ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD	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:	LIBY CARINA JIMENEZ CRUZ		Cédula:	1070781237			
Correo Electrónico:	libykj@gmail.com		Teléfono(s):	3204561070			
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:		Codigo-Grado:		
Nombre del Supervisor - Contratista:	JEISON RODRIGO PARRA TRIANA		Perfil	LIDER DEL PROCESO	No. CTO:	6070	
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Còdigo-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	001250	Año Contrato:	2022	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	275
PERFIL:	TRABAJDORA 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				$ 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		19/01/2022				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	$ 362.768	1014	1	Enero	$ 1.813.842
						2	Febrero	$ 3.627.684
						3	Marzo	$ 3.627.684
						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
$ 12.334.126	$ 12.696.894	$ 12.696.894	$ -

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.	Para el mes de Enero se desarrollaron acciones de identificación de necesidades, concertaciones de planes de trabajo en la red de cuidado y grupos de gestores comunitarios, grupo de jóvenes con y sin discapacidad así mismo se ejecutaron temas frente a las prácticas de cuidado y autocuidado de la salud asociado a Covid 19 y fortalecimiento de competencias ciudadanas de la población convocada al proceso de intervención. También identificación y atención a personas con discapacidad y sus familias.	Listados sesioens colectivas, actas.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CO-OPS-FT-11 V7

	Realizar seguimiento y acompañamiento en forma permanente a casos de VIH reactivo y sífilis con resultado positivo.	De acuerdo a solicitud del entorno comunitario	Respectivos soportes
	Implementar espacios comunitarios para el abordaje del consumo de sustancias psicoactivas, movilización de recursos institucionales y comunitarios	De acuerdo a solicitud del entorno comunitario	Respectivos soportes
	Identificar el riesgo por medio de la herramienta ASSIS, AUDIT(ligado a una intervención breve, entrevista motivacional)	De acuerdo a solicitud del entorno comunitario	Respectivos soportes
	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.	De acuerdo a las necesidades y demandas identificadas en la población intervenida.	Formatos de canalización y notificacion
	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 realiza revisión de bases de población registrada con discapacidad, específicamente trastorno mental y afectaciones psicosociales, se genera contacto telefónico y posterior seguimiento	Bases de datos de registo de casos
	Generar escucha activa en espacios comunitarios para la promoción de hábitos saludables, con cuidadoras y líderes para generar procesos para la autogestión, la autonomia, el empoderamiento en prácticas de cuidado y autocuidado.	Se ejecutó acciones enfocadas en prácticas de cuidado con tres grupos de base comunitaria uno con la red de cuidadores el grupo de gestores para la salud y la inclusión y el grupo para los jóvenes con y sin discapacidad Se ejecutó acciones enfocadas en prácticas de cuidado con tres grupos de base comunitaria uno con la red de cuidadores el grupo de gestores para la salud	Actas de reunión, listado de asistencia , bases de datos
	Buscar acciones de rehabilitación integral e inclusión(social, familiar, laboral/ocupacional, educativa, religiosa, politica, cultural), de las personas con trastornos mentales, sus familias y cuidadores.	Durante el mes de Enero se realizaron 12 atenciones 6 a población con discapacidad y 6 cuidadores con 4 seguimientos , además se realizó 2 encuentros colectivos con la red de cuidadores	Actas de reunión, listado de asistencia , bases de datos
	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.	Se realiza intervenciones a familias y cuidadores dos seguimientos para un total de 12 atenciones, así como el desarrollo de las actividades con el grupo de red de cuidadores.	Actas de reunión, listado de asistencia , bases de datos
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 y salud mental.	De acuerdo a solicitud del entorno comunitario	Respectivos soportes
11	Socializar la línea 106, línea de ayuda, intervención psicosocial y/o soporte en situación de crisis y sus canales de atención	En las acciones individuales y colectivas se socializa la línea de atención 106 así como su propósito, de acuerdo a las necesidades identificadas	Actas de reunión, listado de asistencia , bases de datos
12	Adherirse al proceso de gestion documental en la organización y custodia de los documentos generados	De acuerdo a solicitud del entorno comunitario	Respectivos soportes
13	Cumplir con la disponibilidad asignada de acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E	Cumplimiento de las actividades solicitadas	Respectivos soportes
14	Las demas acciones que se requieran de acuerdo a las necesidades de la institucion y del PIC	Apoyar acciones según las necesidades de la institución y del PIC	Respectivos soportes
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			
2022	3	2022	04	08	9432732177		

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		SANITAS		$ 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 DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	7070344697

LIBY CARINA JIMENEZ CRUZ
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.070.781.237
CC. NO. CONTRATISTA

Jeisson Rodrigo Parra Triana
JEISON RODRIGO PARRA TRIANA
CC. 80724755
NOMBRE DEL SUPERVISOR
LIDER DEL PROCESO
Referente Publico

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-12

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1070781237		JIMENEZ CRUZ LIBY CARINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 12h bis #26 15 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2002025	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	1405238679	9432732177	I	2022/04/11	2022/04/08	BANCO DAVIVIENDA	0	$449,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,451,074	$232,200			$1,451,074	$181,400			$0	$0			$1,451,074	$35,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,451,074	$232,200			$1,451,074	$181,400			$0	$0			$1,451,074	$35,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,451,074	$232,200			$1,451,074	$181,400			$0	$0			$1,451,074	$35,400		$0	$0
1	CC	1070781237	JIMENEZ LIBY	230201	30	$1,451,074	$232,200	EPS005	30	$1,451,074	$181,400		0	$0	$0	14-11	30	$1,451,074	$35,400	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$1,451,074	$232,200			$1,451,074	$181,400			$0	$0			$1,451,074	$35,400		$0	$0

