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.-22	Hasta:	31-mar.-21			
Nombre del Contratista:	ALBA VIVIANA SANTAFE ALFONSO		Cédula:	52286840			
Correo Electrónico:	viviana.santafe@gmail.com		Teléfono(s):	3145725456			
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:	005015	Año Contrato:	2020	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	327
PERFIL:	PSICOLOGA				
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								
RURALIDAD	Mostrar						$ -	0,00%
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				$ 3.570.149	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 3.570.149	TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE 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	2020-09-01	2020-10-31	1	$ 7.140.298	1660	1	Enero	$ 3.570.149
2	2020-11-01	2020-11-30	2	$ 1.249.552	2165	2	Febrero	$ 3.570.149
			3	$ 2.320.597	2287	3	Marzo	$ 3.570.149
3	2020-12-01	2020-12-10	4	$ 1.190.050	2521	4		
4	2020-12-11	2021-01-31	5	$ 2.380.099	2618	5		
			6	$ 3.570.149	54	6	Junio	$ 3.213.134
5	2021-02-01	2021-02-28	7	$ 3.570.149	185	7	Julio	$ 3.570.149
6	2021-03-01	2021-03-31	8	$ 3.570.149	449	8	Agosto	$ 3.570.149
						9	Septiembre	$ 3.570.149
						10	Octubre	$ 3.570.149
						11	Noviembre	$ 3.570.149
						12	Diciembre	$ 3.570.149
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 10.353.432	$ 35.344.475	$ 35.344.475	$ -

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 LOS PROCESOS ASIGNADOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 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.	REALIZAR SEGUIMIENTOS A LOS EVENTOS DE SALUD MENTAL EN CASOS DE VIOLENCIA Y RIESGO PSICOSOCIAL.	Formato de seguimiento, y drive
2	APOYAR LOS PROCESOS DE LA RESPUESTA INTEGRAL EN SALUD, RECONOCIENDO LAS NECESIDADES DE LA COMUNIDAD CON ENFOQUE DIFERENCIAL, COMUNITARIO, FAMILIAR, POBLACIONAL Y DE CURSO DE VIDA.	REALIZAR LOS SEGUIMIENTOS REQUERIDOS PARA EL MES DE MARZO A CASOS RELACIONADOS CON EVENTOS DE SALUD MENTAL DE VIOLENCIAS Y RIESGO PSICOSOCIAL; COMO ASI MISMO, GENERAR EL PROCESO DE CANALIZACION DE LOS CASOS QUE AMERITA.	Seguimientos diarios. Formatos de seguimiento y cronograma de actividades DRIVE
3	DESARROLLAR PROCESOS DE PLANEACIÓN, EJECUCIÓN Y EVALUACIÓN DE LAS ACCIONES ASIGNADAS Y CONCERTADAS EN LOS DIFERENTES PROCESOS Y/O COMPONENTES EN CUMPLIMIENTO DE LOS LINEAMIENTOS Y FICHAS TÉCNICAS; REALIZANDO LAS RESPECTIVAS ACCIONES DE MEJORAMIENTO A QUE HAYA LUGAR.	REALIZAR SEGUIMIENTOS A LOS EVENTOS DE SALUD MENTAL EN CASOS DE VIOLENCIA Y RIESGO PSICOSOCIAL.	Cambios en formatos teniendo en cuenta pre-crítica. Formatos de seguimiento y cronograma de actividades DRIVE

