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:	MARIAN DAYANA ALVARADO POLO		Cédula:	1118807043			
Correo Electrónico:	MADAL1808@GMAIL.COM		Teléfono(s):	3016085216			
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:	005009	Año Contrato:	2020	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	327
PERFIL:	TERAPEUTA FISICO				
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				$ 3.627.628	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 3.627.628	TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS VEINTIOCHO 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	Abril	$ 3.627.628
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
7	2021-04-01	2021-04-30	9	$ 3.627.628	775	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	$ 38.972.103	$ 38.972.103	$ -

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 calidad, a fin de dar cumplimiento a los objetivos y metas establecidas en el Plan de Intervenciones Colectivas, el Plan de Salud Territorial y Plan operativo Institucional.	Se implementan 85 actividades lúdicas pedagógicas definidas por el lineamiento de sesiones estrategia Familias que favorezcan prácticas en salud de las instituciones educativas escolares pertenecientes a la Subred Sur que busca principalmente fomentar un estilo de vida saludable que incentive la práctica de actividad física para la salud generando herramientas básicas y sencillas para evitar el sedentarismo. Durante el mes de abril de 2021.	Actas-formato sesiones colectivas-Drive-Cronograma-Tablero de control.
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.fi	Se realizaron 85 intervenciones virtuales fomentando un estilo de vida saludable que incentive la práctica de la actividad física para la salud, generando herramientas básicas y sencillas para evitar el sedentarismo.	Actas-formato sesiones colectivas-Drive-Cronograma-Tablero de control.
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.	Se diligencia y entrega soportes de las acciones de Gestión del Riesgo realizadas en el Entorno Educativo, cumpliendo con los criterios de calidad establecidos y teniendo en cuenta instructivos para la implementación de los diferentes formatos cumpliendo con la meta establecida. Durante el mes de abril de 2021.	Actas-formato sesiones colectivas-Drive-Cronograma-Tablero de control.

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.	Se elabora cronograma de acciones para el mes de abril 2021, realizando la reprogramación de acuerdo a las concertaciones realizadas con los diferentes establecimientos educativos.	Actas-formato sesiones colectivas-Drive-Cronograma-Tablero de control.
5	Dar cumplimiento a la meta y productos establecidos por la Subred Integrada de Servicios de Salud.	Se realizó durante el mes de abril 2021, 85 sesiones educativas virtuales y presenciales, de promoción de la actividad física a NNA y sus familias dando cumplimiento a la meta establecida.	Actas-formato sesiones colectivas-Drive-Cronograma-Tablero de control.
6	Los productos presentados deben cumplir con atributos de calidad, oportunidad y veracidad.	Diligenciamiento de soportes con calidad, veracidad y cumplimiento con los lineamientos definidos donde se dejan en cada acta lo que se desarrolló durante los seguimientos familias, se hace el respectivo diligenciamiento de los formatos sesiones colectivas y encuesta en la aplicación Google form y actas. Actualización de tablero de control y drive durante el mes de abril 2021.	Actas-formato sesiones colectivas-Drive-Cronograma-Tablero de control.
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.	Se realizó lectura de instructivos dados por secretaria de salud.	Actas-formato sesiones colectivas-Drive-Cronograma-Tablero de control.
8	Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme a los lineamientos del proceso de gestión documental.	Diligenciamiento de formatos de sesiones colectivas, actas, bases de datos, tablero de control y cronograma de actividades diarias.	Actas-formato sesiones colectivas-Drive-Cronograma-Tablero de control.
9	Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos.	Se mantiene en constante comunicación con la líder del entorno y profesional de apoyo del espacio educativo.	Actas-formato sesiones colectivas-Drive-Cronograma-Tablero de control.
10	Asistir a las reuniones de acuerdo a la convocatoria direccionada por su supervisor y líder técnico.	Participación de asistencia técnica por parte de la SDS y reuniones del entornos educativo.	Actas-formato sesiones colectivas-Drive-Cronograma-Tablero de control.
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	3	2021	04	11	1037087222		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE 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	NO	PORVENIR	$ 1.428.060	$ 228.500	$ 228.500
SALUD		SANITAS		$ 178.500	$ 178.600
ARL	3	SURA		$ 34.800	$ 34.800
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 441.800	$ 441.900

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	488403608216

Marian Alvarado

MARIAN DAYANA ALVARADO POLO
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.118.807.043
CC. NO. CONTRATISTA

WILLIAM EDUARDO GONZALEZ RAMIREZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
COORDINADOR PSPIC

Sandra Patricia Amado Reyes
SANDRA PATRICIA AMADO REYES
CC. 52913619
NOMBRE DEL APOYO DESIGNADO A LA SUPERVISIÓN
Referente Espacio Educativo

2021-02-12

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2021-04-11, 09:01:46 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1037087222

Periodo Cotización 202103 **Periodo Servicio** 202103

Cliente:

PAGADA 2021-04-11 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIAN DAYANA ALVARADO POLO				
Documento	CC 1118807043	**Dirección**	CL 75 #85 - 50 APTO 201		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	311111		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1118807043		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					ALVARADO POLO MARIAN DAYANA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud					Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0				230301		16 %	$ 1.428.059	$ 228.500	$ 0	$ 0	EPS005		12.5 %	$ 1.428.059	$ 178.600	$ 0	14-11	3	2.436 %	$ 1.428.059	$ 34.800	NN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 228.500	$ 0	$ 0	$ 178.600	$ 34.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 441.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 -
¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!