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

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	19-nov.-21	Hasta:	30-nov.-21			
Nombre del Contratista:	LEIDY KATHERINE BOGOTA SUAREZ		Cédula:	1032478386			
Correo Electrónico:	leidy-1901@hotmail.com		Teléfono(s):	3143618967			
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:	008108	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	3062
PERFIL:	GESTOR COMUNITARIO				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION GESTION DEL RIESGO EN SALUD				
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				$ 558.097	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 558.097	QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL NOVENTA Y SIETE PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		19/11/2021				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	31/01/2022	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
						1		
						2		
						3		
						4		
						5		
						6		
						7		
						8		
						9		
						10		
						11	Noviembre	$ 558.097
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 2.790.484	$ 2.790.484	$ 558.097	$ 2.232.387

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	Diligenciar formatos de recolección de información a partir de la observación socio-ambiental del entorno.	Se diligencian los formatos teniendo en cuenta los alrededores del punto de atención, establecimientos públicos, establecimientos de atención en salud y los alrededores para un total de personas convocadas.	Fichas Técnica y listados de asistencia
2	Sistematizar información recolectada en las herramientas y/o aplicativos establecidos para tal fin.	Se registran y entregan los productos y un informe solicitado en el plan operativo mediante el informe semanal de forma digital en el DRIVE que se diligencia los días viernes, y la entrega al líder el día lunes de los productos físicos generados durante la semana.	Base magneticas

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

3	Diseñar piezas comunicativas de acuerdo a las necesidades identificadas.Imprentar puestas en escenas artísticas, según necesidad de la población.	Se plantean y ejecutan las actividades programadas en el plan de gestion por medio del abordaje a los usuarios en el espacio público, realizando 3 articulaciones en establecimientos en los cuales se guardan los instrumentos de trabajo , indicando la ubicación en la que se encontrara la carpa y direccionar a las personas que consuman SPA al punto de atención.	Actas y fichas técnicas
4	Realizar recorridos en espacio público a fin de logar sensibilización y adopción de prácticas de cuidado y autocuidado.	Se indica a la población la información general de las estrategias del entorno, y se resuelven dudas de los usuarios frente a servicios de secretaria de salud, se realizan tres articulaciones y 8 grupales en el mes.	Listados de asistencia - Actas y fichas técnicas
5	Implementar estrategias de recuperación de puntos críticos en salud socio ambiental.	Se indica a la población la información general de las estrategias del entorno, y se resuelven dudas de los usuarios frente a servicios de secretaria de salud, todos los miercoles se genera un dispositivo de base en el puente vehicular de Venecia generando un impacto dentro de la comunidad.	Listados de asistencia
6	Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	Se realiza la gestión documental de los archivos de lineamiento según las indicaciones dadas por la lider.	Listados de asistencia
7	Cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E.	Se realiza la lectura y apropiacion de los lineamientos dados por la secretaria Distrital de Salud.	Actas
8	Las demás acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC.	Se realiza la gestión documental de los archivos de lineamiento según las indicaciones dadas por la lider.	Base magneticas
9			
10			

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 1.674.263
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	10	2021	11	03	8354167160		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: UN MILLON SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y TRES 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		SURA		$ 113.600	$ 113.600
ARL	3	SURA		$ 22.100	$ 22.200
CAJA DE COMPENSACION	SI	COMPENSAR		$ 281.100	$ 281.200

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	4870489459

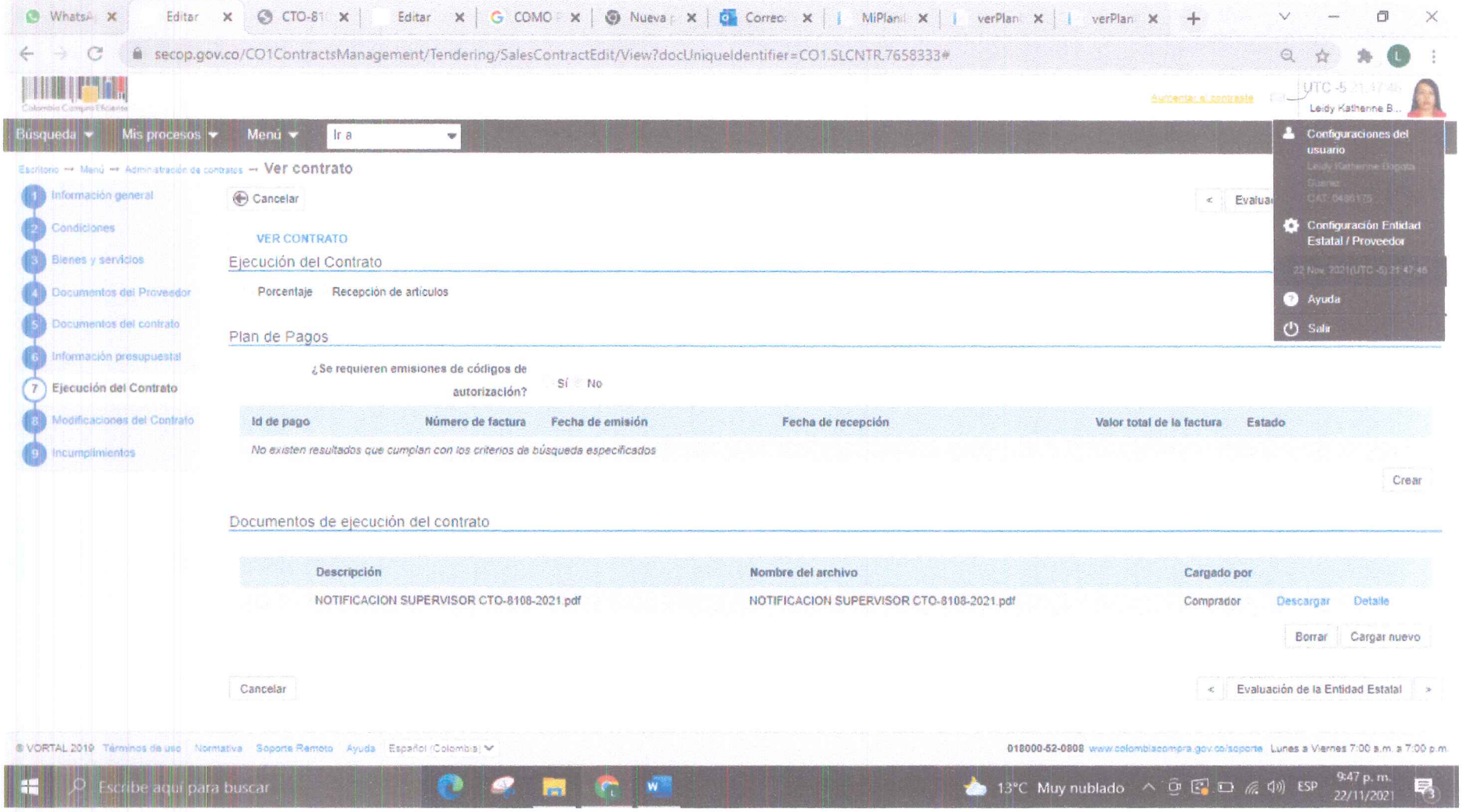
Leidy Bogota Suarez

LEIDY KATHERINE BOGOTA SUAREZ
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.032.478.386
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


secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.7658333#
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
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?
Sí
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
NOTIFICACION SUPERVISOR CTO-8108-2021.pdf
NOTIFICACION SUPERVISOR CTO-8108-2021.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
Configuraciones del usuario
Configuración Entidad Estatal / Proveedor
Ayuda
Salir
018000-52-0808
Escribe aquí para buscar
13°C Muy nublado
ESP
9:47 p. m.
22/11/2021

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): LEIDY KATHERINE BOGOTA SUAREZ
No. Identificación: CC1032478386
Dirección: KR 17D 69A 42 SUR
Telefono: 7663864
Correo: leidy-1901@hotmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8354167160

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	LEIDY KATHERINE BOGOTA SUAREZ	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC1032478386	**Periodo de Cotización Salud**	octubre de 2021
Número de planilla	8354167160	**Periodo de Cotización Pensión**	octubre de 2021
Fecha pago	2021-11-03	**Número de Administradoras**	4
Número de autorización pago	36067346	**Total Pagado**	299400
Banco	1023	**Total Intereses de Mora**	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	22200	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	145400	1
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	18200	1
EPS010	EPS Sura	113600	1

8354167160

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1032478386
APELLIDOS Y NOMBRES: LEIDY KATHERINE BOGOTA SUAREZ

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS010	25-14	908526	908526	908526	908526	113600	0	145400	0	22200	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información