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	ENTREGAR DE MANERA OPORTUNA CRONOGRAMAS DE TRABAJO, PRODUCTOS E INFORMES SEGÚN INDICACIONES TÉCNICAS.	ELABORAR EL CRONOGRAMA DEL MES DE MARZO 2021 DE LAS INTERVENCIONES DE EVENTOS DE SALUD MENTAL DE VIOLENCIA Y RIESGO PSICOSOCIAL, ASI MISMO VERIFICAR EL REPORTE A TIEMPO DE LA INFORMACION EN LOS DIFERENTES SISTEMA DE INFORMACION: DRIVE, TABLERO CONTROL, BASE CONSECUTIVOS, REPORTE DE COVID 19, INFORME SEMANAL.	Formatos de seguimiento, cronograma de actividades DRIVE
5	DAR CUMPLIMIENTO A LA META Y PRODUCTOS ESTABLECIDOS POR LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD.	REALIZAR SEGUIMIENTOS A LOS EVENTOS DE SALUD MENTAL EN CASOS DE VIOLENCIA Y RIESGO PSICOSOCIAL.	Llamadas programadas, registro en formato de gestion de riesgo y actualizacion en tablero control, DRIVE
6	LOS PRODUCTOS PRESENTADOS DEBEN CUMPLIR CON ATRIBUTOS DE CALIDAD, OPORTUNIDAD Y VERACIDAD.	REVISAR LOS FORMATOS DE FICHAS DE GESTION DEL MES DE MARZO, SEGUIMIENTO A CANALIZACION EN EL DRIVE, Y REALIZAR LOS AJUSTES PERTINENTES PARA CUMPLIR CON EL CRITERIO DE CALIDAD.	Formato de gestion de riesgo, respectivos drive y formato de canalizacion
7	REALIZAR LA REVISIÓN DE LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS DADOS POR LA SDS Y QUE SON PROPIOS DE SU INTERVENCIÓN Y REALIZAR APROPIACIÓN DE LOS MISMOS.	REVISION Y CUMPLIMIENTO DEL LINEAMIENTO TECNICO DE SDS	Asistencia a reuniones técnicas para la diesión y apropiación de lineamientos
8	ORGANIZAR Y ENTREGAR EL ARCHIVO CORRESPONDIENTE A SU INTERVENCIÓN CONFORME A LOS LINEAMIENTOS DEL PROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL	DILIGENCIAMIENTO DE ARCHIVOS, BASE DE DATOS Y CRONOGRAMA MES ABRIL ACTUALIZACION MES DE MARZO .	Entrega en fisisco de fichas de gestion de riesgo, organizada en carpeta y por localidad.
9	INFORMAR OPORTUNAMENTE SOBRE CUALQUIER EVENTUALIDAD QUE INTERFIERA EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS.	CUMPLIR CON LA CONVOCATORIA A LAS DIFERENTES REUNION PROGRAMADAS PARA ESTE MES.	Asistencia a reuniones con equipo técnico SDS y del espacio educativo PIC subred sur
10	ASISTIR A LAS REUNIONES DE ACUERDO A LA CONVOCATORIA DIRECCIONADA POR SU SUPERVISOR Y LÍDER TÉCNICO	CUMPLIR CON LA CONVOCATORIA A LAS DIFERENTES REUNION PROGRAMADAS PARA ESTE MES. ASISTENCIA TECNICA Y REUNION DE EQUIPO DE ENTORNO EDUCATIVO.	Asistencia reuniones técnicas, comunicación con apoyos y lider de espacio educativo
11			
12			
13			
14			
15			

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 3.570.149
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	2	2021	03	09	48839376		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE 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	$ 1.428.060	$ 228.500	$ 228.500
SALUD		SALUD TOTAL		$ 178.500	$ 178.600
ARL	3	SURA		$ 34.800	$ 34.800
CAJA DE COMPENSACION				$ 441.800	$ 441.900

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	24059937915

ALBA VIVIANA SANTAFE ALFONSO
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
52.286.340
CC. NO. CONTRATISTA

WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
COORDINADOR PSPIC

Sandra Patricia Amado Reyes
C.C. 52773619
Referente Educativo PIC

SANDRA PATRICIA AMADO REYES
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
REFERENTE E. EDUCATIVO

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52286840	Alba Viviana Santafe Alfonso		calle 11 N 67a-66 sur torre 7 apt 402	7657855	viviana.santafe@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2021-02	2021-02	I	09/03/2021	48839376	$441.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	178.600	0		0		0	0	0	0	178.600	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	228.500	0	0	0	0	0	0		228.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	34.800				34.800	0	0	34.800			348	34.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.600	178.600
Pensión	1	228.500	228.500
Riesgos Laborales	1	34.800	34.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	441.900	441.900

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información