ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD	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:	LUZ MARY CERVANTES JIMÉNEZ		Cédula:	1068346881			
Correo Electrónico:	LUZ16CERVANTES@GMAIL.COM		Teléfono(s):	3192785406			
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:		Codigo-Grado:		
Nombre del Supervisor - Contratista:	JEISON RODRIGO PARRA TRIANA		Perfil	LIDER DE PROCESO	No. CTO:	6070	
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Còdigo-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	006007	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	1076
PERFIL:	PSICÓLOGA				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCIÓN 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							
PARTICIPACION 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				$ 3,627,684	100.00%
							$ -	0.00%
							$ -	0.00%
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 3,627,684	TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO 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	$ 3,627,684	1875	2		
3	2021-09-01	2021-10-31	2	$10,883,052	2195	3		
						4		
						5	Mayo	$ 3,656,451
						6	Junio	$ 3,627,684
						7	Julio	$ 3,627,684
						8	Agosto	$ 3,627,684
						9	Septiembre	$ 3,627,684
						10	Octubre	$ 3,627,684
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7,284,135	$ 21,794,871	$ 21,794,871	$ -

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	Orientar con charlas educativas para el cuidado, mitigación y prevención del contagio de covid-19 en población general y diferencial.	Se realiza fortalecimiento comunitario en la promoción de la salud mental, con énfasis en Regulación Emocional, habilidades Sociales, Prevención de cualquier tipo de violencia, para un total de 7 IEC, todo esto dando respuestas a las necesidades de la población objeto.	Fichas técnicas, formato SISCOS y actas .

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD	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 seguimiento y acompañamiento en forma permanente a casos de VIH – reactivo y sífilis con resultado positivo.	Se realiza 4 seguimientos a usuarios positivos y reactivos en la promoción de la salud física	Retroalimentación Matriz de seguimientos y formatos SISCO evolucionado.
3	Implementar espacios comunitarios para el abordaje del consumo sustancias psicoactivas, movilización de red de recursos institucionales y comunitarios.	Realizan siete (7) espacio de Educación Información y Comunicación en la prevención de trastornos mentales teniendo en cuentas las necesidades y dinámicas de la población.	Fichas técnicas, formato SISCOS y actas .
4	Identificar el riesgo por medio de la herramienta ASSIST, AUDIT. (Ligado a una intervención breve, entrevista motivacional.	Se realizan 2 espacio de Educación Información y Comunicación en la prevención de consumos de sustancias psicoactiva y la promoción de consumo responsable.	Fichas técnicas, formato SISCOS y actas .
5	Canalizar a servicios de prestadores primarios y complementarios en el marco de la implementación del Modelo Integral de Atención en Salud (MIAS), en ofertas sociales, educativas, laborales entre otros	Se realiza un proceso de canalización en las rutas de atención integral, donde se realizaron 8 canalizaciones.	Formato de canalizaciones.
6	Aplicar las herramientas de captación de información de acuerdo a los lineamientos establecidos en el marco del Convenio PIC, y propios de la institución.	Se realizan un proceso de fortalecimiento comunitario en la promoción de la salud mental, con énfasis en Regulación Emocional, habilidades Sociales, Prevención de cualquier tipo de violencia, para un total de 9 IEC, todo esto dando respuestas a las necesidades identificadas en la población de los sectores LGBTI	Fichas técnicas, formato SISCOS y actas .
7	Generar escucha activa en espacios comunitarios para la promoción de hábitos saludables, con cuidadoras y líderes, para generar procesos para la autogestión, la autonomía, el empoderamiento en prácticas de cuidado y auto cuidado.	Dentro de los espacios desarrollado se fomenta la practica de autocuidado y socio cuidado, teniendo en cuenta la corresponsabilidad en salud, como también se promueve el desarrollo de actividades saludables y placenteras en el fortalecimiento de factores protectores.	Fichas técnicas, formato SISCOS y actas .
8	Buscar acciones de rehabilitación integral e inclusión (social, familiar, laboral/ocupacional, educativa, religiosa, política, cultural), de las personas con trastornos mentales, sus familias y cuidadores	Se realiza 5 centros de escuchas para la población de los sectores sociales LGBTI, los cuales serán distribuido de la siguiente manera 1 para la localidad ciudad Bolívar, 1 para la localidad de Usme y 3 para la localidad de Tunjuelito.	Fichas técnicas, formato SISCOS y actas .
9	Realizar el seguimiento presencial y no presencial a cada persona con discapacidad psicosocial asociada a trastorno mental y/o a un familiar o cuidador de esta.	Se realizan 20 asesorías psicosociales en la promoción de la salud mental, para lo cual se realizarán 4 asesorías para cada centro de escucha teniendo en cuenta la distribución por localidad.	formato SISCO y acta diaria
10	Fortalecer habilidades psicosociales adaptativas para un buen trato buscando la prevención de violencia intrafamiliar, violencia por razones de género y prevención de otros eventos como la conducta suicida y la violencia entre barras futboleras, a fin de promover la convivencia social y la salud mental.	En las sesiones de los grupos de mujer, salud sexual reproductiva y fortalecimiento a jóvenes se realiza un énfasis en la identificación de los diferentes tipos de violencia de género, habilidades para la vida, uso del violento metro y líneas de atención en salud mental como la línea purpura,.	formato SISCO y acta diaria
11	Socializar la Línea 106 "Línea de ayuda, intervención psicosocial y/o soporte en situación de crisis" y sus canales de atención.	Se realizan en cada uno de los espacios socialización de las líneas dispuestas como lo son línea 106, háblalo, línea purpura, como promoción de la salud mental y física.	Fichas técnicas, formato SISCOS y actas .
12	Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	Se entrega de forma oportuna y con calidad formatos SISCO, actas diarias, fichas técnicas, reporte poblacional, e informa mensual.	Formatos siscos, actas diarias, reporte poblacional, informe mensual.
13	Cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E.14. Las demás acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC	Se cumple con reuiniones grupales, entrega de planilla de pago y reuinires requeridas.	Asistencias de reuniones
14			
15			

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 3,627,684
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	9	2021	10	14	7810979544		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO 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	PORVENIR	$ 1,451,074	$ 232,200	$ 232,200
SALUD		COMPENSAR		$ 181,400	$ 181,400
ARL	3	SURA		$ 35,300	$ 35,400
CAJA DE COMPENSACION	SI	COMPENSAR		$ 448,900	$ 449,000

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	4870459122

LUZ MARY CERVANTES JIMENEZ
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1,068,346,881
CC. NO. CONTRATISTA

JEISON RODRIGO PARRA TRIANA
NOMBRE DEL SUPERVISOR
LIDER DE PROCESO

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1068346881
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUZ MARY CERVANTES JIMENEZ .. ..
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	DIAG 182 # 20 -17	TELÉFONO:	3976594
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7810979544	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2021	SALUD:	AÑO:	2021
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/10/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1165264448

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 232.200
SUBTOTAL:			1	**$ 232.200**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	$ 181.400
SUBTOTAL:			1	**$ 181.400**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 29.100
SUBTOTAL:			1	**$ 29.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 35.400
SUBTOTAL:			1	**$ 35.400**

TOTAL PAGADO:	**$ 478.100**

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
1165264448

Destino de pago
SOI ACH

Motivo
Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Fecha
13/10/2021

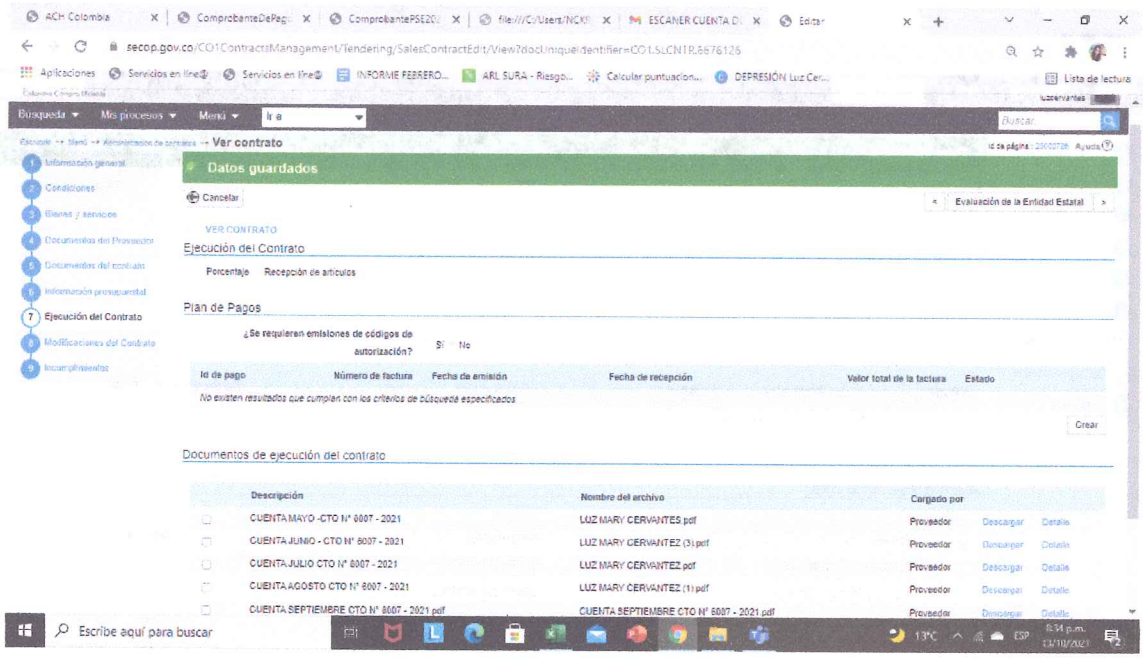
Número de aprobación
00264448

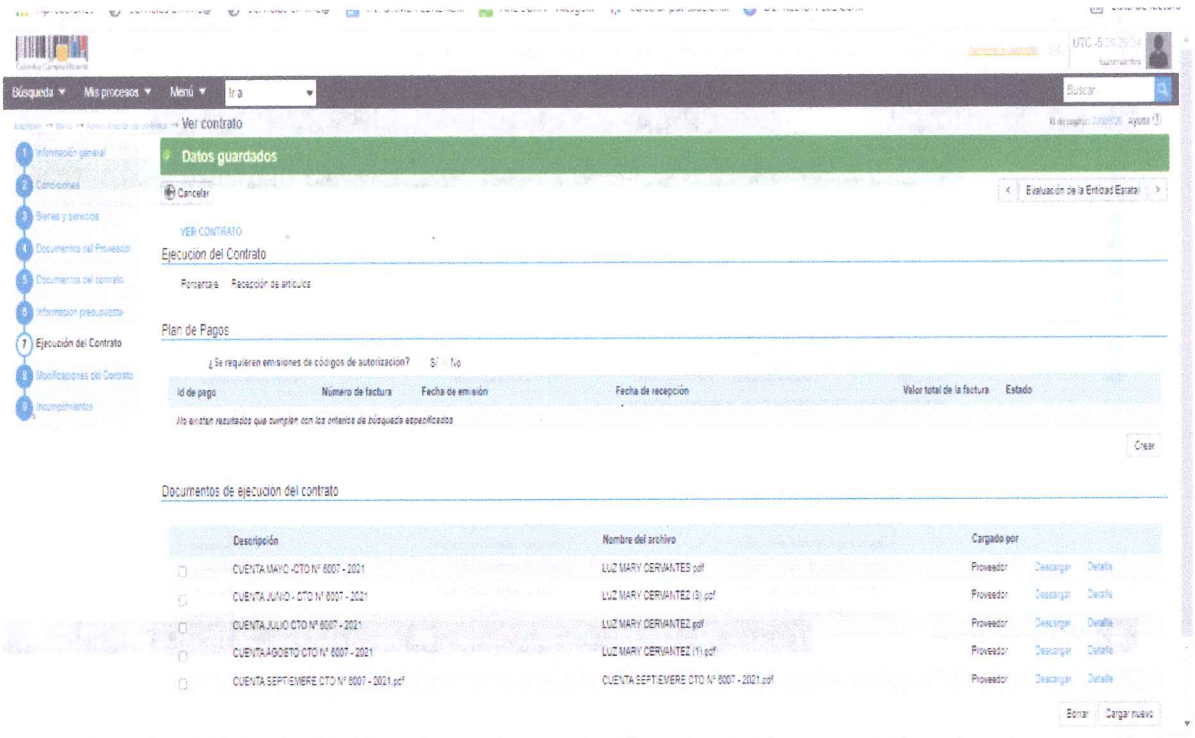
Dirección IP
181.142.240.207

Valor transacción
$ 478.100,00

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
10.80.25.34	CC	1068346881

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.


Ver contrato
Datos guardados
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?
Si
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 -CTO N° 8007 - 2021
LUZ MARY CERVANTES.pdf
CUENTA JUNIO - CTO N° 8007 - 2021
LUZ MARY CERVANTEZ (3).pdf
CUENTA JULIO CTO N° 8007 - 2021
LUZ MARY CERVANTEZ.pdf
CUENTA AGOSTO CTO N° 8007 - 2021
LUZ MARY CERVANTEZ (1).pdf
CUENTA SEPTIEMBRE CTO N° 8007 - 2021.pdf
Escribe aquí para buscar


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
Datos guardados
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Forma de pago Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si 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 -CTO N° 8007 - 2021
LUZ MARY CERVANTES.pdf
CUENTA JUNIO - CTO N° 8007 - 2021
LUZ MARY CERVANTEZ (3).pdf
CUENTA JULIO CTO N° 8007 - 2021
LUZ MARY CERVANTEZ.pdf
CUENTA AGOSTO CTO N° 8007 - 2021
LUZ MARY CERVANTEZ (1).pdf
CUENTA SEPTIEMBRE CTO N° 8007 - 2021.pdf
CUENTA SEPTIEMERE CTO N° 8007 - 2021.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo