

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	2023-10-01	Hasta:	2023-10-31
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 ESPECIALIZADO 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	0	13372	\$2460448	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2460448	DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS					

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
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	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 5330810		\$ 17651040		\$ 15190592	\$ 2460448
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 Octubre 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	
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 participen 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	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	6. implementar estrategias de recuperacion de puntos criticos 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 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 Octubre.	-Actas, Informe, Drive, Aplicativo
8	8. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e	-Se lleva a cabo el desarrollo satisfactorio de 23 jornadas durante el mes de Octubre 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. autoevaluación 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 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, 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									
Período al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior \$ 2554052			
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9457319863				
2023	SEPTIEMBRE	2023	10	12					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL CINCUENTA Y DOS 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
 Cc. 80724755
 Referente Publico
 JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA
 PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-departamento	Teléfono	Exonerado SEMA e ICBF
CC 1070972586	BERMUDEZ GARCIA, JUAN DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 13C N. 11B-125	FACATATIVA-CUNDINAMARCA	11111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		Valor
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	
2023-09	2023-09	214133584	9457317863	I	2023/10/24	2023/10/12	BANCO BIVA COLOMBIA S.A.	0	\$382,1000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLREADO		NOVEDADES										PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES							
No.	Identificación	Nombre	Ejemplar de la identificación	Apellido	Seguro	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Enseñanza SEMA CKEB	Total Aportes
SUCURSAL PRINCIPAL (1 Afiliados)								\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$145,000			\$1,160,000	\$23,200			\$1,160,000	\$28,300			\$0	\$0	\$392,100	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)								\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$145,000			\$1,160,000	\$23,200			\$1,160,000	\$28,300			\$0	\$0	\$387,100	
Ciudad: FISCATIVA Dpto.: QUINDIAVARCA (1 Afiliados)								\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$145,000			\$1,160,000	\$23,200			\$1,160,000	\$28,300			\$0	\$0	\$387,100	
1	CC	107073395	SEPULCRO JUAN				30	\$1,160,000	\$185,600	EP3005	30	\$1,160,000	\$145,000	CE74	30	\$1,160,000	\$23,200	14-11	30	\$1,160,000	2,436	\$28,300	30	\$0	\$0	N/A	\$387,100
Total		Afiliado(s)						\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$145,000			\$1,160,000	\$23,200			\$1,160,000		\$28,300		\$0	\$0	\$387,100	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad/Departamento	Teléfono	Exonerado SENIA e ICBF
CC 1070973596		BERMUDEZ GARCIA, JUAN DAMO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CAR 11C N° 118 125	FACATATIVA-CUNDINAMARCA	11111111	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo	Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2023-09	2147353584	9457319883	1	2023/10/24	2023/10/12	BANCO BIVA COLOMBIA S.A.	0	\$382,100

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

RESUMEN DE PAGO													
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago						
Pensión	Salud		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor				
2023-09	2023-09		214735584		9467319863		1	2023/10/24	2023/10/12	BANCO BIVA COLOMBIA S.A.		0	\$382,100
RIESGO													
CODIGO													
NIT													
DV													
AFILIADOS													
VALOR LIQUIDADO													
INTERESES/MORA													
SALDOS E INCAPACIDADES													
VALOR A PAGAR													

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES/MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
APP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$185,600	\$0	\$0	\$185,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$185,600	\$0	\$0	\$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$28,300	\$0	\$0	\$28,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$28,300	\$0	\$0	\$28,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$23,200	\$0	\$0	\$23,200
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$23,200	\$0	\$0	\$23,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$145,000	\$0	\$0	\$145,000
SANTAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$145,000	\$0	\$0	\$145,000
TOTAL				1	\$382,100	\$0	\$0	\$382,100



Buscar...

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

1 Información general

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

2 Condiciones

VER CONTRATO

3 Bienes y servicios

Ejecución del Contrato

4 Documentos del Proveedor

☒ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

5 Documentos del contrato

Plan de Pagos

6 Información presupuestal

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

7 Ejecución del Contrato

8 Modificaciones del Contrato

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

9 Incumplimientos

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

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>