2022/04/08 12:12 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1070781237		JIMENEZ CRUZ LIBY CARINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 12h bis #26 15 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2002025	No

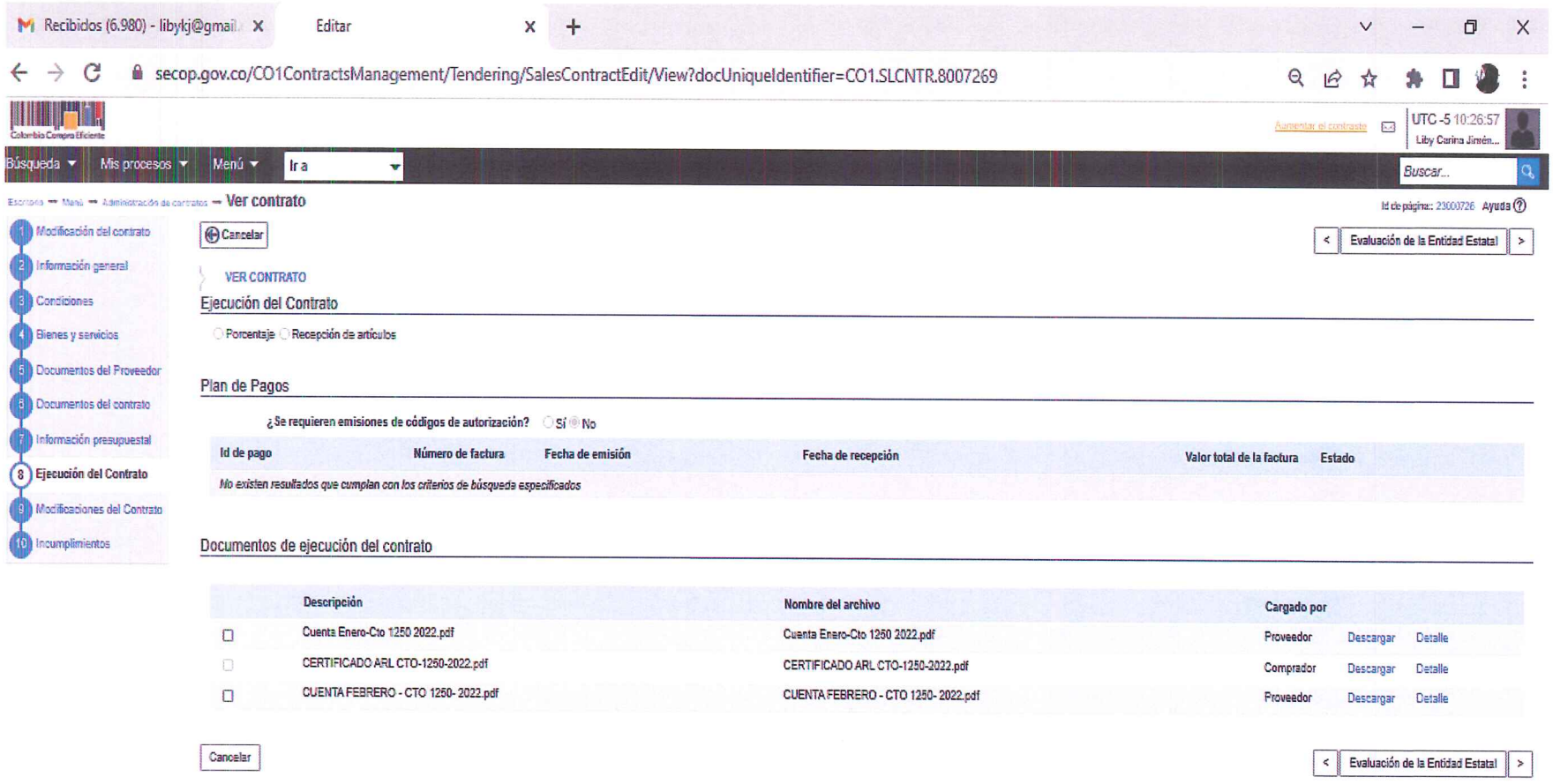
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-03	2022-03	1405238679	9432732177	I	2022/04/11	2022/04/08	BANCO DAVIVIENDA	0	$449,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$232,200	$0	$0	$232,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$232,200	$0	$0	$232,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,400	$0	$0	$35,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$35,400	$0	$0	$35,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$181,400	$0	$0	$181,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$181,400	$0	$0	$181,400
TOTAL				1	$449,000	$0	$0	$449,000

2022/04/08 12:12 PM


Recibidos (6.980) - libykj@gmail.
Editar
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.8007269
Colombia Compra Eficiente
Aumentar el contraste
UTC -5 10:26:57
Liby Carina Jimén...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato
Id de página:: 23000726 Ayuda
1 Modificación del contrato
2 Información general
3 Condiciones
4 Bienes y servicios
5 Documentos del Proveedor
6 Documentos del contrato
7 Información presupuestal
8 Ejecución del Contrato
9 Modificaciones del Contrato
10 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? 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
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
Cuenta Enero-Cto 1250 2022.pdf
Cuenta Enero-Cto 1250 2022.pdf
Proveedor Descargar Detalle
CERTIFICADO ARL CTO-1250-2022.pdf
CERTIFICADO ARL CTO-1250-2022.pdf
Comprador Descargar Detalle
CUENTA FEBRERO - CTO 1250- 2022.pdf
CUENTA FEBRERO - CTO 1250- 2022.pdf
Proveedor Descargar Detalle
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >