

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA</small>	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-may-21	Hasta:	31-may-21	
Nombre del Contratista:	MAGDA GIANINA CORDOBA BARRERO		Cédula:	1110451066	
Correo Electrónico:	magicobapsico@gmail.com		Teléfono(s):	3202871283	
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:	REFERENTE E. EDUCATIVO	Código-Grado:
Nombre del Supervisor - Contratista:	SANDRA PATRICIA AMADO REYES		Perfil:		No. CTO:
Apoyo técnico a la supervisión - Planta:			Cargo:		Código-Grado:
Apoyo técnico a la supervisión - Contratista:			Perfil:		No. CTO:

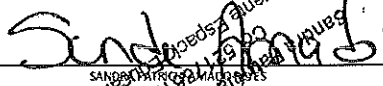
DATOS DEL CONTRATO					
NO CONTRATO:	005103	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	1076
PERFIL:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION GESTION DEL RIEGO EN SALUD				
UNIDAD DE SERVICIOS :	ENTORNO EDUCATIVO				

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 EDUCATIVO SALUD PUBLICA		SALUD PUBLICA	K29PI			\$ 4.781.350	100,00%
						\$ -	0,00%
						\$ -	0,00%
HONORARIOS	Mostrar						
REMUNERACION	Mostrar						
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$	4.781.350	CUATRO MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y UN MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS				

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO								
FECHA INICIO CONTRATO		01/05/2021				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL		30/06/2021
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGUN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
						1		
						2		
						3		
						4		
						5	Mayo	\$ 4.781.350
						6		
						7		
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 9.525.117	\$ 9.525.117	\$ 4.781.350	\$ 4.743.767

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
OBLIGACIONES ESPECIFICAS (las estipuladas en la minuta)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION	PRODUCTO O EVIDENCIA
1 Coadyuvar para que la Subred de cumplimiento con los objetivos y metas establecidas en el plan de acción del entorno educativo.	Se realizaron las actividades realizadas en relación con seguimientos en eventos prioritarios en salud mental en la comunidad educativa y sesiones colectivas con docentes.	Formatos de seguimiento, Drive cronograma de actividades y formato de actividades colectivas
2 Realizar la concertación con las familias para el desarrollo de las sesiones	En el mes de mayo se construyo el cronograma de las actividades de seguimientos correspondientes en concertación con las familias.	Cronograma de Actividades

 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-OP8-FT-11 V6
3	Realizar intervención a los casos relacionados con los eventos psicosociales acorde al proceso de notificación por parte de las Instituciones Educativas de acuerdo al lineamiento.	Se realizaron 79 seguimientos a la comunidad estudiantil, por eventos prioritarios en salud mental como consumo de spa, duelo en comunidad, conducta suicida o cutting, trastornos del aprendizaje.	Formatos de seguimiento, Drive cronograma de actividades	
4	Socializar las Líneas de apoyo psicosocial y/o soporte en situación de crisis.	Se socializó las líneas de apoyo psicosocial en los seguimientos y se brindó soporte en situación de crisis en los casos requeridos.	Formato de seguimientos	
5	Orientar y canalizar a la población de acuerdo a las necesidades y si hay lugar efectuar remisión a los servicios de salud y/o sociales.	Diligenciamiento de formatos de canalizaciones ante las necesidades identificadas psicosociales en la comunidad durante los seguimientos realizados.	Drive de seguimientos, registro de ficha de seguimientos en eventos prioritarios en salud mental.	
6	Diligenciar los formatos de recolección de la información establecidos en el lineamiento y/o institucional.	Se diligenciaron los formatos de recolección de la información establecidos para cada una de las actividades realizadas.	Formato de seguimientos y actividades colectivas	
7	Garantizar la entrega de los soportes con el fin de sistematizar la información recolectada en las diferentes herramientas y/o aplicativos establecidos para tal fin.	Entrega de soportes para la recolección en las diferentes herramientas y aplicativos para su sistematización.	Formatos de seguimiento, Drive cronograma de actividades y formato de actividades colectivas	
8	Entregar de manera oportuna las actividades, productos e informes obtenidos y según indicaciones técnicas.	Se entrega de manera oportuna informes, y productos del mes de mayo.	Informe de actividades, formatos diligenciados de seguimientos individuales e intervenciones colectivas.	
9	Presentar los informes acordes con los atributos de calidad, oportunidad y veracidad.	Se realizó la Verificación de productos teniendo en cuenta las características de calidad, oportunidad y veracidad e informes según indicaciones técnicas impartidas	Cambios en formatos teniendo en cuenta pre-crítica. Formatos de seguimiento y cronograma de actividades DRIVE	
10	Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme al proceso de gestión documental.	Se dio cumplimiento a la entrega de archivos correspondiente a las intervenciones realizadas conforme a los lineamientos del proceso de gestión documental.	Carpetas con fichas de seguimientos en eventos prioritarios en salud mental	
11	Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos.	Se informó oportunamente sobre cualquier eventualidad o cambios en el cronograma mensual que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos a la profesional de apoyo y lider el espacio educativo.	Drive de cronograma	
12	Las demás que sean concertadas con el supervisor del contrato según necesidad del PIC.	Participación en la reunión de equipo programada y las de la secretaría de salud distrital.	Registro de asistencia	
13				
14				
15				
INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL				
PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO		NUMERO DE PLANILLA
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA
2021	4	2021	05	12
				9419768551
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS		VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR		
CUATRO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTIDOS PESOS		\$ 4.743.822		
ÍTEM		ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	VALOR MINIMO DE LOS APORTES
PENSIONADO		NO	PROTECCIÓN	\$ 303.600
SALUD		NO	SANITAS	\$ 237.200
ARL		3	SURA	\$ 46.200
CAJA DE COMPENSACION		NO		\$ 587.000
				\$ 303.700
				\$ 237.200
				\$ 46.300
				\$ 587.200
INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO				
ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA:	AHORROS	NRO CUENTA: 000570122549
 MAGDA GIANINA CORDOBA BARRERO NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA 1.110.451.066 CC. NO. CONTRATISTA				
 SANDRA PATRICIA MAGALLANES NOMBRE DEL SUPERVISOR REFERENTE EDUCATIVO				
#REFI NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN 0				
2021-02-12				

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	DV	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBP
CC 1110451066		CONDOBA BARCELON MAGDA GIANINA	NOBREVIENTE	PRINCIPAL	cra 3 N 5-15 Barrio Divino	SUAREZ-TOLIMA	2277944	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Pago	Valor
2021-04	987508591	9451976551	1	2021/05/18	2021/05/12	BANCO PAVEYENDA	0	\$587,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORRA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$303,700	\$0	\$0	\$303,700
POREVENIR	230301	800,224,308	8	1	\$303,700	\$0	\$0	\$303,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$46,300	\$0	\$0	\$46,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$46,300	\$0	\$0	\$46,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$237,200	\$0	\$0	\$237,200
SANTAS	EP5005	800,251,440	6	1	\$237,200	\$0	\$0	\$237,200
TOTAL				1	\$587,200	\$0	\$0	\$587,200

