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-OPS-FT-11 V6

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	01-abr.-21	Hasta:	30-abr.-21			
Nombre del Contratista:	LUZ ANDREA ALZATE CAMACHO		Cédula:	53154634			
Correo Electrónico:	luzandrea.acps@gmail.com		Teléfono(s):	3214149746			
Nombre del Supervisor - Planta:	WILLIAN EDUARDO GOMEZ RAMIREZ		Cargo:	COORDINADOR PSPIC	Código-Grado:	243-20	
Nombre del Supervisor - Contratista:			Perfil:		No. CTO:		
Nombre del Apoyo técnico a la supervisión - Planta:			Cargo:		Código-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:	SANDRA PATRICIA AMADO REYES		Perfil	REFERENTE E.EDUCATIVO	No. CTO:	4998	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	005011	Año Contrato:	2020	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	965
PERFIL:	PSICÓLOGA CLÍNICA				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION GESTION DEL RIESGO EN SALUD				
CARGO DE SUPERVISOR:	APOYO SOCIAL				

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%
HOSPITALARIO	Mostrar							
PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO (ASISTENCIAL) Y RUTA DE LA SALUD	Mostrar							
GESTION DEL RIESGO	Mostrar							
UD PUBLICA PIC	Ocultar							
ESPACIO EDUCATIVO SALUD PUBLICA		SALUD PUBLICA	10991				$ 4.743.822	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 4.743.822	CUATRO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTIDOS PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		4/06/2020				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	31/08/2020	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
1	2020-10-01	2020-10-31	1	$ 9.337.514	5660	1	Enero	$ 4.668.657
2	2020-11-01	2020-11-30	2	$ 1.634.030	2165	2	Febrero	$ 4.668.657
			3	$ 3.034.627	2287	3	Marzo	$ 4.668.657
3	2020-12-01	2020-12-10	4	$ 1.556.219	2521	4	Abril	$ 4.743.822
4	2020-12-11	2021-01-31	5	$ 3.112.438	2618	5		
			6	$ 4.668.657	54	6	Junio	$ 4.201.791
5	2021-02-01	2021-02-28	7	$ 4.668.657	185	7	Julio	$ 4.668.657
6	2021-03-01	2021-03-31	8	$ 4.668.657	440	8	Agosto	$ 4.668.657
7	2021-04-01	2020-04-30	9	$ 4.743.822	775	9	Septiembre	$ 4.668.657
						10	Octubre	$ 4.668.657
						11	Noviembre	$ 4.668.657
						12	Diciembre	$ 4.668.657
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 13.539.105	$ 50.963.526	$ 50.963.526	$ -

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	.Implementar la(s) intervención(es) asignada(s) como Profesional Especializado 4 con criterios de calidad a fin dar cumplimiento a los objetivos y metas establecidas en el Plan de Intervenciones Colectivas, el plan de salud territorial y plan operativo institucional	.Para abril de 2021 se brindó 79 acompañamientos telefónicos a estudiantes, docentes y padres de familia de las instituciones educativas privadas y públicas de las localidades de Usme, Tunjuelito y Ciudad Bolívar, acorde a los lineamientos de la Secretaría Distrital de Salud en conducta suicida, consumo de SPA, duelo, duelo por COVID y trastornos del aprendizaje, así como 2 sesiones de fortalecimiento en docentes en puntos prioritarios en salud mental.	Formatos de gestión de riesgo en salud mental, drive
2	. Consolidar cronogramas de trabajo del equipo y evaluarlos.	. Se da cumplimiento en la elaboración del cronograma de actividades realizados durante el mes de abril, realizando las actualizaciones respectivas.	Drive cronogramas
3	.Verificar productos teniendo en cuenta las características de calidad, oportunidad y veracidad e informes según indicaciones técnicas impartidas.	.Durante el mes de abril de 2021 se dio cumplimiento a la cantidad de acompañamientos psicosociales previstos y las sesiones de docentes con calidad, oportunidad y veracidad en el registro respectivo en medio magnético y físico.	Drive precrítica, formatos de gestión de riesgo en salud mental
4	.Realizar la revisión de los lineamientos técnicos dados por la SDS y que son propios de su intervención y realizar apropiación de los mismos.	. Se realizó lectura y apropiación de los lineamientos en el mes de marzo y se continuó dando claridad y aplicación para el mes de abril por corresponder a la vigencia.	No aplica

