

 ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>Corporación Administrativa de Servicios de Salud C.A.S.E.</small>		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			
Período a Certificar:	Desde: 01-oct.-21	Hasta: 31-oct.-21	
Nombre del Contratista:	GLORIA NATALIA ESTUPIÑAN AYALA	Cédula:	1001175415
Correo Electrónico:	estupinannatalia23@gmail.com	Teléfono(s):	3102126617
Nombre del Supervisor - Planta:	WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ	Cargo:	COORDINADOR PSPIC
Nombre del Supervisor - Contratista:		Perfil:	
Apoyo técnico a la supervisión - Planta:		Código-Grado:	243-20
Apoyo técnico a la supervisión - Contratista:	JEISON RODRIGO PARRA TRIANA	Perfil:	LIDER PROCESO
		No. CTO:	6070

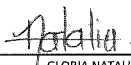
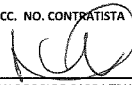
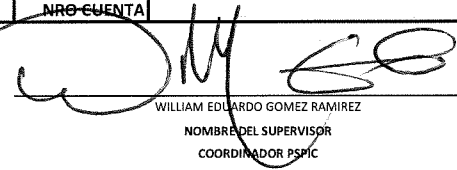
DATOS DEL CONTRATO			
NO CONTRATO:	004479	Año Contrato:	2021
PERFIL:	GESTOR COMUNITARIO		
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO		
UNIDAD DE SERVICIOS:	SALUD PUBLICA- ENTORNO COMUNITARIO		

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						
RTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO (ASISTENCIAL) Y RUTA DE LA SALUD	Mostrar						
GESTION DEL RIESGO	Mostrar						
SALUD PUBLICA PIC	Ocultar						
PIC ESPACIO PUBLICO SALUD PUBLICA	SALUD PUBLICA	K30PI				\$ 1.395.242	100,00%
						\$ -	0,00%
						\$ -	0,00%
HONORARIOS	Mostrar						
REMUNERACION	Mostrar						
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$	1.395.242	#¿NOMBRE?				

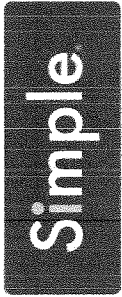
EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO									
FECHA INICIO CONTRATO		01/05/2021				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL		30/06/2021	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	
1	2021-05-01	2021-06-30	1	\$ 7.284.135	992	1			
2	2021-07-01	2021-08-31				2			
3	2021-07-16	2021-08-31	2	\$ 1.395.242	1875	3			
4	2021-09-01	2021-10-31	3	\$ 4.185.726	2195	4	ABRIL	\$	1.488.258
						5	MAYO	\$	1.406.296
						6	JUNIO	\$	1.395.242
						7	JULIO	\$	1.395.242
						8	AGOSTO	\$	1.395.242
						9	SEPTIEMBRE	\$	1.395.242
						10	OCTUBRE	\$	1.395.242
						11			
						12			
						13			

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 1.488.258	\$ 9.870.764	\$ 9.870.764	\$ -

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 seguimiento individual y 1 seguimiento familiar para el fortalecimiento de la red vincular (individual o colectivo), según las necesidades evidenciadas en la valoración inicial del riesgo por consumo de sustancias psicoactivas, la valoración de red familiar y el plan de trabajo interdisciplinario	Se realizan 60 acciones como GESTOR COMUNITARIO en las localidades USME (20 ACCIONES) Y TUNJUELITO (40 ACCIONES)	Acta , listados y registro fotografico

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>Secretaría Integrada de Desarrollo Social</small>		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E		
		INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		CO-OPS-FT-11 V6
2	Realizar el seguimiento a la adherencia y continuidad en los procesos de abordaje desde la prevención indicada en el Espacio Público/ Entorno comunitario para los casos abordados a través de los servicios de acogida en jóvenes de los meses de noviembre y diciembre de 2020 y enero y febrero de 2021, marzo y abril de los servicios de acogida juveniles, VESPA y casos canalizados desde la línea 192 de ministerio de salud y protección social	Participar en reuniones de planeación, análisis de los puntos críticos de las localidades para el desarrollo de las actividades de IEC covid 19, apartir de las diferentes temáticas de salud mental, actividad física, alimentación saludable y prevención de enfermedades transmisibles	Actas, listados	
3	Estar pendiente en el territorio de vida cotidiana en el cual se da las situaciones críticas y emergentes para el caso del acondicionamiento físico y la salud mental	Apoyar las actividades que requieran acciones de IEC covid 19, como las jornadas de vacunación	Acta, listado, soporte fotografico	
4	Realizar interconexión entre actores en conflicto en la cual el mediador tiene como finalidad la flexibilización de las posiciones y la construcción de espacios mentales	Desarrollar 50 acciones como GESTOR COMUNITARIO en las localidades de USME y CIUDAD BOLIVAR	Actas, listados y registro fotografico	
5	Acompañar al entretreído de los tres factores: la búsqueda de los recursos (necesarios para responder a la demanda), la formación (de los actores del centro de escucha con orientación en la salud mental o física), el acompañamiento de la persona a los servicios	Establecer estrategias y herramientas para el correcto desarrollo de las acciones	Actas	
6	Realizar actividades de enganche a través de recorridos de calle en diferentes puntos de las subredes en el espacio público para el desarrollo de los puntos de intervención integral	Se realizan 60 acciones como GESTOR COMUNITARIO en las localidades USME (20 ACCIONES) Y TUNJUELITO (40 ACCIONES)	Acta y listados	
7	Realizar cronograma mensual del profesional subido en el drive del entorno comunitario y actualizado y actas de articulación con el equipo de caracterización en COVID- 19	Elaboración de ajustes del cronograma del mes de agosto , validación de puntos críticos con el equipo y reuniones	Cronograma	
INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL				
PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL AÑO MES 2021 9		FECHA DE PAGO AÑO MES DÍA 2021 10 12		
NUMERO DE PLANILLA 1040136106		VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR \$ 1.395.242		
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS		#¿NOMBRE?		
ÍTEM PENSIONADO SALUD ARL CAJA DE COMPENSACION	ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL COLPENSIONES FAMISANAR SURA	INGRESO BASE DE COTIZACION \$ 908.526	VALOR MINIMO DE LOS APORTES \$ 145.400 \$ 113.600 \$ 22.200 \$ 281.200	
		VALOR APORTADO (Sobre el 40% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a un SMLMV \$ 145.400 \$ 113.600 \$ 22.200 \$ 281		
INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO				
ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS NRO CUENTA 91218095441	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;">  GLORIA NATALIA ESTUPIÑÁN AYALA NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA I.001.175.415 CC. NO. CONTRATISTA  JEISON RODRIGO PARRA TRIANA NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN LIDER PROCESO </div> <div style="text-align: center;">  WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ NOMBRE DEL SUPERVISOR COORDINADOR PSPIC </div> </div>				

2021-02-12



PAGOSIMPLE I

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-10-12, 01:43:46 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Período Cotización: septiembre de 2021 Período Servicio: septiembre de 2021 Referencia pago (PIN): 8842495690 Número Planilla: 1040136106

PAGADO 12/10/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GLORIA NATALIA ESTUPINAN AYALA			
Documento	CC100175415	Dirección	CL 15 SUR #5 A - 63	
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3102126617	
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICO	
Ciudad	BOGOTÁ D.C.	Departamento	BOGOTÁ D.C.	
Representante Legal		Identificación		
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA	

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado			Novedades														Pensiones			Salud			Riesgos				Cajas			Parafiscales			Total				
Identificación	Apuilica y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TOE	TAP	VAP	COR	9LN	VST	VE	VE	VAC	AVP	VEP	Dias EPS	Dias CCF	Dias EPS	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SEMA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 100175415	GLORIA NATALIA ESTUPINAN AYALA	59	03														300	30	300	0	(25-14) COLPENSIONES	\$ 908.526	\$ 145.400	(EPS017) FAMSAMAR EPS	\$ 508.526	\$ 113.600	2.435	\$ 908.526	\$ 22.200	(NIN-CC) NINELUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 281.200

III. TOTALES

IBC Pensión	\$ 908.526	IBC Riesgos	\$ 908.526	IBC Cajas	\$ 0	Aportes Pensión	\$ 145.400	Aportes Salud	\$ 113.600	Aportes Riesgos	\$ 22.200	Aportes Cajas	\$ 0	Aportes Sena	\$ 0	Aportes ICBF	\$ 0	Aportes ESAP	\$ 0	Aportes Min Educación	\$ 0	(Incapacidades, Licencias, Saludos a Favor) EPS	\$ 0	Incapacidades ARP	\$ 0	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	\$ 281.200	TOTAL INTERESES DE MORA	\$ 0	TOTAL FINAL	\$ 281.200
-------------	------------	-------------	------------	-----------	------	-----------------	------------	---------------	------------	-----------------	-----------	---------------	------	--------------	------	--------------	------	--------------	------	-----------------------	------	---	------	-------------------	------	--------------------------------	------------	-------------------------	------	-------------	------------





Búsqueda Mis procesos Menú Ir a

Aumentar el tamaño

UTC - \$ 20.39.07
GLORIA NATALIA ES...

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → 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

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ☐ SI ☒ No

Id de pago

Número de factura

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

☐ CERTIFICADO ARL CTO-4479-2021.pdf

CERTIFICADO ARL CTO-4479-2021.pdf

Comprador

Descargar

Detalle

☐ CUENTA MAYO CTO-4479-2021.pdf

CUENTA MAYO CTO-4479-2021.pdf

Proveedor

Descargar

Detalle

☐ CUENTA ABRIL CTO-4479-2021.pdf

CUENTA ABRIL CTO-4479-2021.pdf

Proveedor

Descargar

Detalle

☐ CUENTA JUNIO CTO-4479-2021.pdf

CUENTA JUNIO CTO-4479-2021.pdf

Proveedor

Descargar

Detalle

☐ CUENTA JULIO CTO-4479-2021.pdf

CUENTA JULIO CTO-4479-2021.pdf

Proveedor

Descargar

Detalle

☐ CUENTA SEPTIEMBRE CTO-4479-2021.pdf

CUENTA SEPTIEMBRE CTO-4479-2021.pdf

Proveedor

Descargar

Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

