

 <div>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ</div>	<div>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</div> <div>BOGOTÁ</div>	INFORME PERIÓDICO ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN									
PERIODO DEL INFORME					1	al	30	DE AGOSTO	de	2023	
DEPENDENCIA		Subdirección para la Adultez			UNIDAD OPERATIVA			territorio			
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA											
NOMBRE		LILIA ALEJANDRA PIÑEROS BENAVIDES					IDENTIFICACIÓN		52890704		
CORREO PERSONAL		aliciaallapinerosbenavides@gmail.com					NÚMERO CELULAR		3116787746		
INFORMACIÓN DEL CONTRATO											
Contrato No.		8510-2023		Fecha de suscripción		27	06	2023	Plazo de ejecución (en días)		240
Fecha acta de inicio		11	07	2023	Fecha Terminación		30	12			
Objeto del contrato											
INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO											
Valor Inicial del contrato:		\$	37.599.120		Porcentaje de Avance Físico		33,33%				
Valor adiciones (si aplica)					Porcentaje de Avance Financiero		20,83%				
Valor Total Contrato		\$	37.599.120								
Saldo pendiente por ejecutar		\$	29.766.970								
Valor Pagado		\$	7.832.150								
Valor Cobro periodo		\$	4.699.890								
VALOR COBROS YA REALIZADOS											
Cobro No. 1	Cobro No. 2	Cobro No. 3	Cobro No. 4	Cobro No. 5	Cobro No. 6	Cobro No. 7	Cobro No. 8	Cobro No. 9			
\$ 3.132.260	\$ 4.699.890										
Cobro No. 10	Cobro No. 11	Cobro No. 12	Cobro No. 13	Cobro No. 14	Cobro No. 15	Cobro No. 16	Cobro No. 17	Cobro No. 18			
INFORME DEL CONTRATISTA											
Obligaciones específicas		Avances (Actividades desarrolladas)					Soportes/Evidencias				
1. Implementar el plan de atención institucional, plan de trabajo territorial o plan de atención individual en la unidad operativa.		1. Se realizan visitas a unidades de servicios de salud para validación de condiciones según diagnóstico mental que requieran atención en los servicios sociales.					anexo 1.1.1 visitas a las unidades de servicios de salud de ciudadanos habitantes de calle con diagnóstico mental o patología dual que				
2. Valorar las capacidades y habilidades emocionales, para resolución de conflictos y situaciones de riesgo asociadas		2. Se realiza tamizaje en las diferentes unidades de servicios de salud a la población en riesgo de habitar calle					anexo 2.1.1 se realiza tamizaje a la población reportada por el proceso transversal de salud del proyecto 7757.				
3. Desarrollar acciones de articulación con aliados estratégicos de carácter público y privado para desarrollo		3.1 se realizan articulaciones a nivel intersectorial con secretaría distrital de salud para programar línea técnica frente aplicativo VESPA.					Anexo 3.1.1 se realiza articulación con referente distrital de secretaría de salud de vigilancia epidemiológica VESPA.				
4. Proyectar respuesta oportuna de las solicitudes, requerimientos e inquietudes presentadas por la		4.1 Se realizan visitas a las unidades de salud para evaluación de condiciones de salud de los ciudadanos y ciudadanas habitantes de calle.					anexo 4.1.1 se realiza diligenciamiento EN DRIVE con los hallazgos encontrados en visita para proyección de respuestas en tiempos				
5. Cumplir con las demás instrucciones que sean requeridas por el supervisor y que estén dentro del objeto del contrato,		5.1 se recibe línea técnica de la líder del proceso transversal de salud.					anexo 5.1.1 se recibe línea técnica de las acciones de proceso transversal de salud.				
6,											
7,											
8,											
9,											
10,											
11,											
12,											
13,											
14,											
15,											
16,											
17,											
18,											
DATOS DEL SUPERVISOR											
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR (según cláusula de supervisión del contrato o memorando de designación)				CARLOS ALBERTO CARDOZO AMAYA							
OBSERVACIONES FRENTE A LA SUPERVISIÓN (En caso en que el supervisor asuma la misma recientemente - si aplica)											
NOMBRE DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN (según memorando de designación)				LEYDI DUARTE VANEGAS							
DATOS PLANILLA APORTES SEGURIDAD SOCIAL											
NÚMERO PLANILLA DE PAGO				70157819							
VALOR				\$ 739.500							
PERIODO				JULIO							
FECHA PAGO				17/08/2023							
OBSERVACIONES											

FIRMA DEL CONTRATISTA
NOMBRE: Lilia Alejandra Piñeros Benavides.
CÉDULA: 52890704

DATOS DEL APORTANTE							EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
CC	52890704	LILIA ALEJANDRA PIÑEROS BENAVIDES		CALLE 65 A 78 B 16	8063883	LILI.ALE31@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-07	I	17/08/2023	70157819	\$739.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	293.800	0		0		0	15	5.000	0	298.800	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	376.000	0	0	0	0	15	6.400	0	382.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	57.300				57.300	15	1.000	58.300			573	58.300	1

TOTALES CAJAS								
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados	

TOTALES PARAFISCALES				No. Afiliados
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	293.800	298.800
Pensión	1	376.000	382.400
Riesgos Laborales	1	57.300	58.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	727.100	739.500

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52890704	LILIA ALEJANDRA PIÑEROS BENAVIDES		CALLE 65 A 78 B 16	8063883	LILI.ALE31@HOTMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2023-07	2023-07	I	17/08/2023	70157819	\$739.500

DETALLE POR COTIZANTE																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN								SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES											
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sueldo	Excedente	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IVA	IVA	IVA	AVP	VCT	IRL	CONEXIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	52890704	PIÑEROS BENAVIDES LILIA ALEJANDRA	59	0		N								X											230301	2.350.000	376.000	0	0	0	0	EPS008	2.350.000	293.800	14-11	2.350.000	3	57.300		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Bogotá D. C., 31 de agosto de 2023

Doctor(a)

Carlos Alberto Cardozo Amaya

Subdirector para la adultez

Ciudad

Respetado(a) Supervisor(a), reciba un cordial saludo.

Me permito hacer entrega de las evidencias asociadas al informe de actividades correspondientes al mes de Agosto del año 2023 correspondientes al contrato número (8510 del 2023), los cuales se encuentran publicados en la plataforma SECOP II. A continuación, se relacionan los soportes por cada obligación contractual los cuales se encuentran en el siguiente enlace sharepoint

<https://sdisgovco.sharepoint.com/sites/Dp.Sub.Adultez/Documentos%20compartidos/Forms/AllItems.aspx?ga=1&id=%2Fsites%2FDp%2ESub%2EAdultez%2FDocumentos%20compartidos%2FEVIDENCIAS%20CONTRATISTAS%20SUB%20ADULTEZ%2FSALUD%2FLILIA%20ALEJANDRA%20PI%C3%91EROS%20BENAVIDES%2FAGOSTO&viewid=84a7781a%2D2722%2D464d%2Dbd93%2D9eafe1e3d185>

Objeto contrato número 8510-2023 de 2023

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	SOPORTES
1. Implementar el plan de atención institucional, plan de trabajo territorial o plan de atención individual en la unidad operativa, estrategia o eje donde sea designada, de acuerdo a los lineamientos técnicos, operativos, políticas públicas, enfoques y modelos relacionadas con la presentación de los servicios sociales a cargo de la subdirección para la adultez en el marco del proyecto.	anexo1.1.1 visitas a las unidades de servicios de salud de ciudadanos habitantes de calle con diagnóstico mental o patología dual que requieren atención en las unidades de servicio.
2. Valorar las capacidades y habilidades emocionales, para resolución de conflictos y situaciones de riesgo asociadas a la habilidad en calle con cada participante, a partir de la definición de objetivos o compromisos, orientadas a la ampliación de capacidades y a la mitigación de riesgos y daños derivados de habitabilidad en calle, en la unidad operativa, estrategia o eje donde	anexo2.1.1 se realiza tamizaje a la población reportada por el proceso transversal de salud del proyecto 7757.

sea designada	
3.Desarrollar acciones de articulación con aliados estratégicos de carácter público y privado para desarrollo de capacidades y la ampliación de oportunidades de la población habitante de calle o en riesgo de estarlo atendidas en el marco de la prestación de servicios sociales a cargo de la subdirección para la adultez	Anexo 3.1.1 se realiza articulación con referenté distrital de secretaria de salud de vigilancia epidemiologica VESPA.
4. Proyectar respuesta oportuna de las solicitudes, requerimientos e inquietudes presentadas por la ciudadanía en general, entes de control, secretaria distrital de integración social y demás entidades, cumpliendo los criterios de oportunidad, claridad y veracidad	anexo4.1.1 se realiza diligenciamiento EN DRIVE con los hallazgos encontrados en visita para proyección de respuestas en tiempos establecidos.
5. cumplir con las demás instrucciones que sean requeridas por el supervisor y que estén dentro del objeto del contrato, durante el tiempo de ejecución	anexo.5.1.1 se recibe línea técnica de las acciones de proceso transversal de salud.

De igual manera, me permito informarle que el porcentaje de ejecución física es del 8.33% y el porcentaje de ejecución financiera es del 0%



Firma

Nombre Contratista: Lilia Alejandra Piñeros Benavides.