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

Período a Certificar:	Desde:	16-mar-22	Hasta:	30-abr-22			
Nombre del Contratista:	MONICA LIZETH ROJAS TOVAR		Cédula:	1022422823			
Correo Electrónico:	monicarojas252@gmail.com		Teléfono(s):	3016576416			
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:		Código-Grado:		
Nombre del Supervisor - Contratista:	JEISON RODRIGO PARRA TRIANA		Perfil	LIDER DE PROCESO	No. CTO	6070-2021	
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Código-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO	4767-2022	Año Contrato	2022	C.D.P. CONTRATO INICIAL:	821
PERFIL:	TRABAJADORA SOCIAL				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCIÓN DE GESTION DEL RIESGO				
UNIDAD DE SERVICIOS:	SALUD PÚBLICA - 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								
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	1330				$ 3,627,684	100.00%
							$ -	
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		16/03/2022				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
	2022-03-16	2022-04-30				1	Enero	
						2	Febrero	
						3	Marzo	$ 1,934,765
						4	Abril	$ 3,627,684
						5		
						6		
						7		
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5,562,449	$ 5,562,449	$ 5,562,449	$ -

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
	Orientar con charlas educativas para el cuidado, mitigación y prevención del contagio de covid-19 en población general y diferencial.	Actividades de IEC enfocadas en la implementación de acciones de prevención y mitigación de contagio covid 19 en población de mujeres	Formato Sisco A1 / Formato sesiones colectivas
	Realizar seguimiento y acompañamiento en forma permanente a casos de VIH – reactivo y sífilis con resultado positivo.	Seguimiento a casos de mujeres abordadas y que presenten barreras en salud de las agencias anteriores con la finalidad de dar una respuesta integral a las necesidades de las mujeres en su diversidad. Acciones a demanda c según requerimiento	Formato Sisco A1
	Implementar espacios comunitarios para el abordaje de: consumo sustancias psicoactivas, movilización de red de recursos institucionales y comunitarios.	Implemetar acciones de IEC encaminadas a la prevención de consumo de sustancias psicoactivas en mujeres de las localidades de Usme, Ciudad Bolivar y Tunjuelito. Que impacten y promuevan estilos de vida y sanos convivencia en los entornos familiares y comunitarios.	Formato Sisco A1
	Identificar el riesgo por medio de la herramienta ASSIST, AUDIT, (Ligado a una intervención breve, entrevista motivacional	Realizar 20 asesorias psicosociales individuales a mujeres en áreas de mitigación de barreras de acceso en salud, prevención de eventos en salud mental, promoción de estilos de vida saludable, afectaciones en salud mental en el marco de la pandemia, identificacion de violencias, entre otros de las localidades de Usme, Ciudad Bolivar y Tunjuelito.	Formato Sisco A1
	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	Realizar Activación de rutas sectoriales e intersectoriales por medio de canalización en la generación de acceso integral por parte de las mujeres al derecho en salud en área social, salud mental y salud física a demanda y según identificacion de barreras en accesos a servicios sectoriales e intersectoriales, asi como la no adherencia a tratamientos en la salud, entre otros de la poblacion abordada en las localidades de Usme, Ciudad Bolivar y Tunjuelito.	Formato Sisco A1
	Aplicar las herramientas de captación de información de acuerdo a los lineamientos establecidos en el marco del Convenio PIC, y propios de la Institución.	Realizar recorridos en calle en la identificación, enganche, acogida y convocatoria a mujeres de las localidades de Usme, Ciudad Bolivar y Tunjuelito	Formato Sisco A1

Escaneado con CamScanner

	Generar escucha activa en espacios comunitarios para la promoción de hábitos saludables, con cuidadores y líderes, para generar procesos para la autogestión, la autonomía, el empoderamiento en prácticas de cuidado y auto cuidado.	Realizar 5 sesiones de educación y comunicación en el mes de Febrero en las localidades de Usme, Ciudad Bolívar y Tunjuelito, que incluye abordaje en temáticas de cuidado y mantenimiento de la salud física y mental, promoción de sana convivencia, garantía integral de derechos a las mujeres, prevención de violencias, manejo de emociones, entre otras	Formato sesiones colectivas y formato Sisco A1
	Buscar acciones de rehabilitación integral e inclusión (social, familiar, laboral/ocupacional, educativo, religioso, político, cultural), de las personas con trastornos mentales, sus familias y cuidadores	Ejecución de 5 centros de escucha dirigidos a mujeres en su diversidad en las localidades de Usme, Ciudad Bolívar y Tunjuelito.	Formato de sesiones colectivas
	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.	Realizar asesorías psicosociales de forma individual a mujeres en áreas de la salud mental, dentro de ello se realiza socialización de rutas en salud mental y las estrategias dispuestas a nivel local y Distrital.	Formato Sisco A1
10	Fortalecer habilidades psicosociales adaptativas para un buen trato bus cando la prevención de violencias 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.	Realizar acciones de educación y comunicación en áreas de prevención, identificación y mitigación de violencias de género, desde enfoque de derechos y diferencial, basado en la política pública de mujer y equidad de genero	Formato de sesiones colectivas
11	Socializar la Línea 106 "Línea de ayuda, intervención psicosocial y/o soporte en situación de crisis" y sus canales de atención.	Realizar acciones de IEC y socialización de piezas informativas con las líneas de prevención y acompañamiento psicológico	Formato de sesiones colectivas y formato Sisco A1
12	Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	Se realiza entrega del 100% de los soportes físicos realizados en el mes de febrero acorde a los lineamientos de gestión documental.	Acta de entrega de productos
13	Cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E. 1-4. Las demás acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la institución y del PIC	Ejecución de 5 centros de escucha dirigidos a mujeres en su diversidad en las localidades de Usme, Ciudad Bolívar y Tunjuelito.	Formato de sesiones colectivas, formato Sisco A1 y acta
14	Las demás acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la institución y del PIC	Se realiza asistencia a reuniones convocadas tanto por la coordinación PIC, coordinación Entorno Comunitario, Asistencias Técnicas de SDS y demás que sean actividades que sean convocadas.	Actas de Reunión
15			

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 1,934,765
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA			
2022	3	2022	04	11	9439502854		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: UN MILLON NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS

ITEM		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	$160,000	$160,000
SALUD		FAMISANAR		$125,000	$125,000
ARL	3	SURA		$24,400	$24,400
CAJA DE COMPENSACION	NO			$309,400	$309,400

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA S.A	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	91210188270

Monica Rojas

MONICA LIZETH PARAS TOVAR

NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA

1,022,422,823

02. NO. CONTRATISTA

Jeisson Rodrigo Para Triana

JEISSON RODRIGO PARA TRIANA

NOMBRE DEL SUPERVISOR

Referente Publico

LIDER DE PROCESO

NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN

2021-02-10

Escaneado con CamScanner

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032402823		ROJAS TOVAR MONICA LIZETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 51 C # 38-18 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3016576416	NO

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-03	2022-03	140824278	943570854	E	2022/04/07	2022/04/11	BANCOLOMBIA	4	$154,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS						PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$600,000	$80,000			$600,000	$62,500			$0	$0			$600,000		$12,200		$0	$0		$154,700
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$600,000	$80,000			$600,000	$62,500			$0	$0			$600,000		$12,200		$0	$0		$154,700
Ciudad: BOGOTA Dpto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$600,000	$80,000			$600,000	$62,500			$0	$0			$600,000		$12,200		$0	$0		$154,700
1	CC	1032402823	ROJAS MONICA	3		$600,000	$80,000	3	15	$600,000	$62,500		0	$0	$0	14-11	15	$600,000	2.436%	$12,200	0	$0	$0	No	$154,700
Total Afiliados(1)						$600,000	$80,000			$600,000	$62,500			$0	$0			$600,000		$12,200		$0	$0		$154,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032402823		ROJAS TOVAR MONICA LIZETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 51 C # 38-18 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3016576416	NO

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-03	2022-03	140824278	943570854	E	2022/04/07	2022/04/11	BANCOLOMBIA	4	$154,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$80,000	$0	$0	$80,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$80,000	$0	$0	$80,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,200	$0	$0	$12,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$12,200	$0	$0	$12,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$62,500	$0	$0	$62,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$62,500	$0	$0	$62,500
TOTAL				1	$154,700	$0	$0	$154,700

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 | < Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje | Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si 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		
	CERTIFICADO ARL CTO-4767-2022.pdf	CERTIFICADO ARL CTO-4767-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro marzo -cto 6070-2021.pdf	cuenta de cobro marzo -cto 6070-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo