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:	01-abr.-22	Hasta:	30-abr.-22			
Nombre del Contratista:	IVONNE ALEYDA ALGARRA ARGUELLO		Cédula:	1010203909			
Correo Electrónico:	IVONNEALEY@GMAIL.COM		Teléfono(s):	3243445320			
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:	001454	Año Contrato:	2022	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	453
PERFIL:	TRABAJADORA SOCIAL				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD.				
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				$ 5.047.212	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 5.047.212	CINCO MILLONES CUARENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS DOCE PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		1/02/2022				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	$ 3.974.680	1014	1		
						2	Febrero	$ 3.627.684
						3	Marzo	$ 3.627.684
						4	Abril	$ 5.047.212
						5		
						6		
						7		
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 11.245.820	$ 15.220.500	$ 12.302.580	$ 2.917.920

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

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

	Orientar con charlas educativas para el cuidado, mitigación y prevención del contagio de covid-19 en población general y diferencial.	Se realizó un énfasis en un proceso de salud sexual y reproductiva los cuales están compuestos por 5 redes, de cuatro sesiones cada uno, se realizó proceso de concertación y se abordaron diversos temas relacionados en la promoción prevención de la salud y garantía derechos; aportando al logro de las metas propuestas en el plan de acción, así mismo realizando un proceso interdisciplinar. Se realizaron articulaciones sectoriales e intersectoriales.	Matriz de Fortalecimiento, ficha técnica y acta diaria.
	Realizar seguimiento y acompañamiento en forma permanente a casos de VIH – reactivo y sífilis con resultado positivo.	Se realizó un proceso de socialización de los derechos sexuales y reproductivos, así mismo se realizó entrega de preservativos masculinos y material informativo, entrega de preservativos.	Matriz de Fortalecimiento, ficha técnica y acta diaria.
	Implementar espacios comunitarios para el abordaje del consumo sustancias psicoactivas, movilización de red de recursos institucionales y comunitarios.	Se realiza un abordaje en la prevención de consumo sustancias psicoactivas en los jóvenes y adolescentes.	Matriz de Fortalecimiento, ficha técnica y acta diaria.
	Identificar el riesgo por medio de la herramienta ASSIST, AUDIT. (Ligado a una intervención breve, entrevista motivacional.	Se realiza un abordaje en la prevención de consumo de alcohol, realizando un énfasis en las ocho C, en los grupos de fortalecimiento comunitario.	Matriz de Fortalecimiento, ficha técnica y acta diaria.
	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	Se realiza un proceso de canalización en las rutas de atención integral, donde se realizaron canalización según requerimiento de la comunidad.	Formato de canalizaciones.
	Aplicar las herramientas de captación de información de acuerdo a los lineamientos establecidos en el marco del Convenio PIC, y propios de la Institución.	Se da cumplimiento a las diversas herramientas de captación de información desde el lineamiento y la ficha técnica Promoción De La Sexualidad, Los Derechos Sexuales Y Los Derechos Reproductivos. Promoviendo 5 redes con 4 sesiones de intervención desde un proceso interdisciplinar se realizaron diversas acciones a las demás líneas a abordar según fichas técnicas.	Matriz de Fortalecimiento, ficha técnica y acta diaria.
	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.	Se fomentan prácticas de auto cuidado y socio cuidado, realizando actividades de articulación sectorial e interdisciplinar con el equipo de fortalecimiento comunitario.	Matriz de Fortalecimiento, ficha técnica y acta diaria.
	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	Se realiza un abordaje integral en la importancia de las redes apoyo familiares y sociales, desde diversos niveles de apoyo en caso de dificultades, así mismo se socializa la importancia de las líneas de atención en salud mental, derechos sexuales y derechos reproductivos, promocionando la dimensión placentera de la sexualidad libre de violencias a jóvenes y adolescentes.	Matriz de Fortalecimiento, ficha técnica y acta diaria.
	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.	En el presente mes no se abordo seguimiento presencial y no presencial a cada persona con discapacidad	Matriz de Fortalecimiento, ficha técnica y acta diaria.
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.	En las sesiones de los grupos de salud sexual reproductiva se realiza un énfasis en la identificación de los diferentes tipos de violencia de género, habilidades para la vida, uso del violento metro y líneas de atención en salud mental como la línea purpura,.	Matriz de Fortalecimiento, ficha técnica y acta diaria.
11	Socializar la Línea 106 "Línea de ayuda, intervención psicosocial y/o soporte en situación de crisis" y sus canales de atención.	Se realiza un abordaje en cada uno de los grupos de salud sexual y reproductiva promoviendo un énfasis en las líneas de salud mental siendo una ayuda de intervención y promoción de la cultura de la Salud. .	Matriz de Fortalecimiento, ficha técnica y acta diaria.
12	Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	Se realiza entrega oportuna de matriz de fortalecimeinto, actas diarias, fichas técnicas, informe mensual y reporte poblacional.	matriz de fortalecimiento, actas diarias, Fichas tecnica, informe y reporte poblacional.
13	Cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafollo de servicios de la E.S.E.14. Las demás acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC	Se cumple con reuiniones grupales, entrega de planilla de pago y reuinires requeridas.	planilla de pago, asistencia de reuniones grupales.
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			
2022	3	2022	04	11	7831841615		$ 3.627.684

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	PROTECCION	$ 1.451.074	$ 232.200	$ 232.200
SALUD		SALUD TOTAL		$ 181.400	$ 181.400
ARL	3	SURA		$ 35.300	$ 35.400
CAJA DE COMPENSACION	SI	CAFAM		$ 448.900	$ 449.000

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	550007100867840

IVONNE ALEYDA ALGARRA ARGUELLO
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.010.203.909
CC. NO. CONTRATISTA

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

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

1 informacion general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 documentos del contrato
6 informacion presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contrato
9 cumplimientos

cancelar

< Eval

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si No

identificación 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		
☐	NOTIFICACION SUPERVISOR CTO-1454-2022.pdf	NOTIFICACION SUPERVISOR CTO-1454-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	INDUCCIÓN.pdf	INDUCCIÓN.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICADO ARL CTO-1454-2022.pdf	CERTIFICADO ARL CTO-1454-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO - CTO 1454-2022.pdf	CUENTA FEBRERO - CTO 1454-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO - CTO 1454-2022.pdf.pdf	CUENTA MARZO - CTO 1454-2022.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1010203909
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			IVONNE ALEYDA ALGARRA ARGUELLO
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOACHA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CALLE46 # 3-09 ESTE	TELÉFONO:	9006539
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

NÚMERO PLANILLA:			783
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO
DÍAS DE MORA:			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTI
230201	230201- PROTECCION	1	$ 232.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	
SUBTOTALES:								

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 181.400	$ 1
SUBTOTALES:										

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR	
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0
SUBTOTALES:							

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA	
CÓDIGO	NOMBRE
CCF21	CCF21-CAFAM
SUBTOTALES:	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																									SEGURIDAD SOCIAL													
																																					PENSIÓN										SALUD			
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN
																																				SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO						
1	CC 1010203909	ALGARRA ARGUELLO IVONNE ALEYDA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.451.074				NO																		230201-PROTECCION	30	$ 1.451.074	$ 232.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 232.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.451.074	$ 181.400