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:	LUZ HERMINDA ALVARADO FUENTES		Cédula:	53129499			
Correo Electrónico:	Luz alvarado1985@hotmail.com		Teléfono(s):	3219083606			
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:		Codigo-Grado:		
Nombre del Supervisor - Contratista:	JEISON RODRIGO PARRA TRIANA		Perfil	LIDER DE PROCESO	No. CTO:		
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Còdigo-Grado:	6070	
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	005989	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	1076
PERFIL:	PSICÓLOGA				
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				$ 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		1/05/2021				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	Orientar con charlas educativas para el cuidado, mitigación y prevención del contagio de covid-19 en población general y diferencial	Durante el mes de Noviembre se realizaron 50 Tamizajes en COMEDOR COMUNITARIO ISLA DEL SOL SDIS , localidad de Tunjuelito las cuales dan cuenta de las acciones implementadas con niños, niñas, adolescentes y jóvenes frente a prevención de consumo experimental, adicional se continua sensibilizando a la población frente a protocolos de bioseguridad para prevenir contagios por COVID -19	FORMATOS DE TAMIZAJES, ASENTIMIENTOS, CONSENTIMIENTOS, LISTADO DE SESIONES.

2	Realizar seguimiento y acompañamiento en forma permanente a casos de VIH – reactivo y sífilis con resultado positivo.	Asesoría y acompañamiento en terreno a 50 usuarios tamizados como parte del proceso de prevención y mitigación de consumo de sustancias psicoactivas, intervenciones individuales según las necesidades identificadas, así mismo realización de canalizaciones y fichas de notificación sivecos.	MATRIZ, SOPORTE FISICO Y ACTAS
3	Implementar espacios comunitarios para el abordaje del consumo sustancias psicoactivas, movilización de red de recursos institucionales y comunitarios.	Aportes técnicos en la elaboración y consolidación de las fichas técnicas para las acciones correspondientes a la identificación del riesgo (aplicación de pruebas de tamizaje de consumó de sustancias psicoactivas y en salud sexual y reproductiva) intervención breve seguimientos movilización de redes sociales de apoyo, desarrollo de espacios comunitarios, acciones de prevención de consumo de alcohol, tabaco u otras sustancias.	MATRIZ, SOPORTE FISICO Y ACTAS
4	Identificar el riesgo por medio de la herramienta ASSIST, AUDIT. (Ligado a una intervención breve, entrevista motivacional.	Realice asesoría y acompañamiento en territorio a 50 usuarios tamizados como parte del proceso de fortalecimiento de capacidades de talento humano en herramienta del abordaje y de prevención del consumo inicial de sustancias psicoactivas, mediante aplicación de pruebas ASSIST, AUDIT, Carlos Crafft según	FORMATOS DE PLAN DE ACCION Y CRONOGRAMA
5	Canalizar a servicios de prestadores primarios y complementarios en el marco de la implementación del Modelo Integral de Atención en Salud (MIAS), en ofertas sociales, educativas, laborales entre otros.	Durante el abordaje por parte de la estrategia servicios de acogida juveniles realice la identificación oportunamente de 15 usuarios que se canalizaron a los diferentes servicios y/o entidades que se requerian.	ACTAS, VÍA TELEFONICA, FORMATO DE CANALIZACIONES
6	Aplicar las herramientas de captación de información de acuerdo a los lineamientos establecidos en el marco del Convenio PIC, y propios de la Institución	Revisión de cada producto antes de la entrega verificando que sea acorde a lo estipulado según los lineamientos desde SDS .	MATRIZ, SOPORTE FISICO Y ACTAS
7	Generar escucha activa en espacios comunitarios para la promoción de hábitos saludables, con cuidadoras y líderes, para generar procesos para la autogestión, la autonomía, el empoderamiento en prácticas de cuidado y auto cuidado	Socialización de la estrategia servicios de acogida juveniles ante diferentes instituciones públicas y privadas donde se puedan implementar los servicios ofrecidos de esta o cualquier otra estrategia del Entorno Comunitario	ACTAS
8	Buscar acciones de rehabilitación integral e inclusión (social, familiar, laboral/ocupacional, educativa, religiosa, política, cultural), de las personas con trastornos mentales, sus familias y cuidadores.	Plan de acción que se realiza con el equipo interdisciplinario de acuerdo con las necesidades y dificultades identificadas en el tamizaje a nivel personal, familiar y social donde se orienta alas familias frente a estrategias de afrontamiento, habilidades y calidad de vida , manejo adecuado del tiempo libre y prevención de sustancias psicoactivas	TAMIZAJES, ACTAS
9	Realizar el seguimiento presencial y no presencial a cada persona con discapacidad psicosocial asociada a trastorno mental y/o a un familiar o cuidador de esta.	A traves de canalizaciones y movilización de red de recursos institucionales	ACTAS, VÍA TELEFONICA, FORMATO DE CANALIZACIONES
10	Fortalecer habilidades psicosociales adaptativas para un buen trato buscando la prevención de violencia intrafamiliar, violencia por razones de género y prevención de otros eventos como la conducta suicida y la violencia entre barras futboleras, a fin de promover la convivencia social y la salud mental.	Brinde psicoeducación en intervención individual y grupal frente a autocuidado, reafirmación de la identidad, autoestima , autoconocimiento, derechos sexuales y reproductivos, contención y regulación emocional, prevención de ideación suicida, proyecto de vida, resiliencia, toma de decisiones , resolución de conflictos, a través de información de utilidad y estrategias para fomentar la salud mental y la convivencia en el entorno familiar, educativo y social.	ACTAS, INFORME MENSUAL
11	Socializar la Línea 106 "Línea de ayuda, intervención psicosocial y/o soporte en situación de crisis" y sus canales de atención.	En cada acción desarrollada, ya sea intervención individual o grupal se socializaron las líneas de atención: 106. 141, 146. línea purpura distrital, línea calma para hombres , línea 123, línea psicoactiva, línea 155 a donde los usuarios se pueden comunicar y recibir una orientación o atención oportuna.	ACTAS, FOLLETOS ENTREGADOS
12	Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	Realice entrega oportuna de los productos acorde a lo solicitado por los lineamientos, 50 tamizajes en conjunto con prueba ASSIST, AUDIT y Carlos Crafft, asentimientos, consentimientos, formatos moho, soportes de actividades individuales y grupales entorno a la prevención de consumo de sustancias psicoactivas bajo el principio de confidencialidad y demás principios éticos	FORMATOS DE TAMIZAJE, ASENTIMIENTOS, CONSENTIMIENTOS, ACTAS
13	Cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E.	Realizar apropiación conceptual de los lineamientos suminsitrados por la SDS y las diferentes herramientas para su respectiva aplicación e implementación acorde a lo solicitado por secretaría y los lineamientos de gestión documental	ACTAS Y LISTADO DE ASISTENCIA
14	Las demás acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC	comunitario	LISTADO DE ASISTENCIA
15			