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-OPS-FT-11 V6

5	.Garantizar la entrega del archivo correspondiente a su intervención conforme a los lineamientos del proceso de gestión documental	. Se ha dado cumplimiento a la entrega de soportes en medio físico y magnético para su correspondiente registro, archivo y manejo, según las indicaciones de los líderes y la Secretaría Distrital de Salud, del Espacio Educativo y de GESI.	Lista de asistencia, drive precritica, formatos de gestión de riesgo en salud mental.
6	.Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos.	. Se ha realizado la respectiva actualización de los cronogramas de acuerdo a las situaciones de disponibilidad de los padres de familia o situaciones que impidan su cumplimiento, sin embargo no afectaron el cumplimiento de los objetivos establecidos.	Drive cronogramas
7	.Realizar alistamiento del equipo interdisciplinario incluye la apropiación y reflexión sobre fundamentación conceptual, metodológica y operativa de la acción integradora en articulación y coordinación con el equipo distrital que guiara la misma	. Para la atención psicosocial de la población estudiantil, docente y padres de familia en eventos en salud mental propios del producto, se realizó la apropiación y actualización de información conceptual y metodológica basada en la evidencia científica para garantizar atención de manera ética según las características de la población.	No aplica.
8	.Activar los procesos de referencia y contrareferencia dando respuesta a las necesidades identificadas en la	. Se realizó activaciones de rutas a través de la canalización a sus EAPB, intersectorialidad o para asesoría para afiliación a los usuarios, según la identificación de necesidades en la población intervenida.	Correos con formatos de canalizaciones y drive de
9	. Asistir a las diferentes reuniones, eventos o espacios que sean asignados y, o delegados apoyar la realización de jornadas, actividades y eventos de interés del área de salud pública de la Subred Sur cuando sea requerido. informar a tiempo cualquier eventualidad que interfiera en el adecuado cumplimiento de los objetivos establecidos	. Se dio cumplimiento en la asistencia a actividades y reuniones programadas por el Espacio Educativo y la Secretaría de Salud para la ejecución de las acciones de manera coordinada y oportuna.	Lista de asistencia
10	.Estar disponible al cronograma de disponibilidad mensual para la atención de eventos de	. Durante el mes de abril se contó con disponibilidad para brindar apoyo a	Drive cronogramas
11			
12			
13			
14			
15			

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA		
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	3	2021	04	14	9418566290	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 4.668.657

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS

ITEM		ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL	INGRESO BASE DE COTIZACION	VALOR MINIMO DE LOS APORTES	VALOR APORTADO (Sobre el 40% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a un SMLMV
PENSIONADO					
SALUD	NO	PROTECCION		$ 298.800	$ 298.800
ARL		SALUD TOTAL	$ 1.867.453	$ 233.400	$ 233.500
CAJA DE COMPENSACION	5	CAJA		$ 45.500	$ 45.500
	NO			$ 577.700	$ 577.800

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	AV VILLAS S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	451850528

Luz Andrea Alzate C

LUZ ANDREA ALZATE CAMACHO
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
53.154.634
CC. NO. CONTRATISTA

WILLIAN EDUARDO GOMEZ RAMIREZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
COORDINADOR PSOC

Sandra Patricia Alvarado Reyes
C.C. 52.173619
Referente Educativo

SANDRA PATRICIA ALVARADO REYES
NOMBRE DE APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
REFERENTE E.EDUCATIVO

2021-02-12

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53154634		ALZATE CAMACHO LUZ ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 69 J 18 63 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7652131	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-03	2021-03	955405454	9418566290	I	2021/04/12	2021/04/14	BANCO AV VILLAS	2	$577,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$298,800	$0	$0	$298,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$298,800	$0	$0	$298,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$45,500	$0	$0	$45,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$45,500	$0	$0	$45,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$233,500	$0	$0	$233,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$233,500	$0	$0	$233,500
TOTAL				1	$577,800	$0	$0	$577,800

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53154634		ALZATE CAMACHO LUZ ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 69 J 18J63 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7652131	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-03	2021-03	955405454	9418566290	I	2021/04/12	2021/04/14	BANCO AV VILLAS	2	$577,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,867,480	$298,800			$1,867,480	$233,500			$0	$0			$1,867,480	$45,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,867,480	$298,800			$1,867,480	$233,500			$0	$0			$1,867,480	$45,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,867,480	$298,800			$1,867,480	$233,500			$0	$0			$1,867,480	$45,500		$0	$0
1	CC	53154634 ALZATE LUZ	230201	30	$1,867,480	$298,800	EPS002	30	$1,867,480	$233,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,867,480	$45,500	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,867,480	$298,800			$1,867,480	$233,500			$0	$0			$1,867,480	$45,500		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53154634		ALZATE CAMACHO LUZ ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 69 J 18J63 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7652131	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-03	2021-03	955405454	9418566290	I	2021/04/12	2021/04/14	BANCO AV VILLAS	2	$577,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$298,800	$0	$0	$298,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$298,800	$0	$0	$298,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$45,500	$0	$0	$45,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$45,500	$0	$0	$45,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$233,500	$0	$0	$233,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$233,500	$0	$0	$233,500
TOTAL				**1**	**$577,800**	**$0**	**$0**	**$577,800**