

DATOS DEL INFORME

Período a Certificar:	Desde:	2023-11-01	Hasta:	2023-11-30
Nombre del Contratista:	DILCIA MILENA ALVARADO BENEDETTI		Número de Documento:	1047466708
Correo Electrónico:	dilmarch_013@hotmail.com		Número Telefónico:	3186485864
Nombre del Supervisor:	GLORIA MARCELA GARZON RUIZ	Cargo:	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	Código Grado: -

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4162-2023	Año Contrato:	2023	CDP Contrato Inicial:	1026
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 PIC				
Dirección a la que Perteneces:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	SALUD PÚBLICA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
K27PINS	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	21729	\$3998136	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 3998136	TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTOTREINTA Y SEISPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2023-03-27			Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2023-05-31
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2023-05-01	2023-07-31	1	\$ 3875016	1551
2	2023-07-01	2023-08-31	2	\$ 3998268	2123
3	2023-08-01	2023-09-30	3	\$ 3998136	2454

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
4	2023-09-01	2023-10-31	4	\$ 3998136	2827
5	2023-10-01	2023-11-30	5	\$ 3998136	3089
6	2023-11-01	2024-01-31	6	\$ 7996272	3518
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		MARZO		\$ 543225	
2		ABRIL		\$ 3998136	
3		MAYO		\$ 3998136	
4		JUNIO		\$ 3976407	
5		JULIO		\$ 4019865	
6		AGOSTO		\$ 3998136	
7		SEPTIEMBRE		\$ 3998136	
8		OCTUBRE		\$ 3998136	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 8662485		\$ 36526449		\$ 28530177	\$ 7996272
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	1. realizar caracterizaciones, concertaciones, implementaciones y cierres de los planes de cuidado institucionales.	- Realizar cierre del plan de cuidado institucional con la madre comunitaria y menores en los HCB, evaluación de menores priorizados en cada HCB con instrumento de escala abreviada del desarrollo. se realiza actividad ludico-pedagogica de cierre con los menores y madre comunitaria.		-Formatos de Actas de concertación, plan de cuidado, relatorias, sesión colectiva, escala abreviada del desarrollo, diligenciamiento de bases con información recolectada con calidad, veracidad y cumplimiento de la meta establecida.	
2	2. asesorías a cuidadores, cuidadoras, acudientes para cursos de vida según tipo de institución para la promoción de la salud y la prevención de enfermedades.	-Se realiza sesión de padres, acudientes y madre comunitaria de temas de interés de acuerdo a las alertas y riesgos identificados en el HCB en la caracterización. Se realizan acciones de promoción de salud y prevención de acuerdo a las jornadas de nivel mundial donde se socializan en los HCB los factores de riesgo para cuidar la salud.		-Cronograma de actividades, actas, informes, reportes con calidad, veracidad y cumplimiento de la meta establecida.	
3	3. identificar y riesgos en la población abordada para notificación eventos de interés en salud pública y activación de rutas integrales de salud.	-Se realiza abordaje en los HCB priorizados para evaluación y cierre del plan de cuidado con las acciones promocionales para el cuidado de la salud desde el perfil de fisioterapia, se realiza valoración de escala abreviada del desarrollo que evalúa el desarrollo integral infantil en la primera infancia de las áreas Motriz Gruesa, Motriz fina, Audición y Lenguaje. Personal social con instrumento e implementos específicos de la batería, se realiza activación de ruta a menores con alertas.		-Diligenciamiento de bases, formatos en físico, soportes de menores, y madres comunitarias con calidad, veracidad y cumplimiento de la meta establecida.	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
4	4. diligenciar los formatos de recolección de la información establecidos en el lineamiento de la secretaria distrital y/o institucional y elaboración de informes según competencia.	-Al aplicar la escala abreviada del desarrollo se canaliza los menores con algún riesgo en el desarrollo o deterioran en el desarrollo de cualquiera de las áreas valoradas a la ruta de promoción integral en primera infancia; verificación de carpeta de menores nuevos o que no se lograron caracterizar en la anterior entrada del perfil, verificación de carpeta soporte de aseguramiento de los menores de no ser así se canaliza a la ruta correspondiente	-Registro en bases, soportes en físico, canalizaciones en digital, verificación de direcciones, formatos de canalización, formatos de escalas abreviadas del desarrollo e informes con calidad, veracidad y cumplimiento de la meta establecida.
5	5. garantizar la entrega de los soportes con el fin de sistematizar la información recolectada en las diferentes herramientas y/o aplicativos establecidos para tal fin.	-Se asisten a los HCB con los compromisos pactados anteriormente, se realiza un desarrollo oportuno de las actividades cronogramadas para el mes presente de acuerdo a cada perfil según lineamiento establecido para el producto por la SDS.	-Formatos en físico, diligenciamiento de bases, cumplimiento de cronograma, entrega de producto con calidad, veracidad y cumplimiento de la meta establecida.
6	6. entregar de manera oportuna las actividades, productos e informes obtenidos y según indicaciones técnicas.	-Se hace entrega de productos a equipo de apoyo y referencia como resultado de acciones realizadas para posterior digitación de todos los soportes. Se organiza el producto para presentar auditorios, se registra puntualmente al cronograma las visitas y entradas y en las bases estipuladas la información recolectada.	-Formatos en físico, diligenciamiento de bases, cumplimiento de cronograma, entrega de producto con calidad, veracidad y cumplimiento de la meta establecida.
7	7. organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme al proceso de gestión documental.	-Se realiza diligenciamiento de bases, aplicativos, formularios de datos obtenidos en las visitas a los HCB para la caracterización respectivamente por bina y perfil para el abordaje de la presente vigencia.	-Bases, formularios de registro de información, reportes., entrega de producto con calidad, veracidad y cumplimiento de la meta establecida.
8	8 .otras acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la institución, entorno y del pie.	-Se realiza reuniones con los padres y cuidadores en unidades de HCB hablando sobre temas de interés para la estimulación del desarrollo psicomotor, actividad física y reducción de tiempos en pantalla de los niños	-Bases, formularios de registro de información, reportes., entrega de producto con calidad, veracidad y cumplimiento de la meta establecida.

