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:	Karen Johana Sanchez Sanchez		Cédula:	1031146098			
Correo Electrónico:	johannasanchez0793@gmail.com		Teléfono(s):	3105798261			
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	Codigo-Grado:		
Nombre del Supervisor - Contratista:	ARGEMIRO RINCON ORTIZ		Perfil		No. CTO:	7898	
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Código-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	7583-2021	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	2986
PERFIL:	Psicóloga				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO				
UNIDAD DE SERVICIOS :	SANTA MARTA				

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	Ocultar						$ 3.627.684	100,00%
PN/D		SANTA MARTA	K33PI016					
								0,00%
								0,00%
SALUD PUBLICA PIC	Mostrar							
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		19/10/2021				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	30/11/2021	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
1	2021-12-01	2022-01-31	1	$ 5.199.680	3396	1		
						2		
						3		
						4		
						5		
						6		
						7		
						8		
						9		
						10	OCTUBRE	$ 1.571.996
						11	NOVIEMBRE	$ 3.627.684
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3.627.684	$ 8.827.364	$ 5.199.680	$ 3.627.684

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	Acompañar a la enfermera/o el ejercicio de priorización de hogares con base en la información recopilada por el grupo base	De acuerdo a priorización de Salud Mental de las familias caracterizadas por el grupo base, se realizan visitas con énfasis en Salud Mental en los territorios priorizados	Base de datos y tamizajes realizados a la familia.
2	Programar visitas complementarias a los hogares que requieran aplicación de pruebas por alertas en salud mental y/o presencia de personas en condición de dependencia/discapacidad y sus cuidadores.	Programar visita Psicológica teniendo en cuenta la nesecidad individual o colectiva de cada familia	Acta de priorización de familias a intervenir desde el perfil
3	Realizar las mencionadas visitas complementarias, aplicar pruebas y registrar los resultados en la herramienta de recolección de información según corresponda: WHODAS 2.0 para discapacidad, Índice de Barthel para dependencia, Assist para consumo de sustancias psicoactivas y Test Zarit para sobrecarga del cuidador.	Se realizó articulación con equipo de VSP en relación a notificación de SISVECO/SIVIM a fin de priorizar según los signos de alarma identificados en la familia los casos a canalizar	Acta de reunión
4	Presentar y analizar junto con el/la enfermero/a los resultados de la visita complementaria, de cara a la presentación de los casos en el Comité de Cuidado.	Realizar las pruebas psicológicas según lo priorizado en cada familia (Consumo de SPA, ZARIT, BARTEL, WHODAS)	Base de datos de las pruebaspsicológicas realizadas
5	Participar activamente en el Comité de Cuidado Semanal.	Diligenciar de forma clara y concisa las pruebas psicológicas en los formatos, y datos adicionales	Base de datos de las pruebaspsicológicas realizadas
6	Apoyar al enfermero/a, junto con el auxiliar de enfermería del grupo de seguimiento, en la consignación de información en el formato de Recomendaciones de Cuidado.	Participar activamente en los comites de cuidado	Acta de comité de cuidado
7	Analizar diariamente la información recolectada por el Grupo Base el día inmediatamente anterior, con el fin de disponer a tiempo de las variables necesarias para la construcción colectiva de las citadas recomendaciones.	Notificar de forma oportuna los signos de alarma para realizar intervencion de forma eficaz	Base de datos de canalizaciones / notificaciones realizadas
8	Organizar los soportes documentales de las acciones a su cargo siguiendo las directrices del sistema de gestión documental de la entidad.	Se participó en inducciones de la SUBRED y la SDS, asi como en las capacitaciones de las RIAS Materno Perinatal y socialización del PSPIC para mantener la actualización en temas de salud	Acta de asistencia a reuniones
9	Realizar las actividades de acuerdo a lo establecido en la guía operativa vigente elaborada por la Secretaría Distrital de Salud y demás lineamientos que expida esta o la Subred Sur.	Se realizo y entrego los informes requeridos oportunamente y con calidad	Actas e informes requeridos

10	Registrar oportunamente la información pertinente en los instrumentos de control que establezca la entidad.	Socializar y entregar informe al comité, de acuerdo al plan de cuidado para cada familia	Acta de reunión
11	Las demás que sean concertadas con el supervisor del contrato según necesidad.	Se realizaron todas las acciones requeridas para el cumplimiento del contrato	Se entregarón informes, base de datos, historias clínicas y ruta de cumplimiento de visitas domiciliarias.

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL PAGO		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	10	2021	10	15	9425820207		$ 1.571.996

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS	UN MILLON QUINIENTOS SETENTA Y UN MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS 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 SMLM\
PENSIONADO	NO	Porvenir	$ 908.526	$ 116.300	$ 116.300
SALUD		Compensar		$ 90.000	$ 90.000
ARL	4	Sura			
CAJA DE COMPENSACION				$ 207.200	$ 207.200

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	550488415758405

Karen Johana Sanchez Sanchez
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.031.146.098
CC. NO. CONTRATISTA

ARGEMIRO RINCON ORTIZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-12

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 1031146098		SANCHEZ SANCHEZ KAREN JOHANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 588 N°23D-23Sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7186460	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	1166762169	9425820207	I	2021/11/14	2021/10/15	NEQUI	0	$207,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$726,821	$116,300			$726,821	$90,900			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$726,821	$116,300			$726,821	$90,900			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$726,821	$116,300			$726,821	$90,900			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC	1031146098	SANCHEZ KAREN	230301	24	$726,821	$116,300	EPS008	24	$726,821	$90,900		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$726,821	$116,300			$726,821	$90,900			$0	$0			$0	$0		$0	$0

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 1031146098		SANCHEZ SANCHEZ KAREN JOHANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 58B N°23D-23Sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7186460	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	1166762169	9425820207	I	2021/11/14	2021/10/15	NEQUI	0	$207,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$116,300	$0	$0	$116,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$116,300	$0	$0	$116,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$90,900	$0	$0	$90,900
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$90,900	$0	$0	$90,900
TOTAL				1	$207,200	$0	$0	$207,200



¡Hola, Karen Johana

Gracias por utilizar los servicios de NEQUI y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transaccion: Aprobada
CUS: 1166762169
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de **aportes** con clave: 94256200307
Valor de la Transaccion: $ 207.200
Fecha de Transaccion: 15/10/2021