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:	OSCAR RUBEN YATE MACHUCA		Cédula:	79920811			
Correo Electrónico:	RUBENGOOD15@GMAIL.COM		Teléfono(s):	3138071409			
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:		Còdigo-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	001230	Año Contrato:	2022	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	275
PERFIL:	AUXILIAR DE EMFERMERIA				
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				$ 2.232.442	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 2.232.442	DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS 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	$ 223.244	1014	1	Enero	$ 1.116.221
						2	Febrero	$ 2.232.442
						3	marzo	$ 2.232.442
						4	abril	$ 2.232.442
						5		
						6		
						7		
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7.590.303	$ 7.813.547	$ 7.813.547	$ -

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
	a. Orientar con charlas educativas para el cuidado, mitigación y prevención del contagio de covid-19 en población general y diferencial.	SE REALIZAN PRUEBAS VIH,SIFILIS ,HEPATITIS PARA POBLACION HABITANTES DE CALLE, CARRETEROS Y PERSONAS EN RIESFGO DE HABITAR CALLE	Acta y Diligenciamiento de matriz

	b. Realizar seguimiento y acompañamiento en forma permanente a casos de VIH – reactivo y sífilis con resultado positivo.	Asesoría Psicosocial y acompañamiento a casos de VIH- reactivo y sífilis con resultado positivo para gestión en atención en salud Localidad Usme 4 Localidad Tunjuelito 2	Acta y Formato de Canalización
	c. Implementar espacios comunitarios para el abordaje del consumo sustancias psicoactivas, movilización de red de recursos institucionales y comunitarios.	Participar en Jornadas de autocuidado lideradas por la Secretaria de Integración Social en la Localidad de Usme el día 08/02/2022 – 22/02/2022 y Localidad de Tunjuelito 11 /02/2022 para Ciudadanos habitantes de calle.	Actas y Listados de Asistencia
	d. Identificar el riesgo por medio de la herramienta ASSIST, AUDIT. (Ligado a una intervención breve, entrevista motivacional	Asesorías Psicosociales e IEC enfocadas en la mitigación del Consumo de SPA y trastornos mentales relacionados con Consumo de SPA, desde las acciones enfocadas del centro de Escucha HC	Fichas tecnicas y Listados de Asistencia
	e. 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.	Envió de canalizaciones para activación de rutas o solicitud de servicios sociales, de acuerdo a las necesidades y/o problematicas de los Ciudadanos habitantes de calle	Formato de Activación de Rutas
	f. Aplicar las herramientas de captación de información de acuerdo a los lineamientos establecidos en el marco del Convenio PIC, y propios de la Institución	Reuniones y/o Asistencias técnicas 03 de febrero: Capacitación lineamientos política pública para el fenómeno de habitabilidad en calle 03 de febrero: Reunión Gestoras de Políticas Usme y Tunjuelito 04 de febrero: Reunión con líder de proceso entorno comunitario 14 de febrero: Capacitación Ficha técnica Aseguramiento SDS	Formato de canalizaciones
	g. 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.	Realizar Escuchas activas con los ciudadanos habitantes de Calle, con el fin de conocer su historia de vida y fortalecer cualidades y aptitudes a nivel personal.	Acta y Listado de Asistencia
	h. 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.	Activación de Rutas a ofertas a nivel institucional para acceder a los servicios de IDIPRON y Secretaria de Integración social para procesos de rehabilitación	Formato de canalizaciones
	i. 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.	Activación de Rutas a servicios de salud, acorde a las necesidades identificadas en los Ciudadanos habitantes de Calle	Actas y Listados de Asistencia
10	j. 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.	Identificar a través de los recorridos, población en riesgo de habitar en Calle y brindar los servicios del Centro de Escucha Localidad 5 Usme (6) Localidad 6 Tunjuelito (3)	Actas y Listados de Asistencia
11	k. Socializar la Línea 106 "Línea de ayuda, intervención psicosocial y/o soporte en situación de crisis" y sus canales de atención.	Socializar en los espacios de las IEC la oferta institucional o canales de ayuda Psicosociales a nivel sectorial e intersectorial.	Fichas tecnicas y Listados de Asistencia
12	l. Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	Entrega de productos cumpliendo con los estandares de calidad y veracidad de la información reportada	Fichas Tecnicas Listados de Asistencia Actas y Documentos
13	m. Cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E.	Socializar el portafolio de servicios para población con enfoque diferencial de la Subred Sur, en cada una de las actividades establecidas desde el centro de Escucha HC	Fichas tecnicas y Listados de Asistencia
14	n. Las demás acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC	Participar en actividades direccionadas desde el lider del entorno	Actas y Listados de Asistencia

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 2.232.442
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA	1044608251		
2022	3	2022	04	11			

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS 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	$ 1.000.000	$ 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:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	4870342906

OSCAR RUBEN YATE MACHUCA
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
79.920.811
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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-04-11, 04:44:03 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1044608251

Periodo Cotización: marzo de 2022 **Periodo Servicio:** marzo de 2022 **Referencia pago (PIN):** 8840289040

PAGADO 11/04/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	OSCAR RUBEN YATE MACHUCA		
Documento	CC79920811	**Dirección**	CRA 18 J BIS 67A 27 SUR CAPRI
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3138071409
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	IGE	RET	RET F P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días PPF	Días PPR	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 79920811	OSCAR RUBEN YATE MACHUCA	59	00																		0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.000.000	$ 160.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.000.000	$ 125.000	2,436	$ 1.000.000	$ 24.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 309.400

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
$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 0	$ 160.000	$ 125.000	$ 24.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 309.400	$ 0	$ 309.400

