ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA 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-ago.-21	Hasta:	31-ago.-21		
Nombre del Contratista:	MAGDA GIANINA CORDOBA BARRERO	Cédula:	1110451066		
Correo Electrónico:	magicobapsico@gmail.com	Teléfono(s):	3202871283		
Nombre del Supervisor - Planta:		Cargo:		Codigo-Grado:	
Nombre del Supervisor - Contratista:	SANDRA PATRICIA AMADO REYES	Perfil	REFERENTE E. EDUCATIVO	No. CTO:	5093-2021
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:		Cargo:		Còdigo-Grado:	
Apoyo tecnico a la supervision - 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				$ 4.743.767	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 4.743.767	CUATRO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SETECIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		1/05/2021				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	30/06/2021	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
1	2021-07-01	2021-07-15				1		
2	2021-07-16	2021-08-31	1	$ 4.743.767	1875	2		
3	2021-09-01	2021-10-31	2	$ 14.231.301	2195	3		
						4		
						5	Mayo	$ 4.781.350
						6	Junio	$ 4.743.767
						7	Julio	$ 4.743.767
						8	Agosto	$ 4.743.767
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 9.525.117	$ 28.500.185	$ 19.012.651	$ 9.487.534

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	Coadyudar 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 Agosto 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-OPS-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 62 seguimientos a la comunidad estudiantil, por eventos prioritarios en salud mental como conducta suicida o cutting, trastornos del aprendizaje, ansiedad y depresión y 2 sesiones de fortalecimiento a docentes.	Fromatos de seguimiento, Drive cronograma de actividades
4	Socializar las Líneas de apoyo psicosocial y/o soporte en situación de crisis.	Se socializo las líneas de apoyo psicosocial en lo seguimientos y se brindo soporte en situacion 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 recoleción 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 recolectad en las diferentes herramientas y/o aplicativos establecidos para tal fin.	Entrega de soportes para la recoleción en las diferentes herramientas y aplicativos para su sitematización.	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 Agosto	informe de actividades, formatos diligenciados de seguimimientos individuales e intervenciones colectivas.
9	Presentar los informes acordes con los atributos de calidad, oportunidad y veracidad.	Se realizo la Verificacion 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 intervenciónes* 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 informo 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 reunion de equipo programada y las de las secretaria 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	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 4.743.767
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	7	2021	08	10	9422757804		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: CUATRO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SETECIENTOS SESENTA 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	$ 1.897.507	$ 303.600	$ 303.700
SALUD		SANITAS		$ 237.200	$ 237.200
ARL	3	SURA		$ 46.200	$ 46.300
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 587.000	$ 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 AMADO REYES
NOMBRE DEL SUPERVISOR
REFERENTE E. EDUCATIVO

#¡REF!
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

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 1110451066		CORDOBA BARRERO MAGDA GIANINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 3 N 5-15 Barrio Dvino Niño	SUAREZ-TOLIMA	2277044	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-07	2021-07	1090051601	9422757804	I	2021/08/17	2021/08/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$587,200

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)					$1,897,506	$303,700			$1,897,506	$237,200			$0	$0			$1,897,506	$46,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,897,506**	**$303,700**			**$1,897,506**	**$237,200**			**$0**	**$0**			**$1,897,506**	**$46,300**		**$0**	**$0**
Ciudad: SUAREZ Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					**$1,897,506**	**$303,700**			**$1,897,506**	**$237,200**			**$0**	**$0**			**$1,897,506**	**$46,300**		**$0**	**$0**
1	CC 1110451066	CORDOBA MAGDA	230301	30	$1,897,506	$303,700	EPS005	30	$1,897,506	$237,200		0	$0	$0	14-11	30	$1,897,506	$46,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				**$1,897,506**	**$303,700**			**$1,897,506**	**$237,200**			**$0**	**$0**			**$1,897,506**	**$46,300**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

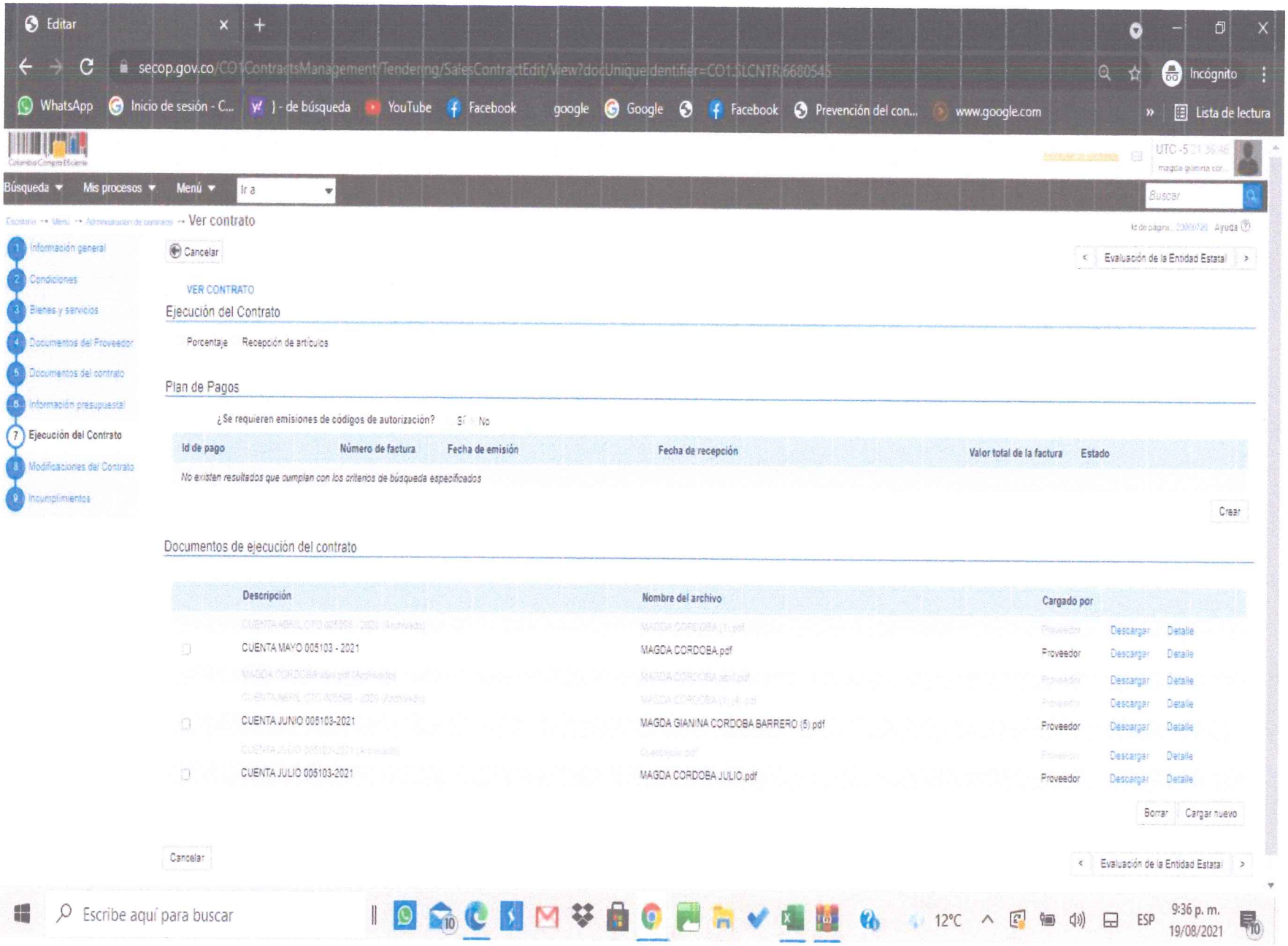
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110451066		CORDOBA BARRERO MAGDA GIANINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 3 N 5-15 Barrio Dvino Niño	SUAREZ-TOLIMA	2277044	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-07	2021-07	1090051601	9422757804	I	2021/08/17	2021/08/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$587,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$303,700	$0	$0	$303,700
PORVENIR	230301	800,224,808	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
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$237,200	$0	$0	$237,200
TOTAL				1	$587,200	$0	$0	$587,200


Editar
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.6680545
Incógnito
WhatsApp
Inicio de sesión - C...
} - de búsqueda
YouTube
Facebook
google
Google
Facebook
Prevención del con...
www.google.com
Lista de lectura
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar
Ver contrato
1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje
Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?
Sí
No
Id de pago
Número de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
Valor total de la factura
Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
CUENTA MAYO 005103 - 2021
MAGDA CORDOBA.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA JUNIO 005103-2021
MAGDA GIANINA CORDOBA BARRERO (5).pdf
CUENTA JULIO 005103-2021
MAGDA CORDOBA JULIO.pdf
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
Escribe aquí para buscar
12°C
ESP
9:36 p. m.
19/08/2021