

INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE
SERVICIOS



DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	2024-01-01	Hasta:	2024-01-31	
Nombre del Contratista:	JUAN DAVID BERMUDEZ GARCIA		Número de Documento:	1070973596	
Correo Electrónico:	jobermudez1992@gmail.com		Número Telefónico:	3197554509	
Nombre del Supervisor:	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	Cargo:	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	Código Grado:	-

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4724-2023	Año Contrato:	2023	CDP Contrato Inicial:	1026
Perfil:	TECNICO 1 PIC				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	SALUD PÚBLICA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
K30PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	62	13372	\$3289512	133.7%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 3289512	TRES MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS DOCEPESOS					

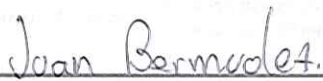
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

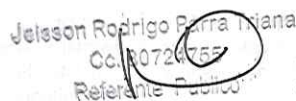
Fecha de Inicio del Contrato	2023-03-27			Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2023-05-31
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2023-05-01	2023-07-31	1	\$ 2384686	1551
2	2023-07-01	2023-08-31	2	\$ 2460596	2123
3	2023-08-01	2023-09-30	3	\$ 2460448	2454

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
4	2023-09-01	2023-10-31	4	\$ 2554052	2827
5	2023-10-01	2023-11-30	5	\$ 2460448	3089
6	2023-11-01	2024-01-31	6	\$ 4920896	3518
7	2024-01-01	2024-02-15	7	\$ 4519736	224
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		MARZO		\$ 334300	
2		ABRIL		\$ 2460448	
3		MAYO		\$ 2460448	
4		JUNIO		\$ 2447076	
5		JULIO		\$ 2473820	
6		AGOSTO		\$ 2460448	
7		SEPTIEMBRE		\$ 2554052	
8		OCTUBRE		\$ 2460448	
9		NOVIEMBRE		\$ 2460448	
10		DICIEMBRE		\$ 2460448	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 5330810		\$ 27091672		\$ 22571936	\$ 4519736
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	1. diligenciar formatos de recolección de información a partir de la observación socio-ambiental del entorno.	-Desarrollo de 23 jornadas en el espacio público durante el mes de Enero distribuidas en la localidad de Ciudad Bolívar, Tunjuelito y Usme, enfocados en la promoción de la salud y gestión integral del riesgo realizando con calidad técnica, asesoría integral en RUV y Calidad del Aire, direccionamiento a los usuarios tamizados.		-Formatos	
2	2. sistematizar información recolectada en las herramientas y/o aplicativos establecidos para tal fin.	-Diligenciamiento del aplicativo "Cuidate, Se feliz" (http://saludurbana.saludcapital.gov.co/cuidate/) con información recolectada en campo, diligenciamiento de matrices ambientales de "evaluación IBOCA puntos Cuidate, Se Feliz", "Plan de Acción de Entornos Ambientalmente Saludables PAEAS" y Matriz de Cumplimiento política distrital salud ambiental.		-Aplicativo y Matrices Drive	
3	3. diseñar piezas comunicativas de acuerdo a las necesidades identificadas.	-Realizar y proyectar un cronograma mensual para identificar los puntos ubicados para la estrategia cuidate, se feliz, brindando apoyo en diferentes procesos según corresponda y sean solicitados.		-Cronograma de Actividades, Portafolio	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
4	4. implementar puestas en escenas artísticas, según necesidad de la población.	-Realizar asesoría respecto a medidas de protección frente a la exposición a la radiación ultravioleta RUV y calidad del aire, teniendo en cuenta el Índice Bogotano de Calidad del Aire IBOCA a los usuarios que participan en la estrategia, realizar activación de ruta si es necesario.	-Formatos, Canalizaciones, Fotos
5	5. realizar recorridos en espacio público a fin de lograr sensibilización y adopción de prácticas de cuidado y autocuidado.	-Orientar a la comunidad que participa en los puntos "Cuidate, Se feliz" las prácticas de cuidado y autocuidado referente a la exposición al índice de ultravioleta IUV y Calidad del aire, con el apoyo de material didáctico (Rotafolio, juego IBOCA "prevenir y actuar" y pendones ilustrativos).	-Formatos, Canalizaciones, Fotos
6	6. implementar estrategias de recuperación de puntos críticos en salud socio ambiental.	-Brindar apoyo y participación en jornadas solicitadas a nivel distrital y local.	-Formatos, Aplicativos Actas
7	7. adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-Revisión de las guías operativas correspondientes a las acciones integradas, lineamientos, informes mensuales, informes de vigencia y demás documentos establecidos por la subred. cumplimiento a asistencias técnicas durante el mes de Enero.	-Actas, Informe, Drive, Aplicativo
8	8. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la c.s.e	-Se lleva a cabo el desarrollo satisfactorio de 23 jornadas durante el mes de Enero en promoción de la salud y gestión integral del riesgo en los puntos ubicados en las diferentes localidades de Ciudad Bolívar, Tunjuelito y Usme de la estrategia cuidate, sé feliz. autocritica de soportes, entrega de formatos y carnets con calidad; en medio físico y magnético y verificación el archivo plano.	-Formatos, Actas, Informe
9	9. las demás acciones, que se requieran de acuerdo a las necesidades de la institución y del pic.	-Brindar apoyo y participación en jornadas solicitadas a nivel distrital y local, reuniones con el líder de apoyo de la estrategia "Cuidate, Se feliz" y reunión mensual del Entorno Cuidador Comunitario.	-Listados de Asistencias, Actas

