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-nov.-21		Hasta:	30-nov.-21	
Nombre del Contratista:	SILVIA MERCEDES VALENCIA		Cédula:	38464879	
Correo Electrónico:	silviamercedes81@yahoo.com.co		Teléfono(s):	3138828090	
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:		Codigo-Grado:
Nombre del Supervisor - Contratista:	CARLOS ANDRES MOJICA AGUILAR		Perfil	REF GESTION ENTORNO HOGA	No. CTO: 5508
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Còdigo-Grado:
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	005583	Año Contrato: 2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	1076	
PERFIL:	ENFERMERA				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	GESTION DEL RIESGO EN SALUD				
UNIDAD DE SERVICIOS :	ENTORNO HOGAR				

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							
PIC ESPACIO VIVIENDA SALUD PUBLICA		SALUD PUBLICA	K27PI				$ 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		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	$ 3.627.684	1875	2		
3	2021-09-01	2021-10-31	2	$10.883.052	2195	3		
4	2021-11-01	2021-11-30	3	$ 3.627.684	3062	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	Noviembre	$ 3.627.684
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7.284.135	$ 25.422.555	$ 25.422.555	$ -

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	Realizar planeación, implementación, monitoreo y evaluación correspondiente a los procesos asignados de acuerdo al Plan de Intervención Colectiva y conforme a las cualidades de los lineamientos definidos para las actividades a desarrollar en el cumplimiento al objeto contractual	Se recepciona base de usuarios notificados por eventos de interes en salud pública, se realiza revisión de los usuarios asignados y búsqueda de datos de ubicación por aplicativos PAI, comprobador de derechos, Dinamica y se realiza planificación de los seguimientos telefónicos por parte del profesional. Se realizan caracterizaciones (plan formulado) a familias con eventos de interés en salud pública. Se realizan implementaciones (plan implementado) a familias con eventos de interés en salud pública según la priorización de los mismos.	Formatos de familias caracterizadas y planes implementados.
2	Presentar informes y reportes en la periocidad definida, con calidad, veracidad y cumplimiento, de acuerdo a la meta acordada, productividad y actividades ejecutadas.	Se realiza diligenciamiento a diario de la matriz VSP del 100% de las caracterizaciones e implementaciones realizadas en el mes. Se realiza diligenciamiento y envío de matriz poblacional y 1186 con la información encontrada en el desarrollo de las actividades con las familias durante el mes. Diligenciamiento y envío de cronograma de actividades del mes en curso donde se relacionen las actividades a realizar. Se realiza diligenciamiento y envío del formato de canalizacion de usuarios que necesitan direccionamiento a servicios sectoriales e intersectoriales. Diligenciamiento de formatos de acuerdo al curso de vida y prioridad de los usuarios con calidad, veracidad y oportunidad según lineamientos.	Matrices VSP, poblacional y 1186. Cronograma de actividades. Formato de canalización. Informes solicitado por SDS, espacio vivienda u otro componente o espacio de la subred.

3	Garantizar la custodia y protección de los documentos físicos y magnéticos entregados para la ejecución de sus actividades-	Se tiene en custodia por parte del profesional carpetas en físico de formatos aplicados a las familias activas de los medes anteriores, las cuales se encuentran completas y en buen estado. Se garantiza la entrega de carpetas con los formatos aplicados a GESI para el ingreso de la información al aplicativo.	Formatos de familias caracterizadas y planes implementados.
4	Los productos presentados deben cumplir con atributos de calidad, oportunidad y veracidad.	Diligenciamiento de formatos de acuerdo al curso de vida y prioridad de los usuarios con calidad, veracidad y oporunidad según lineamientos. Se diligencia matriz VSP, base poblacional y 1186 con calidad, oportunidad y veracidad.	Matrices VSP, poblacional y 1186. Cronograma de actividades. Formato de canalización. Informes solicitado por SDS, espacio vivienda u otro componente o espacio de la subred.
5	Realizar la revisión de los lineamientos y documentos técnicos dados por la SDS y por la subred y los propios.	Se realiza asistencia a sesiones de fortalecimiento técnico realizados por parte del espacio vivienda de la Subred en los temas: Desnutrición, lactancia materna, COVID-19, asistencia técnica programadas por SDS. Apropiación continúa de lineamientos de la vigencia Julio - Agosto 2021.	Listado de asistencia - Actas

