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:	19-nov.-21	Hasta:	30-nov.-21			
Nombre del Contratista:	LIBI YINET SALGADO DAZA		Cédula:	1031137391			
Correo Electrónico:	libisalgado38@gmail.com		Teléfono(s):	3013511145			
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:		Código-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	008109	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	3062
PERFIL:	PSICOLOGO				
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				$ 1.892.705	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 1.892.705	UN MILLON OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL SETECIENTOS CINCO 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	$ 1.892.705
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7.255.368	$ 7.255.368	$ 1.892.705	$ 5.362.663

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 planeacion, implementacion, monitoreo y evalucion correspondiente a los procesos asignados de acuerdo al plan de intervenciones colectivas y conforme a las cualidades de los lineamientos definidos para las actividades a desarrollar en cumplimiento al objeto contractual.	Realizar planeacion, implementacion, monitoreo y evalucion correspondiente a los procesos asignados de acuerdo al plan de intervenciones colectivas y conforme a las cualidades de los lineamientos definidos para las actividades a desarrollar en cumplimiento al objeto contractual.	Matriz VSP, Familias vulnerables, emergencia Covid 19,

2	Presentar informes y reportes en la periodicidad definida, con calidad, veracidad y cumplimiento, de acuerdo a la meta acordada, productividad y actividades ejecutadas	Realizar seguimientos telefonicos y/o virtuales a familias visitadas en vigencia pasada y casos por nivel central. Realizar todos los ajustes correspondientes	Matriz VSP, Familias vulnerables, emergencia Covid 19,
3	Planear, Verificar y presentar procesos de preauditoria y auditorias internas y externas según requerimiento, cumpliendo con caracteristicas de calidad, oportunidad y veracidad.	Realizar todos los ajustes correspondientes a las bases y matrices para brindar una oportunidad atencion a los casos notificados	Matriz VSP, Familias vulnerables, emergencia Covid 19,
4	Garantizar la custodia y proteccion de los documentos fisicos y magneticos entregados para la ejecucion de sus actividades.	Garantizar el buen uso de la custodia de documentos magneticos, en lo que se tiene informacion de casos notificados	Matriz VSP, Familias vulnerables, emergencia Covid 19,
5	Activar los procesos de referencia y contrareferencia dando respuesta a las necesidades identificadas en la comunidad	Realizar oportunamente solicitud de la informacion correspondiente a casos asignados.	Matriz VSP, Familias vulnerables, emergencia Covid 19,
6	Los productos presentados deben cumplir con atributos de calidad, oportunidad y veracidad	Diligenciamiento de bases con informacion correspondiente a casos asignados	Matriz VSP, Familias vulnerables, emergencia Covid 19,
7	Realizar la revision de los lineamientos y documentos tecnicos dados por la SDS y por la Subred SUR y los propios.	Apropiacion conceptual por medio de la lectura de lineamientos	Actas

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$	2.232.442
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA				
2021	10	2021	11	11	7814125027			

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS 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	PORVENIR	$ 908.526	$ 145.400	$ 145.400
SALUD		SALUD TOTAL		$ 113.600	$ 113.600
ARL	3	ARL SURA		$ 22.100	$ 22.200
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 281.100	$ 281.200

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	24094108688

LIBI SALGADO

LIBI YINET SALGADO DAZA
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.031.137.391
CC. NO. CONTRATISTA

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

CARLOS ANDRES MOJICA AGUILAR
NOMBRE DEL SUPERVISOR
REF GESTION ENTORNO HOGAR

2021-02-12

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI — Banco Caja Social

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1031137391
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LIBI YINET SALGADO DAZA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	KR 27I 71P 50 SUR	TELÉFONO:	1000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA								
NÚMERO PLANILLA:			7814125027	TIPO DE PLANILLA:				I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO	2021
DÍAS DE MORA:			0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2021/11/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				1200770472

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 145,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145,400	$ 0	$ 145,400
SUBTOTALES:										$ 145,400	$ 0	$ 145,400

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 113,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 113,600	$ 0	$ 0	$ 113,600
SUBTOTALES:													$ 113,600	$ 0	$ 0	$ 113,600

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 22,200	$ 22,200	$ 0	$ 0	$ 22,200
SUBTOTALES:									$ 22,200	$ 0	$ 0	$ 22,200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	CCR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1031137391	SALGADO DAZA LIBI YINET	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 908,526				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 908,526	$ 145,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 145,400

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE
1	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 908,526	$ 113,600	$ 0	$ 113,600

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-11 - ARL SURA	30	$ 908,526	103113739	$ 22,200

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 281.200

Planilla Pagada

Banco Caja Social
Su banco amigo.

Pago de servicios electrónicos

Resultado de la transacción

Transacción exitosa.

Apreciado cliente. Pago sujeto a aprobación. Para concluir, por favor seleccione la opción "Regresar al comercio" y verifique el estado final de la transacción. Si tiene algún inconveniente, comuníquese con la entidad con la que liquidó su planilla o con el comercio desde el cual está realizando la compra o pago.

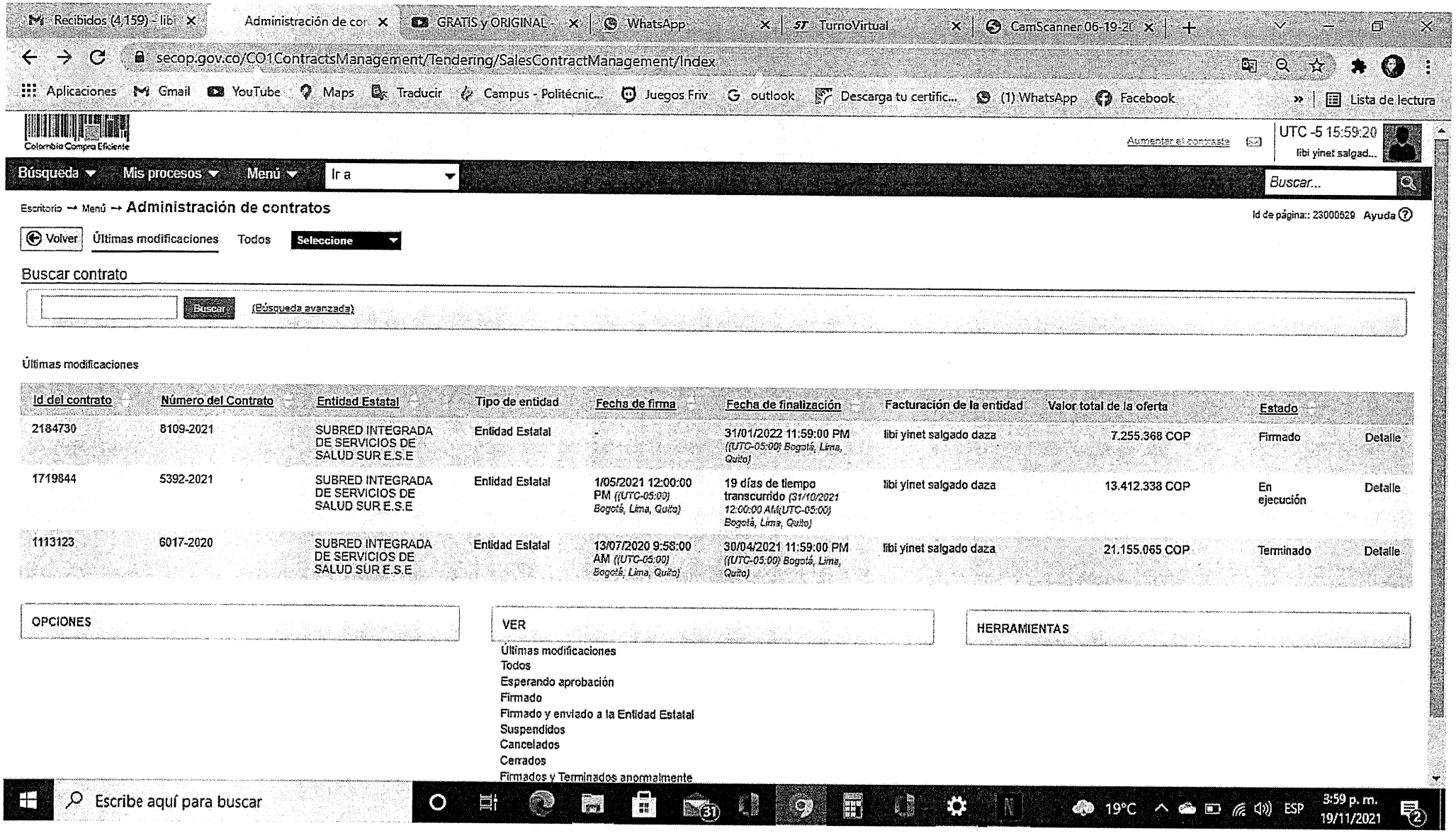
FECHA Y HORA
11 noviembre 2021 2:47 pm

DIRECCIÓN IP. 179.51.112.57

NÚMERO DE TRANSACCIÓN
APII1315323570798399

NÚMERO DE CONFIRMACIÓN
83996DQC

NOMBRE DEL COMERCIO	SOI ACH
NIT DEL COMERCIO	9998300785126
CÓDIGO DEL SERVICIO	99000
VALOR DE LA TRANSACCIÓN	$281.200,00
VALOR DEL IMPUESTO	$0,00
REFERENCIA DE PAGO	7814125027
FECHA DE LA SOLICITUD	11 noviembre 2021
REFERENCIA 1	10.80.25.34
REFERENCIA 2	CC
REFERENCIA 3	1031137391
CÓDIGO DE LA TRANSACCIÓN (CUS)	1200770472
CICLO DE LA TRANSACCIÓN	4
DESCRIPCIÓN DEL PAGO	Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafiscales
CUENTA ORIGEN	Cuentamiga / LIBI YINET SALGADO DAZA *******8688


Recibidos (4,159) - libi
Administración de cor
GRATIS y ORIGINAL -
WhatsApp
TurnoVirtual
CamScanner 06-19-2(
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractManagement/Index
Aplicaciones
Gmail
YouTube
Maps
Traducir
Campus - Politécnic...
Juegos Friv
outlook
Descarga tu certific...
(1) WhatsApp
Facebook
Lista de lectura
Colombia Compra Eficiente
Aumentar el contraste
UTC -5 15:59:20
libi yinet salgad...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio → Menú → Administración de contratos
Id de página:: 23000529
Ayuda
Volver
Últimas modificaciones
Todos
Seleccione
Buscar contrato
Buscar
(Búsqueda avanzada)
Últimas modificaciones
Id del contrato
Número del Contrato
Entidad Estatal
Tipo de entidad
Fecha de firma
Fecha de finalización
Facturación de la entidad
Valor total de la oferta
Estado
2184730
8109-2021
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E
Entidad Estatal
-
31/01/2022 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
libi yinet salgado daza
7.255.368 COP
Firmado
Detalle
1719844
5392-2021
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E
Entidad Estatal
1/05/2021 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
19 días de tiempo transcurrido (31/10/2021 12:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
libi yinet salgado daza
13.412.338 COP
En ejecución
Detalle
1113123
6017-2020
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E
Entidad Estatal
13/07/2020 9:58:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
30/04/2021 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
libi yinet salgado daza
21.155.065 COP
Terminado
Detalle
OPCIONES
VER
Últimas modificaciones
Todos
Esperando aprobación
Firmado
Firmado y enviado a la Entidad Estatal
Suspendidos
Cancelados
Cerrados
Firmados y Terminados anormalmente
HERRAMIENTAS
Escribe aquí para buscar
19°C
ESP
3:59 p. m.
19/11/2021

Banco
Caja Social

Bogota, Mayo 13 de 2019

Señor(a):
LIBI YINET SALGADO DAZA
KR 27 I 71 P 50 SUR
BOGOTA

Asunto: Apertura de la cuenta de ahorros Cuentamiga

Estimado(a) señor(a):

Para el Banco Caja Social, y en particular para esta oficina, es grato darle la bienvenida a nuestra entidad. Esperamos que en su calidad de titular de la cuenta de ahorros Cuentamiga No. 24094108688, tenga la oportunidad de ahorrar y administrar su dinero con seguridad y confianza, así como con la eficiencia que nuestro equipo humano y nuestros canales le garantizan.

A continuación relacionamos la información del medio de manejo escogido por usted para este producto:

Tarjeta Débito No. 4894450049726738

Adicionalmente, nos complace presentarle los beneficios y las características de su nueva cuenta de ahorros:

- Bolsillo para ahorrar: le permite guardar dinero mensualmente para hacer frente a cualquier imprevisto. Podrá disponer de este dinero en cualquier momento transfiriéndolo a su saldo disponible, a través de los canales que el Banco habilite para ello, sin ningún costo.
- GRATIS cuota de manejo y retiros ilimitados en todos los canales del Banco Caja Social, incluyendo cajeros automáticos y corresponsales bancarios.
- Consultas y transacciones ilimitadas sin costo (excepto transferencias interbancarias) en nuestro sitio web, la App Móvil y la Línea Amiga.
- Le notificaremos por mensaje de texto cada vez que realice retiros y abonos superiores a $ 50,000.00 y $ 100,000.00, respectivamente.
- Podrá marcar su cuenta como exenta del impuesto 4x1000 (GMF).
- Los intereses que generen la cuenta y el bolsillo se depositarán cada mes en la cuenta.
- Previa matrícula de su dirección, recibirá en su correo electrónico el extracto con el movimiento de su cuenta detallado.
- Su cuenta está amparada por el seguro de depósito de Fogafín hasta por $20 millones. Más información en www.bancocajasocial.com.
- Con el fin de que conozca las condiciones estipuladas aplicables para su cuenta, anexamos el listado de conceptos y comisiones vigentes al momento de la apertura de la cuenta, así como los reglamentos de cuentas de ahorros y Banca Móvil.

Agradecemos que nos haya escogido como su opción bancaria y le reiteramos nuestra disposición a servirle, para que sigamos construyendo juntos una relación fructífera y duradera.

VIGILADO

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S. E	
	ACTA DE REUNIONES Y MESAS DE TRABAJO	MI-SIG-SIG-FT-01 V4

NOMBRE DE LA REUNION: NOVEDAD DE CERTIFICACION			
RESPONSABLE: ANDRES MOJICA		**SECRETARIO:** DIANA FONSECA SANCHEZ	
REUNION N°: 1	**FECHA:** 22/11/2021		**HORA INICIO:** 8:30 AM
LUGAR: USS USME			**HORA FINAL:** 9:00 AM

1. OBJETIVO:

Reportar novedad de certificación profesional de Psicóloga LIBI YINET SALGADO DAZA

2. PARTICIPANTES:

Registrar en este campo el nombre, cargo y firmas de los asistentes a la reunión, si supera el número de campos permitidos utilizar el formato de "Listado de asistencia MI-FT-27

	NOMBRE	CARGO	CORREO	DEPENDENCIA/USS	FIRMA
1	Diana fonseca	prof. Apoyo	Planchoquesur@gmail.com	G. Hogar	
2	Libi Yinet Salgado	Psicologa	libisalgado38@gmail.com	Hogar	LIBI SALGADO
3					
4					
5					

3. ORDEN DEL DIA: (TEMAS A TRATAR)

1. Seguimiento a productividad actividades ejecutadas.
2. Verificación de actividades ejecutadas
3. Firma acta

4. VERIFICACION DEL QUORUM: (Este debe ser mayor al 50% de los invitados)

No aplica

5. SEGUIMIENTO A COMPROMISOS ANTERIORES: (Si aplica)

No Aplica

6. DESARROLLO DE LOS TEMAS:

En la ciudad de Bogotá D.C., a los 22 días del mes de noviembre del 2021, siendo las 8:30 AM., en la carrera 13 número 135 A 42 del barrio centro Usme de la localidad Usme (5), el referente Andrés Mojica y la profesional de apoyo Diana Fonseca Sánchez, realiza verificación de actividades por parte de la profesional LIBI YINET SALGADO DAZA, perfil de psicología, identificada con cedula de ciudadanía 1.031.137.391

Se procede a realizar verificación de inicio de contrato con la Subred Sur, donde se evidencia fecha de inicio desde el día 19 noviembre, en mutuo acuerdo se realiza el ajuste de honorarios previo consentimiento de la profesional, el descuento equivale al valor $ 1.734.979, correspondiente a productos ejecutados desde el día 19 de noviembre hasta el 30 noviembre se proyecta la meta a ejecutar 40 seguimientos presenciales, se certifica $ 1.892.705

Lo anterior como quiera que la profesional en mutuo acuerdo con el referente espacio entorno hogar y apoyo acciones familiares.

7. COMPROMISOS:

QUÉ (Tarea o actividad)	COMO (Metodología – estrategia)	CUANDO (Fecha limite dd-mm--aa)	QUIEN (Responsable)

EN CONSTANCIA SE FIRMA:

RESPONSABLE DE LA REUNION ANDRES MOJICA

SECRETARIO REUNION DIANA FONSECA SANCHEZ