipo y evaluarlo.	Actualización cronograma de Enero, entrega	Envio por correo
3	Verificar productos teniendo en cuenta las caracteristicas de calida con oportunidad y veracidad e informes según indicaciones tecnicas impartidas.	Entrega oportuna y con calidad de los formatos requeridos por los procesos	Diligenciamiento de formatos
4	Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera con el cumplimiento de los objetivos establecidos.	Se informa a los apoyos y lideres de espacio de trabajo sopbre las eventualidades presentadas durante el desarrollo de las acciones	Personalmente o por medio magnético
5	Realizar alistamiento del equipo interdisciplinario, incluye la apropiación y reflexion sobre fundamentación conceptual, metodologia y operativa de la acción integradodra en articulación y coordinación con el equipo distrital que guiará la misma	Se realiza alistamiento para el desarrollo de las acciones del espacio de trabajo	Diligenciamiento de formatos

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

6	Activar los protocolos de referencia y contrareferencia, plan de respuesta a las necesidades identificadas en la comunidad.	Se realizan canalizaciones según necesidad detectada durante las acciones	Entrega en medio magnético
7	Asistir a las diferentes reuniones o eventos asignados y/o delegados; apoyo a la realizacion de jornadas, actividades y eventos de interes del area de salud pública de la Subred sur, cuando sea requerido.	Se asiste a las reuniones programadas por el espacio de trabajo durante el mes	Listado de asistencia
8	Estar disponible al cronongrama de disponibilidad mensual para la atención de eventos en salud Publica de la Sub red Sur en el desarrollo de los productos y/o actividades contratadas.	Revision diaria de cronograma del espacio de Trabajo	Entrega en medio magnético
9			
10			

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 4.668.657
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	1	2021	02	05	9415640591		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE 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	$ 1.867.463	$ 298.800	$ 298.800
SALUD		SALUD TOTAL		$ 233.400	$ 233.500
ARL	3	SURA		$ 45.500	$ 45.500
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 577.700	$ 577.800

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	61214594543

EDITH DEL CARMEN HERRERA BARRIOS
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.143.352.153
CC. NO. CONTRATISTA

WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
COORDINADOR PSPIC

Lucy Yamile Villota Villacorte
CC 36680971
Referente Trabajo

LUCY YAMILE VILLOTA VILLACORTE
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
LIDER E.TRABAJO

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 1143352153		HERRERA BARRIOS EDITH DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kr 12 # 140-71	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4624119	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-01	2021-01	884514236	9415640591	I	2021/02/11	2021/02/05	BANCOLOMBIA	0	$577,800

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)					$1,867,463	$298,800			$1,867,463	$233,500			$0	$0			$1,867,463	$45,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,867,463	$298,800			$1,867,463	$233,500			$0	$0			$1,867,463	$45,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,867,463	$298,800			$1,867,463	$233,500			$0	$0			$1,867,463	$45,500		$0	$0
1	CC 1143352153	HERRERA EDITH	230201	30	$1,867,463	$298,800	EPS002	30	$1,867,463	$233,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,867,463	$45,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,867,463	$298,800			$1,867,463	$233,500			$0	$0			$1,867,463	$45,500		$0	$0

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 1143352153		HERRERA BARRIOS EDITH DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kr 12 # 140-71	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4624119	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-01	2021-01	884514236	9415640591	I	2021/02/11	2021/02/05	BANCOLOMBIA	0	$577,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$298,800	$0	$0	$298,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$298,800	$0	$0	$298,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$45,500	$0	$0	$45,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$45,500	$0	$0	$45,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$233,500	$0	$0	$233,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$233,500	$0	$0	$233,500
TOTAL				1	$577,800	$0	$0	$577,800

2021/02/05 04:41 PM