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 3.627.684
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	10	2021	11	11	8354228855		

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	COLPENSIONES	$ 1.451.074	$ 232.200	$ 232.200
SALUD		SALUD TOTAL		$ 181.400	$ 181.400
ARL	3	SURA		$ 35.300	$ 35.400
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 448.900	$ 449.000

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DE BOGOTÁ	TIPO CUENTA		NRO CUENTA	161578893

Luz Alvarado

LUZ HERMINDA ALVARADO FUENTES

NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA

53.129.499

CC. NO. CONTRATISTA

#¡REF!

NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN

0

JEISON RODRIGO PARRA TRIANA

NOMBRE DEL SUPERVISOR

LIDER DE PROCESO

Jeisson Rodrigo Parra Triana
Cc. 80724755
Referente Publico

2021-02-12

Señor(es): LUZ HERMINDA ALVARADO FUENTES
Nit: CC 53129499
Dirección: DG 85 SUR # 8B - 75 ESTE
Teléfono: 7730258 **Fax:**
Ciudad: BOGOTA, D.C.

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

Nombre	LUZ HERMINDA ALVARADC
Tipo y número de identificación	53129499
Número de validación planilla	8354228855
Fecha de pago	11/11/2021
Número de autorización de pago	1000000224
Banco	1001
Valor Comisión	$0

Número de empleados	1
Periodo cotización salud	Octubre 2021
Periodo cotización pensión	Octubre 2021
Periodo cotización caja	Octubre 2021
Número de administradoras	3
Total Pagado	$449.000
Total interes mora	$0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	$35.400	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	$232.200	1
EPS002	Salud Total EPS	$181.400	1

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
Nº	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	53129499	ALVARADO FUENTES LUZ HERMINDA	EPS002	25-14																				1.451.074	1.451.074	0	1.451.074	0			232.200	0	0	181.400	0

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



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

Datos guardados

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? 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		
☐	CUENTA DE COBRO MAYO 2021.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JUNIO -LUZ ALVARADO.pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO -LUZ ALVARADO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JULIO LUZ ALVARADO.pdf	CUENTA DE COBRO JULIO LUZ ALVARADO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO 5989-2021.pdf	CUENTA AGOSTO 5989-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE SEPTIEMBRE -CTO 5989 -2021.pdf	CUENTA DE SEPTIEMBRE -CTO 5989 -2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE OCTUBRE -CTO 5989 DE 2021 (2).pdf	CUENTA DE OCTUBRE -CTO 5989 DE 2021 (2).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >