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 V7

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	09-feb.-22	Hasta:	28-feb.-22			
Nombre del Contratista:	LUIS FELIPE SILVA DIAZ		Cédula:	1000337739			
Correo Electrónico:	LUIISFE550@GMAIL.COM		Teléfono(s):	3054709567			
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:		Código-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	004322	Año Contrato	2022	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	547
PERFIL:	GESTOR COMUNITARIO				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO				
UNIDAD DE SERVICIOS :	SALUD PUBLICA-ENTORNO COMUNITARIO CUIDADOR				

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 PUBLICO SALUD PUBLICA		SALUD PUBLICA	K30PI				$ 883.652	100,00%
								0,00%
							$ -	0,00%
HONORARIOS	Ocultar							
								0,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 883.652	OCHOCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		9/02/2022				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	30/04/2022	
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	Febrero	$ 883.652
						3		
						4		
						5		
						6		
						7		
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4.139.218	$ 4.139.218	$ 883.652	$ 3.255.566

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 comunitario.	Lectura de lineamientos ,Realizar cronograma, alistamiento revisión de base de datos de registro y caracterización, base de datos de fortalecimiento, líderes y lideresas en general para llamar y coordinar los grupos de red de cuidadores y líderes de familia con discapacidad de la localidad de Usme,realizar recorridos con el fin de identificar grupos de jovenes y cuidadores y cuidadores y personas con discapacidad para realizar las actividades de la red de cuidado de RBC	Actas y diligenciamiento de base.

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 V7

	2. Sistematizar información recolectada en las herramientas y/o aplicativos establecidos para tal fin	Se realizan recorridos de identificación y acciones de enganche concertación de espacios y Desarrollar acciones de Fortalecimiento Comunitario con líderes y comunidad con discapacidad y cuidadores que hayan sido intervenidos en la RBC para prevenir y dar la orientación en prácticas del cuidado sobre el covid-19, hábitos saludables, a travez de piezas comunicativas. Se realizan 14 visitas domiciliarias a la persona con discapacidad,11 visitas domiciliarias a cuidadoras de pcd , se realizan dos sesiones grupales a 15 participantes del grupo gestores de la RBC, 2 sesiones a 15 personas participantes del grupo red de cuidadores,1 sesion grupal de 17 personas adolescentes y jovenes,se hace 1 encuentro interlocal, acta de lectura de necesidades,acta y registro de asistencia de los encuentros de los tres grupos,diligenciamiento de formatos de acciones colectivas RBC, se realiza informe mensual,se realiza actas de los talleres en grupo.	Actas y diligenciamiento de base.
	3. Diseñar piezas comunicativas de acuerdo a las necesidades identificadas. Imprentar puestas en escenas artísticas, según necesidad de la población.	envio de piesas comunicativas distritales y videos alusivos a discapacidad de la estrategia RBC soprte social.	Actas
	4. Realizar recorridos en espacio público a fin de logar sensibilización y adopción de prácticas de cuidado y autocuidado	identificacion de familias sujetas a la estratega RBC soporte social	Magnético
	5. Implementar estrategias de recuperación de puntos críticos en salud socio ambiental.	Revisar orientar sobre el cuidado del entorno de soporte social RBC	Actas y base
	6. Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados	Se entregan productos con los términos de calidad, oportuna y veracidad definidos	Actas
	7. Cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E	Realizar acciones de acuerdo a la red de cuidado colectivo de soporte social RBC	Actas
	8. Las demás acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC.	asistir a reuniones convocadas por profesional de apoyo RBC soporte social y lider del entorno comunitario	Actas
10			
11			
12			
13			
14			
15			

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			

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: 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	$ 1.000.000	Sin definir Vr a Cancelar	$ -
SALUD		SALUD TOTAL		Sin definir Vr a Cancelar	$ -
ARL	3	SURA			$ -
CAJA DE COMPENSACION	NO				$ -

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	24105825744

LUIS FELIPE SILVA DIAZ
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.000.337.739
CC. NO. CONTRATISTA

Jeisson Rodrigo Parra Triana
JEISON RODRIGO PARRA TRIANA
NOMBRE DEL SUPERVISOR
LIDER DE PROCESO

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-12

Salud Total EPS

Bogotá, Febrero 14 de 2022

Señor:
SILVA DIAZ LUIS FELIPE
CC. 1000337739
CL 114 A sur 8 B 2 ESTE - 0
Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Julio 24 de 2012. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

Nombre	Documento	Tipo	Afiliación	Sem cot	Sem Ant	Parentesco	Estado Afiliación	Fecha de desafiliación EPS	Estado Actual	Discapacidad
SILVA DIAZ LUIS FELIPE	1000337739	C	Jul-24-2012	53	31	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna

De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

Razón social del aportante	Usuario en contrato	Tipo de contrato	Estado de contrato
LUIS FELIPE SILVA DIAZ	1000337739	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	VIGENTE

CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,



JAVIER CARREÑO
GERENTE DE OPERACIONES COMERCIAL
SALUD TOTAL EPS S.A.

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el Estado Actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación, siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos

Colpensiones
Ven por tu futuro ya

El futuro es de todos
Gobierno de Colombia

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **LUIS FELIPE SILVA DIAZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1000337739,** se encuentra afiliado/a desde **06/05/2021** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES.**

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 14 de febrero de 2022.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Rosa Mercedes Niño Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

Banco Caja Social
Su banco amigo.

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

LUIS FELIPE SILVA DIAZ Identificado con CC 1000337739

Actualmente tiene(n) Cuentamiga, radicado(a) en la oficina , con las siguientes características:

Número:	24105825744
Fecha de apertura:	7 de Mayo de 2021
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, el 15 del mes Febrero de 2022.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social