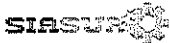


	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.					
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS					

DATOS DEL INFORME							
Periodo a Certificar:	Desde:	2023-07-01	Hasta:	2023-07-31			
Nombre Contratista:	del	JUAN DAVID BERMUDEZ GARCIA		Número de Documento:	1070973596		
Correo Electrónico:	jobermudez1992@gmail.com			Número Telefónico:	3197554509		
Nombre Supervisor:	del	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				

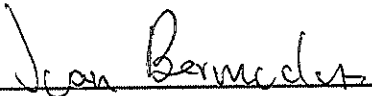
LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Proccctaje(%) Centro de Costos
K30PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	1	13372	\$2473820	100.5%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2473820	DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTEPESOS					

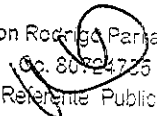
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2023-03-27		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2023-05-31
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2023-05-01	2023-07-31	1	\$ 2384686	1551
2	2023-07-01	2023-08-31	2	\$ 2460596	2123
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
1	MARZO	\$ 334300	
2	ABRIL	\$ 2460448	
3	MAYO	\$ 2460448	
4	JUNIO	\$ 2447076	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	SALDO DEL CONTRATO
\$ 5330810		\$ 10176092	\$ 7702272
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 ACCIONES EN EL ESPACIO PÚBLICO 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, APLICATIVO Y DRIVE
2	2. sistematizar información recolectada en las herramientas y/o aplicativos establecidos para tal fin.	-REALIZAR Y DESARROLLAR 23 JORNADAS DURANTE EL MES DE JULIO EN PROMOCIÓN DE LA SALUD Y GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO EN LOS PUNTOS UBICADOS EN LAS DIFERENTES LOCALIDADES DE LA ESTRATEGIA CUIDATE, SÉ FELIZ. AUTOCRÍTICA DE SOPORTES, ENTREGA DE FORMATOS Y CARNETS CON CALIDAD: EN MEDIO FÍSICO Y MAGNÉTICO Y VERIFICACIÓN EL ARCHIVO PLANO.	-FORMATOS, FOTOS, CARNET, PLAN DE AUTOMANEJO
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.	-FORMATOS, APLICATIVOS, ACTAS.
4	4. implementar puestas en escenas artísticas, según necesidad de la población.	-REALIZAR ASESORIA RESPECTO A MEDIDAS DE PROTECCIÓN FRENTE A LA EXPOSICIÓN DE RADIACIÓN ULTRAVIOLETA RUV Y CALIDAD DEL AIRE A LOS USUARIOS QUE PARTICIPAN EN LA ESTRATEGIA. REALIZAR ACTIVACIÓN DE RUTA SI ES NECESARIO.	-FORMATOS, CARNETS CANALIZACIONES.
5	5. realizar recorridos en espacio público a fin de lograr sensibilización y adopción de prácticas de cuidado y autocuidado.	-BRINDAR INFORMACIÓN A LA COMUNIDAD SOBRE JORNADAS DISTRITALES PARA SU CONOCIMIENTO Y PARTICIPACIÓN.	-CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES, DRIVE, INFORME MENSUAL.
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, FOTOS, APLICATIVOS Y ACTAS.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
7	7. adherirse al proceso de gestion documental, en la organizacion 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 JULIO	-ACTAS, INFORMES, DRIVE, APLICATIVO, ASISTENCIA PERSONAL.
8	8. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e	-REALIZAR Y DESARROLLAR 23 JORNADAS DURANTE EL MES DE JULIO EN PROMOCIÓN DE LA SALUD Y GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO EN LOS PUNTOS UBICADOS EN LAS DIFERENTES LOCALIDADES DE LA ESTRATEGIA CUIDATE, SÉ FELIZ. AUTOCRÍTICA DE SOPORTES, ENTREGA DE FORMATOS Y CARNETS CON CALIDAD; EN MEDIO FÍSICO Y MAGNÉTICO Y VERIFICACIÓN EL ARCHIVO PLANO.	-INFORMACION A USUARIOS Y ASESORIA PERSONAL.
9	9. las demas acciones que se requieran de acuerdo a las necesidades de la institucion y del pic.	-BRINDAR APOYO Y PARTICIPACIÓN EN JORNADAS SOLICITADAS A NIVEL DISTRITAL Y LOCAL.	-FORMATOS, FOTOS, APLICATIVOS Y 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	\$ 2447076		
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9453181344				
2023	JUNIO	2023	07	11					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SETENTA Y SEISPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado					NO	COLFONDOS	\$ 1160000	\$ 185600	\$ 185600
Salud						SÁNTITAS		\$ 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)

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1070723596		BERMÚDEZ GARCÍA JUAN DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 13C N° 118 125	FACATATIVA-CUNDINAMARCA	11111111	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Planilla	Pago	Fecha	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	40355999	9453181344		2023/07/26			BANCO BEVA COLOMBIA S.A.	0	\$392,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									
No.	Identificación	Nombre	NOVEDADES	PENSION	SALUD	CCF	RIESGOS	PARAFISCALES	Total Aportesa
				IdC	IdC	IdC	IdC	IdC	
SUCURSAL PRINCIPAL (1 Afiliados)									
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)									
Ciudad: FACATATIVA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)									
1	1070723596	BERMÚDEZ JUAN							
Total Afiliados(1)									

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1070723596		BERMÚDEZ GARCÍA JUAN DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 13C N° 118 125	FACATATIVA-CUNDINAMARCA	11111111	No	

RESUMEN DE PAGO

Riesgo	CODIGO	NIF	IV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESSES/MORA	CARGOS E INGRESOS	VALOR PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)								
COLFORIDOS	231001	800,227,940	6	1	\$185,600	\$0	\$0	\$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)								
ARL SURA	14-11	890,903,750	5	1	\$28,300	\$0	\$0	\$28,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)								
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$23,200	\$0	\$0	\$23,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)								
SANTITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$145,000	\$0	\$0	\$145,000
TOTAL				1	\$392,100	\$0	\$0	\$392,100



Búsqueda ▼ Mis procesos ▼ Menú ▼ Ir a ▼

Buscar...

Ejecutar → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

- 1 Modificación del contrato
- 2 Información general
- 3 Condiciones
- 4 Bienes y servicios
- 5 Documentos del Proveedor
- 6 Documentos del contrato
- 7 Información presupuestal
- 8 Ejecución del Contrato**
- 9 Modificaciones del Contrato
- 10 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

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	

[Cancelar](#)

< Evaluación de la Entidad Estatal >