ALCALDIA 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:	OLGA MENDOZA VARGAS		Cédula:	39.799.558			
Correo Electrónico:	olgamendoza.vargas.1971@gmail.com		Teléfono(s):	3112437015			
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:		Código-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	006054	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	1076
PERFIL:	GESTORA COMUNITARIA				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO				
UNIDAD DE SERVICIOS :	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				$ 1.395.242	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 1.395.242	UN MILLON TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS

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	2021-07-01	2021-07-15				1		
2	2021-07-16	2021-08-31	1	$ 1.395.242	1875	2		
3	2021-09-01	2021-10-31	2	$ 4.185.726	2195	3		
						4		
						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
$ 2.801.538	$ 8.382.506	$ 8.382.506	$ -

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

ALCALDIA 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

1	1. Diligenciar formatos de recolección de información a partir de la observación socio-ambiental del entornC100:L107o	Realizar cronograma. articulacion con lideres comunales para darles a conocer los servicios de acogidas,prevencion de sustancias psicoactivas,se realizan listados a 20 personas para las pruebas covid,para hacer enganche para que participen en sesiones con el psicologo,trabajo social y enfermera,y jornadas de prevencion del uso de acohol, e dientificacion de personas cronicas y salud mental seguimientos mediante medios tecnológicos como llamadas telefónicas y convocatoria para las sesiones programadas de los profesionales.	Actas y diligenciamiento de base.
2	2. Sistematizar información recolectada en las herramientas y/o aplicativos establecidos para tal fin	Realizar cronograma, alistamiento revisión de base de datos de registro y caracterización,base de datos de fortalecimiento ,líderes y líderesas en general para llamar y coordinar los grupos de gestores y líderes de familia de la localidad de Usme, ciudad bolivar, tunjuelito , con el fin de identificar personas cronicas y personas en riesgo de salud mental.Socializacion de acciones de prevencio del suicidio.	Actas y diligenciamiento de base.
3	3. Diseñar piezas comunicativas de acuerdo a las necesidades identificadas. Imprentar puestas en escenas artisticas, según necesidad de la población.	Se realizan recorridos de identificacion y accionesde concertacion de espacios,para las estrategias de prevencion y promocion en covid_19,identofocar el riesgo en la salud.Lectura de lineamientos,realizar cronograma,alistamineto y revisionde bases de datos,localizar líderes y líderesasen general para llamar y coordinar los grupos de gestantes y lactantres,de la localidad de usme tunjuelito y ciudad bolivar con el fin de identificar personas cronicas y persona en riesgo de salud mental.	Actas
4	4. Realizar recorridos en espacio público a fin de logar sensibilización y adopción de prácticas de cuidado y autocuidado	se realizan recorridos de identificaciony acciones de enganche ,concertacionde espaciosy desarrollar accionesde prevencion en riesgo psicologico a madres maternas.	Magnético
5	5. Implementar estrategias de recuperación de puntos críticos en salud socio ambiental.	Realimentar el cronograma del mes de OCTUBRE y se envia proyeccion del cronograma del mes de NOVIEMBRE 2021	Actas y base
6	6. Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados	se realiza entrega de actas del mes acorde a las acciones desarrolladaas,se lleva a cabo acompañamiento en las actividades en grupos con los psicologos, teniendo encuenta,los protocolos de bioseguridad y las necesidades de apoyo, mediante la identificaciony seguimineto a cada una de las familias.	Actas
7	7. Cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E	se realizan seguiminetosa os procesos de prevencion del covid_19 a poblacion de personas en riesgo psicologico a madres lactantes.	Actas
8	8. Las demás acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC.	Se organiza y presenta los soportes debidamente diligenciados.	Actas
9	i) Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos.	no se presenta ninguna eventualidad	no aplica
10	j) Desarrollar acciones relacionadas con la promoción de la salud a traves de las estrategias colectivas para la construcción de ciudad y ciudadania, y el mejoramiento de las condiciones de calidad desde la diversidad poblacional, para el fortalecimiento de redes protectoras y promotoras de la salud.	se realizan llamadas telefonicas, y via whatssap,donde se envian plesas comunicativas las persona en riesgo en salud mental que orienten frente ala prevencion y mitigacion del COVID_19.	Actas y diligenciamiento de base.
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	$ 1.395.242
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	9	2021	10	12	1041037540		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: UN MILLON TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS 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	COLPENSIONES	$ 908.526	$ 145.400	$ 145.400
SALUD		COMPENSAR		$ 113.600	$ 113.600
ARL	3	SURA		$ 22.100	$ 22.200
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 281.100	$ 281.200

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA		NRO CUENTA	487040 / 709

Olga mendoza.

OLGA MENDOZA VARGAS
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
39.799.558
CC. NO. CONTRATISTA

JEISON RODRIGO PARRA TRIANA
NOMBRE DEL SUPERVISOR
LIDER DE PROCESO

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-12

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-10-12, 11:39:13 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1041037540

Periodo Cotización: septiembre de 2021 **Periodo Servicio:** septiembre de 2021

PAGADO 12/10/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	OLGA MENDOZA VARGAS		
Documento	CC39799558	**Dirección**	VEREDA CURUBITA USME
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3112437015
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA 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	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 39799558	OLGA MENDOZA VARGAS	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 908.526	$ 145.400	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 908.526	$ 113.600	2.436	$ 908.526	$ 22.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 281.200

III.TOTALES

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

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 la SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.