



DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	01-feb.-21	Hasta:	28-feb.-21
Nombre del Contratista:	CLAUDIA JULIANA VASQUEZ HENAO	Cédula:	53.139.914	
Correo Electrónico:	claudiasvasquez1806@gmail.com	Teléfono(s):		
Nombre del Supervisor - Planta:	WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ	Cargo:	COORDINADOR PSPIC	Código-Grado:
Nombre del Supervisor - Contratista:		Perfil:		No. CTO:
Apoyo técnico a la supervisión - Planta:		Cargo:		Código-Grado:
Apoyo técnico a la supervisión - Contratista:	LUCY YAMILE VILLOTA VILLACORTE	Perfil:	LIDER E.TRABAJO	No. CTO:

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	005555	Año Contrato:	2020	C.D.P. CONTRATO INICIAL:	327
PERFIL:	TECNOLOGO 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						
CONVENIO APH	Mostrar						
SIRC						\$ -	0,00%
RURALIDAD	Mostrar						
PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO (ASISTENCIAL) Y RUTA DE LA SALUD	Mostrar						
GESTION DEL RIESGO	Mostrar						
SALUD PUBLICA PIC	Ocultar						
PIC ESPACIO TRABAJO SALUD PUBLICA	SALUD PUBLICA	X28PI				\$ 2.334.328	100,00%
						\$ -	0,00%
						\$ -	0,00%

HONORARIOS		Mostrar	
REMUNERACION		Mostrar	
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$	2,334.328	DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS VEINTIOCHO PESOS

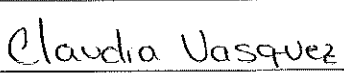
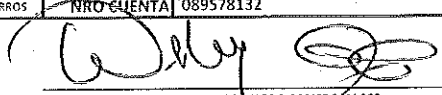
EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		12/06/2020				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	31/08/2020	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGUN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
1	2020-09-01	2020-10-31	1	\$ 4.668.656	1660	1	Enero	\$ 2.968.656
2	2020-11-01	2020-11-30	2	\$ 817.015	2165	2	Febrero	\$ 2.334.328
			3	\$ 1.517.313	2287	3		
3	2020-12-01	2020-12-10	4	\$ 778.109	2521	4		
4	2020-12-11	2021-01-31	5	\$ 1.556.219	2618	5		
			6	\$ 2.968.656	54	6	Junio	\$ 1.478.408
5	2021-02-01	2021-02-28	7	\$ 2.334.328	185	7	Julio	\$ 2.334.328
						8	Agosto	\$ 2.334.328
						9	Septiembre	\$ 2.334.328
						10	Octubre	\$ 2.334.328
						11	Noviembre	\$ 2.334.328
						12	Diciembre	\$ 2.334.328
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 6.147.064	\$ 20.787.360	\$ 20.787.360	\$ -

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION	PRODUCTO O EVIDENCIA
1. Implementar los procesos asignados como tecnologo con criterios de calidad a fin de dar cumplimiento a los objetivos y metas establecidas en el plan de intervenciones colectivas del plan de salud territorial y plan institucional.	Se desarrollan (10) segundas y terceras asesorías, (10) cierres en la localidad de Ciudad Bolívar, (10) segundas y terceras asesorías, (10) cierres en la localidad de Usme, (50) mipymes y entrega de KIT para los vendedores informales y vendedores ambulantes, verificando protocolo de bioseguridad para prevención en covid 19, aplicando lista de chequeo y educación en prevención de accidentes y enfermedades laborales.	Formatos de caracterización de UTIS, NNA, inspección de protocolo de bioseguridad
2. Garantizar la calidad, veracidad y cumplimiento de los productos concertados, presentar informes y reportes en la periodicidad definida y asistir a los procesos de pre auditoría y auditorías internas y externas según requerimiento.	Se realiza cronograma correspondiente al mes de febrero.	Cronograma magnetico
3. Garantizar la custodia y protección de los documentos físicos y magnéticos entregados para la ejecución de sus actividades, asimismo la digitación adecuada manteniendo los parámetros de calidad de los soportes asignados.	Se entrega a la referente del espacio los maopres de cada asesoría seguimiento y formato de mipymes.	Formatos de caracterización de UTIS, NNA, inspección de protocolo de bioseguridad

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.		SUBREDO INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E						
		INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		CO-OPS-FT-11 V6				
4	Activar los procesos de referencia y contrareferencia dando respuesta a las necesidades identificadas de la comunidad.	Se brinda educación correspondiente a COVID 19, síntomas asociados, cuidados a la salud, prevención, etiqueta de tos y estornudo, protocolo de lavado de manos, uso de tapabocas, entre otros.		Formatos de caracterización de UTIS, NNA, Inspección de protocolo de bioseguridad				
5	Informar a tiempo cualquier eventualidad que interfiera en el adecuado cumplimiento de los objetivos establecidos.	No se presenta ninguna eventualidad.		N/A				
6								
INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL								
PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	\$	2.968.656
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA	8348489295			
2021	1	2021	02	11				
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS					DOS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS			
ÍTEM		ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL		INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	VALOR MINIMO DE LOS APORTES	VALOR APORTADO (Sobre el 40% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a un \$M/LMV		
PENSIONADO	NO	PROTECCION		\$ 1.187.462	\$ 190.000	\$ 190.000		
SALUD		COMPENSAR			\$ 148.400	\$ 148.500		
ARL	1	SURA			\$ 6.200	\$ 29.000		
CAJA DE COMPENSACION	NO				\$ 344.600	\$ 367.500		
INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO								
ENTIDAD BANCARIA:		BANCO DE BOGOTÁ		TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	089578132	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;">  <p>CLAUDIA LILIANA VASQUEZ HENAO NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA 53.139.914 CC. NO. CONTRATISTA Lucy Yamile Villota Villacorte C.C. 36850971 LUCY YAMILE VILLOTA VILLACORTE NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN Referente Trabajo UDER E. TRABAJO</p> </div> <div style="text-align: center;">  <p>WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ NOMBRE DEL SUPERVISOR COORDINADOR PSPIC</p> </div> </div>								

2021-02-12

Señor(es): CLAUDIA LILIANA VASQUEZ HENAO
Nit: CC 53139914
Dirección: cll 55 a sur 66 63 villa del rio
Teléfono: 8019601 **Fax:** 8019601
Ciudad: BOGOTA, D.C.

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:



Nombre	CLAUDIA LILIANA VASQUEZ
Tipo y número de identificación	53139914
Número de radicación planilla	8348489295
Fecha de pago	2/11/2021
Número de autorización de pago	1000000099
Banco	1001
Valor Comisión	\$0

Número de empleados	1
Periodo cotización salud	Enero 2021
Periodo cotización pensión	Enero 2021
Periodo cotización caja	Enero 2021
Número de administradoras	3
Total Pagado	\$367.500
Total intereses mora	sn

[illegible]