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. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

ABR 11 2022 13:34:41 REPRICT 9.42

EXITO USME

CRA 1A 65DSUR-58

CORRESPONSAL

BANCO AV VILLAS

C. UNICO: 0012103453 TER: 03453034

C. BANC: 0052

ID CAJERO: 0007393560

RECIBO: 026636 RRN: 050318

APRO: 026490

RECAUDO

SERVICIO: 6347

FACTURA: 0000000000000008840289040

** PAGO FACTURA **

TRANSACCION EXITOSA

RECAUDO $ 309.400

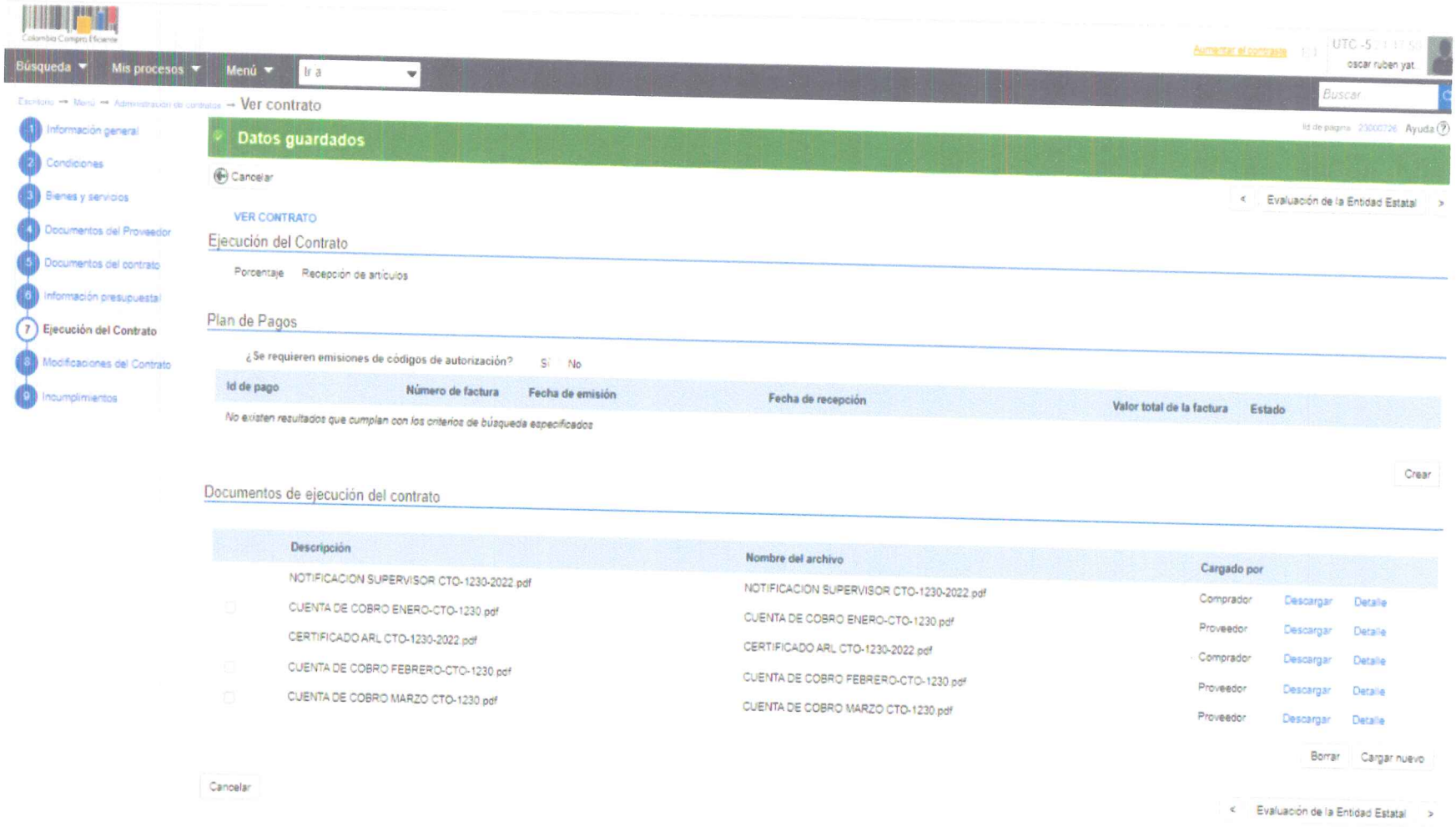
BANCO AV VILLAS es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta.

Para reclamos comuníquese al:

01 8000518000

CONSERVE ESTA TIRILLA COMO SOPORTE.

*** CLIENTE ***


Colombia Compra Eficiente
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Aumentar el contraste
UTC -5
oscar ruben yat
Buscar
Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato
Id de página: 23000726 Ayuda
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? 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
NOTIFICACION SUPERVISOR CTO-1230-2022.pdf
NOTIFICACION SUPERVISOR CTO-1230-2022.pdf
Comprador Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO ENERO-CTO-1230.pdf
CUENTA DE COBRO ENERO-CTO-1230.pdf
Proveedor Descargar Detalle
CERTIFICADO ARL CTO-1230-2022.pdf
CERTIFICADO ARL CTO-1230-2022.pdf
Comprador Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO FEBRERO-CTO-1230.pdf
CUENTA DE COBRO FEBRERO-CTO-1230.pdf
Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO MARZO CTO-1230.pdf
CUENTA DE COBRO MARZO CTO-1230.pdf
Proveedor Descargar Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >