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-mar.-21	Hasta:	31-mar.-21			
Nombre del Contratista:	DIANA MARCELA PARRA CUESTA		Cédula:	1032418666			
Correo Electrónico:	TANAMAR1588@GMAIL.COM		Teléfono(s):	3144170660			
Nombre del Supervisor - Planta:	WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ		Cargo:	COORDINADOR PSPIC	Codigo-Grado:	243-20	
Nombre del Supervisor - Contratista:			Perfil		No. CTO:		
Apoyo tecnico a la supervision - 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:	006825	Año Contrato:	2020	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	1798
PERFIL:	ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION GESTION DEL RIESGO 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				$ 4.668.657	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 4.668.657	CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		01/11/2020				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	31/12/2020	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
			1	$ 4.668.657	54	1	Enero	$ 4.668.657
1	2021-02-01	2021-02-28	2	$ 4.668.657	185	2	Febrero	$ 4.668.657
2	2021-03-01	2021-03-31	3	$ 4.668.657	449	3	Marzo	$ 4.668.657
						4		
						5		
						6		
						7		
						8		
						9		
						10		
						11	Noviembre	$ 4.668.657
						12	Diciembre	$ 4.668.657
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 9.337.314	$ 23.343.285	$ 23.343.285	$ -

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 INTERVENCIONES ASIGNADAS COMO PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4 CON CRITERIO DE CALIDAD A FIN DE DAR CUMPLIMINETO A LOS OBJETIVOS Y METAS ESTABLECIDAS EN EL PLANDE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL PLAN DE SALUD TERRITORIAL Y PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL	DE ACUERDO A LAS NECESIDADES IDENTIFICADAS EN LOS COMITÉS LOCALES DE REAPERTURA SE PROGRAMA, CONCERTA Y DESARROLLA CON LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS PRIORIZADOS O NO PRIORIZADOS, ACCIONES DE INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN EN SALUD DIRIGIDAS A TODOS LOS INTEGRANTES DE LA COMUNIDAD EDUCATIVA BRINDANDO ORIENTACIÓN FRENTE A LAS ACCIONES DE AUTOCUIDADO SEGÚN LO CONCERTADO.	LISTAS DE CHEQUEO, ACTAS, LISTA DE ASISTENCIA A REUNIONES
2	APOYAR LOS PROCESOS DE LA RESPUESTA INTEGRADA EN SALUD, RECONOCIENDO ALS NECESIDADES DE LA COMUNIDAD CON ENFOQUE DIFERENCIAL, COMUNITARIO, FAMILIAR, POBLACIONAL Y DE CURSO DE VIDA.	PARTICIPACIÓN EN LOS COMITÉS LOCALES DE REAPERTURA JUNTO CON LA LÍDER O EL PROFESIONAL DE APOYO CON EL FIN DE CONOCER LAS DINÁMICAS DE LA REAPERTURA DEL SECTOR EDUCATIVO EN CADA UNA DE LAS LOCALIDADES QUE HACEN PARTE DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD.	ACTAS, FORMATOS SESIONES COLECTIVAS
3	DESARROLLAR PROCESO DE PLANEACION, EJECUCION Y EVALUACION DE LAS ACCIONES ASIGNADAS Y CONCERTADAS EN LOS DIFERENTES PROCESOS Y/O COMPONENTES EN CUMPLIMIENTO DE LOS LINEAMIENTOS Y FICHAS TECNICAS; REALIZANDO LAS RESPECTIVAS ACCIONES DE MEJORAMIENTO A QUE	SER REALIZA PROCESO DE CONCERTACION CON CADA UNA DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS HABILITADAS	ACTAS, FORMATOS SESIONES COLECTIVAS

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

4	ENTREGA DE MANERA OPORTUNA DE CRONOGRAMAS DE TRABAJO, DE PRODUCTOS E INFORME SEGÚN INDICACIONES TECNICAS	ELABORACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE CRONOGRAMA DIARIO ELABORACIÓN DE PRESENTACIONES, DESARROLLO DE INFORMES SEGÚN REQUERIMIENTOS TECNICOS	MAGNETICO
5	DAR CUMPLIMIENTO A LA META Y PRODUCTOS ESTABLECIDOS POR LA SUBRED INTEGRADA DE SEERVICIOS DE SALUD	SE COORDINA VISITAS ALEATORIAS EN ARTICULACIÓN CON LOS DILES Y LAS SUBDIRECCIONES LOCALES DE INTEGRACIÓN SOCIAL A JARDINES, COLEGIOS, UNIVERSIDADES E INSTITUCIONES PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO EN ESTA VISITA DE ACOMPAÑAMIENTO Y VERIFICACIÓN A LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS SE DILIGENCIA LA LISTA DE CHEQUEO PREVISTA PARA LA VERIFICACIÓN DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD.	ACTAS, LISTADO DE ASISTENCIA
6	LOS PRODUCTOS PRESENTADOS DEBEN CUMPLIR CON ATRIBUTOS DE CALIDAD, OPORTUNIDAD Y VERACIDAD.	SE REALIZA ENTREGA DE FORMATOS DE SESIONES COLECTIVAS, LISTA MINIMOS BIOSEGURIDAD, ACTAS DE REUNION, LISTA DE ASISTENCIA Y OTROS ESTABLECIDOS POR LA SUBRED SUR ACORDES A LOS TIEMPOS ESTABLECIDOS CON CALIDAD Y VERACIDAD	ACTAS, FORMATOS SESIONES COLECTIVAS, LISTA DE MINIMOS DE BIOSEGURIDAD
7	REALIZAR LA REVISION DE LOS LINEAMIENTOS TECNICOS DADOS POR LA SDS Y QUE SON PROPIOS DE SU INTREVENCIÓN Y REALIZAR APROPIACIÓN DE LOS MISMOS	SE REALIZA APROPIACIÓN CONCEPTUAL DE DOCUMENTO OPERATIVO ACCION INTEGRADA SINTONIZARTE ENTORNO EDUCATIVO	ACTAS
8	ORGANIZAR Y ENTREGAR EL ARCHIVO CORRESPONDIENTE A SU INTREVENCION CONFORME A LOS LINEAMIENTOS DE PROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL	SE REALIZA ENTREGA DE SOPORTES SEGÚN SOLICITUD DE ARCHIVO CORRESPONDIENTE A LAS ACCIONES EJECUTADAS	ACTAS, LISTAS DE CHEQUEO, FORMATOS SESIONES COLECTIVAS, LISTADO DE ASISTENCIA A REUNIONES
9	INFORMAR OPORTUNAMENTE SOBRE CUALQUIER EVENTUALIDAD QUE INTERFIERA EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS	SE ASISTE A REUNIONES DE EQUIPO DEL ENTORNO EDUCATIVO Y A LAS PROGRAMADAS POR LA SDS.	ACTAS
10	ASISTIR A REUNIONES DE ACUERDO A LAS CONVOCATORIAS DIRECCIONADAS POR SU SUPERVISOR Y LIDER TECNICO.	ASISTIR A REUNIONES PROGRAMADAS POR LA SDS Y DEL ENTORNO EDUCATIVO	LISTADO DE ASISTENCIA

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 4.668.657
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	2	2021	03	15	9417460415		

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

ÍTEM		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	NO	PROTECCION	$ 1.867.463	$ 298.800	$ 298.800
SALUD		SANITAS		$ 233.400	$ 233.500
ARL	3	SURA		$ 45.500	$ 45.500
CAJA DE COMPENSACION	SI	COMPENSAR		$ 577.700	$ 577.800

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	004870401173

DIANA MARCELA PARRA CUESTA
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.032.418.666
CC. NO. CONTRATISTA

WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
COORDINADOR PSPIC

Sandra Patricia Amado Reyes
C.C. 52773619
Referente Educativo

SANDRA PATRICIA AMADO REYES
NOMBRE DEL 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 1032418666		PARRA CUESTA DIANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 80 # 74 A - 32	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-02	2021-02	923116492	9417460415	I	2021/03/15	2021/03/15	BANCO DAVIVIENDA	0	$615,200

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
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$37,400	$0	$0	$37,400
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$37,400	$0	$0	$37,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$233,500	$0	$0	$233,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$233,500	$0	$0	$233,500
TOTAL				1	$615,200	$0	$0	$615,200