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 \$ 2460448			
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9461442897				
2023	DICIEMBRE	2024	01	24					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado					NO	COLFONDOS	\$ 1160000	\$ 185600	\$ 185600
Salud						SÁNTAS		\$ 145000	\$ 145000
ARL					3	SURA		\$ 28258	\$ 28300
Caja de Compensación					NO		Total	\$ 336655	\$ 358900
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BBVA COLOMBIA		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	382710820		


 JUAN DAVID BERMUDEZ GARCIA
 1070973596


 JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA
 PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)

PLEADO		NOVEDADES				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
Código	Nombre	Ingresos	Retenciones	Exoneraciones	Otros	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SEMA e ICEF	Total Aportes	
PRINCIPAL (1 Afiliados)																									
Año: PRINCIPAL (1 Afiliados)																									
OTRA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																									
556	PERAZUEZ JUAN					23100	30	\$1,160,000	\$185,600	EPS003	30	\$1,160,000	\$185,600	CCF24	30	\$1,160,000	\$23,200	14-11	\$28,300	30	\$1,160,000	\$2,438	No	\$382,100	
dosis (1)																									
								\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$23,200		\$28,300		\$1,160,000	\$0	\$0	\$382,100	

DE PAGO								
	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ADONDEAS: 1)				1	\$185,600	\$0	\$0	\$185,600
S	231001	800,227,940	6	1	\$185,600	\$0	\$0	\$185,600
ADONDEAS: 1)				1	\$28,300	\$0	\$0	\$28,300
	14-11	890,903,790	5	1	\$28,300	\$0	\$0	\$28,300
ADONDEAS: 1)				1	\$23,200	\$0	\$0	\$23,200
R	CCF24	860,066,942	7	1	\$23,200	\$0	\$0	\$23,200
ADONDEAS: 1)				1	\$145,000	\$0	\$0	\$145,000
	EPS005	800,251,440	6	1	\$145,000	\$0	\$0	\$145,000
				1	\$382,100	\$0	\$0	\$382,100



Búsqueda ▼ Mis procesos ▼ Menú ▼ Ir a ▼

Buscar...



Escritorio → Menú → Administración de contratos → 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 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		
☐	CUENTA MARZO CTO 4724-2023.pdf	CUENTA MARZO CTO 4724-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL CTO 4724-2023.pdf	CUENTA ABRIL CTO 4724-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO CTO 4724-2023.pdf	CUENTA MAYO CTO 4724-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO CTO 4724-2023.pdf.pdf	CUENTA JUNIO CTO 4724-2023.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO CTO 4724-2023.pdf	CUENTA JULIO CTO 4724-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO 2023 CTO 4724-2023.pdf	CUENTA AGOSTO 2023 CTO 4724-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE 2023 CTO 4724-2023..pdf	CUENTA SEPTIEMBRE 2023 CTO 4724-2023..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE 2023 CTO 4724-2023.pdf	CUENTA OCTUBRE 2023 CTO 4724-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE 2023 CTO 4724-2023.pdf.pdf	CUENTA NOVIEMBRE 2023 CTO 4724-2023.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE 2023 CTO 4724-2023.pdf	CUENTA DICIEMBRE 2023 CTO 4724-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar



Evaluación de la Entidad Estatal





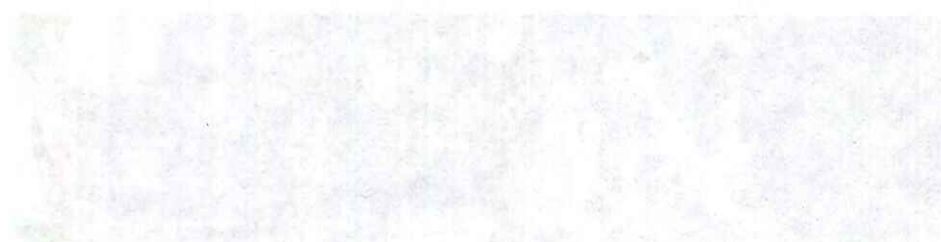
Encuesta de diagnóstico de movilidad de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E

Se registró tu respuesta.

[Enviar otra respuesta](#)

El formulario se creó en Bogotá es TIC. [Denunciar abuso](#)

Google Formularios



Encuesta de
diagnóstico de
movilidad de la
Subred Integrada de
Servicios de Salud Sur
E.S.E

2017-2018

10 de mayo de 2017

Señor Director General de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur

Google