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR		
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA				
2021	10	2021	11	16	9426520883		$	3.627.684

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	PORVERNIR	$ 1.451.074	$ 232.200	$ 234.100
SALUD		SURA		$ 181.400	$ 182.900
ARL	3	SURA		$ 35.300	$ 35.700
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 448.900	$ 452.700

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	004870449479

SILVIA MERCEDES VALENCIA
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
38.464.879
CC. NO. CONTRATISTA

CARLOS ANDRES MOJICA AGUILAR
NOMBRE DEL SUPERVISOR
REF GESTION ENTORNO HOGAR

0
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 38464879		VALENCIA SILVIA MERCEDES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra20g 68a-25	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6688604	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-10	2021-10	29896920	94265Z0883	I	2021/11/19	2021/11/16	BANCO DE OCCIDENTE	0	$452,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$234,100	$0	$0	$234,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$234,100	$0	$0	$234,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,700	$0	$0	$35,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$35,700	$0	$0	$35,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$182,900	$0	$0	$182,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$182,900	$0	$0	$182,900
TOTAL				1	$452,700	$0	$0	$452,700

OK

2021/11/16 09:52 AM

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

PAGO DE FACTURAS

1506 PLANILLA AS APORTES EN LINEA

CORRESPONSAL BANCO DE OCCIDENTE

REFERENCIA	9426520883
NUMERO DE APROBACION	896920
Fecha:	12/11/2021 15:41:41
DV:	873654
NUM. TRANSACCION	1048238359
Valor	$452.700,00

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO DE OCCIDENTE. LA IMPRESION DE ESTE TIQUETE IMPLICA SU ACEPTACION, VERIFIQUE LA INFORMACION, ESTE ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO. LINEA NACIONAL: 018000512825. ANTES DE RETIRARSE DEL PUNTO DE ATENCION VERIFIQUE REFERENCIA DE PAGO, CONVENIO, LA FECHA, HORA, TIPO Y MONTO DEL SOPORTE DE PAGO REALIZADO. SI NO ESTA DE ACUERDO CON LA INFORMACION ALLI INCORPORADA O LA MISMA NO CORRESPONDE A LA INFORMACION DEL PAGO REALIZADO, INFORMELE DE MANERA INMEDIATA AL CAJERO LA CORRECCION REQUERIDA PARA HACER LAS CORRECCIONES A QUE HAYA LUGAR. DE LO CONTRARIO, NI EFECTV NI BANCO DE OCCIDENTE S.A. ASUMIRAN LA RESPONSABILIDAD SOBRE RECLAMOS POSTERIORES.

PS Recaudador: 901712 DIMONEX SAN FRANCISCO CRA 20 SUR

Cajero: CIANACHA

Recibi Conforme:_____

C.C._____

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 38464879		VALENCIA SILVIA MERCEDES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra20g 68a-25	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6688604	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-10	2021-10	29896920	9426520883	I	2021/11/19	2021/11/16	BANCO DE OCCIDENTE	0	$452,700

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)					$1,462,580	$234,100			$1,462,580	$182,900			$0	$0			$1,462,580	$35,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,462,580	$234,100			$1,462,580	$182,900			$0	$0			$1,462,580	$35,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,462,580	$234,100			$1,462,580	$182,900			$0	$0			$1,462,580	$35,700		$0	$0
1	CC 38464879	VALENCIA SILVIA	230301	30	$1,462,580	$234,100	EPS010	30	$1,462,580	$182,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,462,580	$35,700	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,462,580	$234,100			$1,462,580	$182,900			$0	$0			$1,462,580	$35,700		$0	$0

2021/11/16 09:52 AM

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? 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-5583-2021.pdf	CUENTA MAYO-5583-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO-5583-2021.pdf	CUENTA JUNIO-5583-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO-5583-2021.pdf	CUENTA JULIO-5583-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO-5583-2021.pdf	CUENTA AGOSTO-5583-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE-5583-2021.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE-5583-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE-5583-2021.pdf	CUENTA OCTUBRE-5583-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Quitar seleccionado Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >