ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA 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:	01-abr.-22	Hasta:	30-abr.-22			
Nombre del Contratista:	MONICA JULIET CUEVAS QUIROGA		Cédula:	1014228163			
Correo Electrónico:	moni.juliet18@gmail.com		Teléfono(s):	3144866542			
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:		Codigo-Grado:		
Nombre del Supervisor - Contratista:	SANDRA PATRICIA AMADO REYES		Perfil	REFERENTE EDUCATIVO	No. CTO:	5093	
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Código-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	001067	Año Contrato:	2022	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	158
PERFIL:	PSICOLOGA				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION GESTION DEL RIESGO EN SALUD				
UNIDAD DE SERVICIOS :	ENTORNO EDUCATIVO				

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							
RTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO ISTENCIAL) Y RUTA DE LA SALUD	Mostrar							
GESTION DEL RIESGO	Mostrar							
SALUD PUBLICA PIC	Ocultar							
PIC ESPACIO EDUCATIVO SALUD PUBLICA		SALUD PUBLICA	K29PI				$ 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		13/01/2022				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	ENERO 2022	$ 2.176.210
						2	FEBRERO 2022	$ 3.627.684
						3	MARZO 2022	$ 3.627.684
						4	ABRIL 2022	$ 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
$ 13.059.662	$ 13.059.662	$ 13.059.262	$ 400

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en lá minuta)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION	PRODUCTO O EVIDENCIA
	Coadyuvar para que la Subred de cumplimiento con los objetivos y metas establecidas en el plan de cuidados del entorno educativo.	Se realizan las caracterizaciones y concertaciones para completar la atención en los jardines priorizados, en esta misma linea se inicia con la ejecución de las actividades con padres, niños y niñas de acuerdo a las fechas concertadas con algunos jardines.	Actas, listados de asistencia, formatos de caracterización, formatos de sesiones colectivas
	Programar y desarrollar sesiones educativas en salud mental de acuerdo a la metodologia y contenido tematico del ciclo de formación educativa según al grado escolar, edades, cursos y caracteristicas del desarrollo humano mediante la intervención.	Con cada uno de los jardines priorizados se conciertan fechas y horas para la ejecucion de actividades con los estudiantes, padres y docentes. De esta manera se da inicio con las sesiones de Psicologia programadas para el mes.	Formato de sesiones colectivas, listados de asistencia

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

	Fomentar habitos saludables en niños, niñas y adolescentes mediante la promoción en salud mental en escolares.	Se han realizado sesiones de promoción en salud mental dirigidas a niños y niñas de jardines, en las cuales de manera ludica se abordan temas orientados a la convivencia social y al manejo de emociones.	Formato de sesiones colectivas, registro en tablero control
	Realizar la concertación con las familias para el desarrollo de las sesiones.	Durante los encuentros de caracterización y concertación en los jardines, se establecen fechas y horas para realizar las sesiones con los padres, durante el mes se tienen programadas y se han desarrollado de manera virtual y presencial.	Formato de sesiones colectivas, listados de asistencia, registro en tablero control
	Realizar intervención a casos relacionados con los eventos psicosociales acorde al proceso de notificación por parte de las instituciones Educativas de acuerdo al lineamiento.	Se participo en una asitencia tecnica e inducción en las cuales explicaron los procesos de canalización e intervención. Asi mismo se realiza lectura del lineamiento para abordar las estrategias de intervención al momento que se presenten estos eventos.	Actas, listados de asistencia.
	Socializar las lineas de apoyo psicosocial y/o soporte en situaciones de crisis.	Se brinda a la comunidad escolar de cada jardin, información relacionada con las instituciones que brindan apoyo psicosocial en situaciones de crisis.	Actas, listados de asistencia, formatos de sesiones colectivas
	Orientación y canalización a los servicios de salud y sociales, de acuerdo a las necesidades de la población identificadas en las acciones.	En cada jardin, se da a conocer información relacionada con las instituciones que prestan los servicios de salud y sociales con el objetivo de consolidar una adecuada articulación y garantizar la atención oportuna frente a las necesidades de la población cuando se requiera.	Formatos de caracterización, actas, listados de asistencia y formatos de sesiones colectivas.
	Diligenciar los formatos de recolección de la información establecidos en el lineamiento y/o institucional.	Se revisaron los instructivos de diligenciamiento de cada formato, con el proposito de entregarlos, garantizando que la informacion sea veridica, clara y legible de acuerdo a cada sesión.	Actas, listados de asistencia, formatos de sesiones colectivas
	Garantizar la entrega de los soportes con el fin de sistematizar la información recolectada en las diferentes y/o aplicativos establecidos para tal fin.	Los formatos correspondientes a cada sesión y actividad con la comunidad educativa se diligencian revisando el instructivo y verificando los respectivos codigos, con el fin de garantizar que la información sea sistematizada en los aplicativos para tal fin.	Actas, formatos de acuerdo al proceso y listado de asistencia
10	Entregar de manera oportuna las actividades, productos e informes obtenidos y según indicaciones técnicas.	Se entrega de manera oportuna los soportes del desarrollo de las sesiones y de las actividades realizadas , asi como los productos obtenidos de acuerdo al lineamiento e indicaciones tecnicas	Actas, formatos de acuerdo al proceso y listado de asistencia
11	Presentar los informes acordes con los atributos de calidad, oportunidad y veracidad.	De manera oportuna se entregan los informes correspondientes a las actividades desarrolladas en cada institución,de esta manera, se realizan los respectivas correcciones garantizando la calidad y veracidad.	Actas, formatos de acuerdo al proceso, actividad o sesion, y listado de asistencia
12	Organizar y entregar archivo correspondiente a su intervención conforme a los lineamientos del proceso de gestión documental.	Se organizaron y entregaron los soportes de las sesiones de acuerdo al lineamiento del proceso de gestion documental. Para este periodo, se entregaron formatos dentro de las carpetas clasificadas por localidad, con separadores y organizados cronologicamente	Formatos, actas, y carpetas
13	Informar oportunidades sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos.	Se notificaron oportunamente las eventualidades que interfieren en el cumplimiento de los objetivos y que se presentarons durante el desarrollo de las sesiones.	Actas y documentos drive
14	Las demas que sean concertadas con el supervisor del contrato según necesidad del PIC.	Durante el periodo de actividades, estuve atenta a indicaciones y orientaciones que me permitieran apoyar desde mi perfil profesional a las necesidades del PIC.	Actas,correos y documentos drive

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			
2022	3	2022	04	11	1044679317		

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

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	24132853483

MONICA JULIET CUEVAS QUIROGA
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.014.228.163
CC. NO. CONTRATISTA

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

Sandra Patricia Amado Reyes
CC. 52.173.819
Referente Educativo

SANDRA PATRICIA AMADO REYES
NOMBRE DEL SUPERVISOR
REFERENTE EDUCATIVO

2021-02-12

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-04-11, 10:29:02 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1044679317

Periodo Cotización: marzo de 2022 **Periodo Servicio:** marzo de 2022 **Referencia pago (PIN):** 8847421750

PAGADO 11/04/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MONICA JULIET CUEVAS QUIROGA		
Documento	CC1014228163	**Dirección**	CRA 76 69 A 15
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	1
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 1014228163	MONICA JULIET CUEVAS QUIROGA	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.451.073	$ 232.200	(EPS010) EPS SURA	$ 1.451.073	$ 181.400	2,436	$ 1.451.073	$ 35.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 449.000

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.451.073	$ 1.451.073	$ 1.451.073	$ 0	$ 232.200	$ 181.400	$ 35.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 449.000	$ 0	$ 449.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Protegar el medio ambiente está en nuestras manos.

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		
☐	NOTIFICACION SUPERVISOR CTO-1067-2022.pdf	NOTIFICACION SUPERVISOR CTO-1067-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO CTO No1067-2022.pdf	CUENTA ENERO CTO No1067-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICADO ARL CTO-1067-2022.pdf	CERTIFICADO ARL CTO-1067-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO CTO No 1067-2022.pdf	CUENTA FEBRERO CTO No 1067-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO CTO No 1067-2022.pdf	CUENTA MARZO CTO No 1067-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >