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-oct.-21	Hasta:	31-oct.-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:		Código-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:	PSICÓLOGA CLÍNICA				
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	Mostrar							
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							
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	Septiembre	$ 4.743.767
						10	octubre	$ 4.743.767
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 9.525.117	$ 28.500.185	$ 28.500.185	$ -

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 estudiantes.	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 Octubre se construyo el cronograma de las actividades de seguimientos correspondientes en concertación con las familias y establecimientos educativos.	Cronograma de Actividades
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 56 seguimientos individuales a la comunidad estudiantil, por eventos prioritarios en salud mental como conducta suicida o cutting, trastornos del aprendizaje, ansiedad y depresión y 8 sesiones colectivas con estudiantes.	Fromatos de seguimiento, Drive cronograma de actividades

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

4	.Socializar las Líneas de apoyo psicosocial y/o soporte en situación de crisis	Se socializo las lineas 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 remision 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 recolección 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 Octubre	Informe de actividades, formatos diligenciados de seguimientos 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 caracteristicas de calidad, oportunidad y veracidad e informes según indicaciones técnicas impartidas	Cambios en formatos teniendo en cuenta pre-crítico. 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 reunión 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	9	2021	10	14	9425181961		
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		SALUD TOTAL		$ 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 Glanina Cordoba Borrero
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.110.451.066
CC. NO. CONTRATISTA

Sandra Patricia Amado Reyes
Bogotá
Referente Espacios Educativo
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	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110451066		CORDOBA BARRERO MAGDA GIANINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 3 N 5-15 Barrio Divino Niño	SUAREZ-TOLIMA	2177044	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-09	2021-09	116613963	942518901	I	2021/10/15	2021/10/14	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	830,903,790	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

2021/10/14 02:49 PM

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 Divino 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
2021-09	2021-09	1166139603	94251281963	I	2021/10/15	2021/10/14	BANCO DAVIVIENDA	0	$587,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF			RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,897,506	$303,700			$1,897,506	$227,200			$0	$0			$1,897,506	$46,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,897,506	$303,700			$1,897,506	$227,200			$0	$0			$1,897,506	$46,300		$0	$0
Ciudad: SUAREZ Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					$1,897,506	$303,700			$1,897,506	$227,200			$0	$0			$1,897,506	$46,300		$0	$0
1	CC 1110451066	CORDOBA MAGDA	730501	30	$1,897,506	$303,700	EPS025	30	$1,897,506	$227,200		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	$227,200			$0	$0			$1,897,506	$46,300		$0	$0

aportes en línea

Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

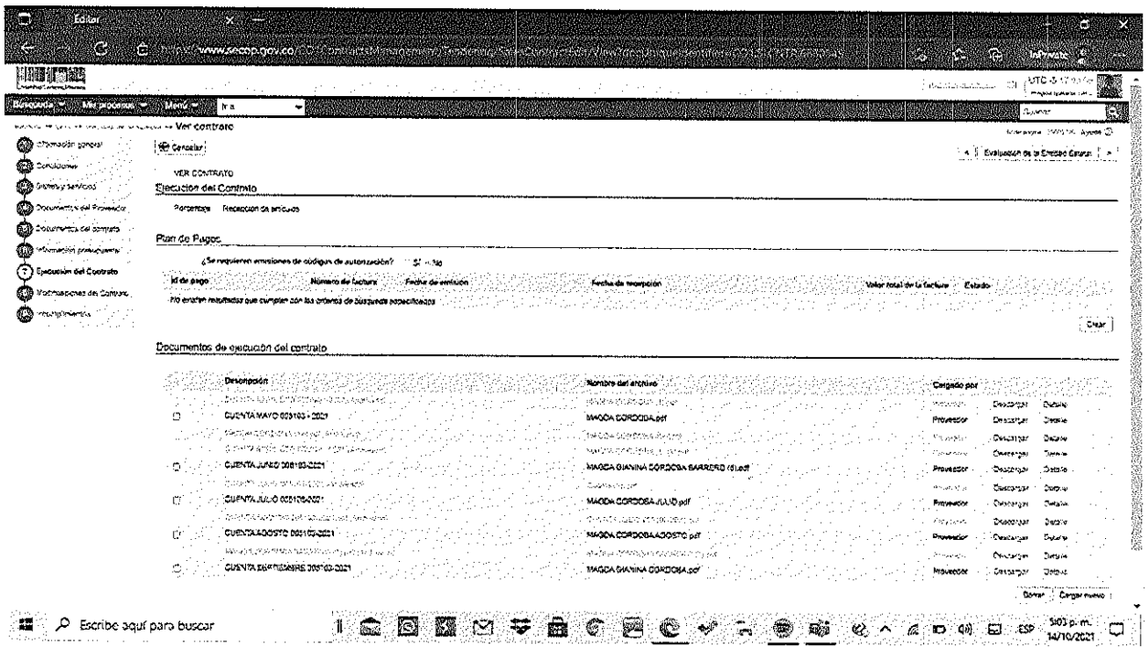
Resumen del pago electrónico

Dirección IP:	45.238.183.165
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9425181961
Valor:	587,200
Periodo de pago:	2021-09
No Transacción (CUS):	1166139603
Fecha:	2021/10/14
Banco:	BANCO DAVIVIENDA
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir

Copyright © 2021 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.


Editar
www.secop.gov.co
Ver contrato
Cancelar
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Plan de Pagos
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 003103 - 2021
MAGDA CORDOBA.pdf
Proveedor
CUENTA JUNIO 2021 03-2021
MAGDA GIANINA CORDOBA BARRERO (1).pdf
CUENTA JULIO 0031052021
MAGDA CORDOBA JULIO.pdf
CUENTA AGOSTO 003105-2021
MAGDA CORDOBA AGOSTO.pdf
CUENTA SEPTIEMBRE 2021 03-2021
MAGDA GIANINA CORDOBA.pdf
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Escribe aquí para buscar
ESP
5:03 p. m.
14/10/2021