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	\$ 3998136		
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9457771351				
2023	OCTUBRE	2023	11	10					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTOTREINTA Y SEISPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado					NO	PORVENIR	\$ 1599254	\$ 255881	\$ 255900
Salud						NUEVA EPS		\$ 199907	\$ 200000
ARL					3	SURA		\$ 38958	\$ 39000
Caja de Compensación					NO		Total	\$ 464136	\$ 494900
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO AV VILLAS		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	677940087		

Dilcia Alvarado

DILCIA MILENA ALVARADO BENEDETTI
1047466708

Gloria Marcela Garzon Ruiz

GLORIA MARCELA GARZON RUIZ
PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)

[illegible]

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	de	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e
CC 1047464708		ALVARADO BENEDETTI DULCIA ALEJIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	K8 968 19 60	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	8142876	ICBF No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Pago	Valor
2023-10	Salud	269004672	945771351	I	2023/11/03	2023/11/10	BANCO AV VILLAS	\$498,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$255,900	\$0	\$257,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$255,900	\$0	\$257,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$39,000	\$0	\$39,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$39,000	\$0	\$39,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$200,000	\$0	\$201,400
NIUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$200,000	\$0	\$201,400
TOTAL				1	\$494,900	\$0	\$498,400

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico

Dirección IP:	181.141.149.251
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9457771351
Valor:	498,400
Período de pago:	2023-10
No Transacción (CUS):	269004672
Fecha:	2023/11/10
Banco:	BANCO AV VILLAS
Aportes en línea:	9999001472382

[Aceptar](#)[Imprimir](#)[¿Quiénes somos?](#)[Servicios que ofrecemos](#)[¿Cómo liquido mis aportes?](#)[¿Por qué elegimos?](#)[Preguntas frecuentes](#)[Contáctenos](#)[Documentos y normas](#)[Línea Ética](#)



Búsqueda Mis procesos Menú ir un

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver Contrato

- 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

Identificación de pago numero 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		
☐ CUENTA_ABRIL_CTO 4162-2023.pdf	4162-2023 CUENTA ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA_27_31 MARZO_CTO 4162-2023.pdf	4162-2023 CUENTA MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA_MAYO_CTO 4162-2023.pdf	CUENTA_MAYO_CTO 4162-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA_JUNIO_CTO 4162-2023.pdf	CUENTA_JUNIO_CTO 4162-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA_JULIO_CTO 4162-2023.pdf	CUENTA_JULIO_CTO 4162-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA_AGOSTO_CTO 4162-2023.pdf	CUENTA_AGOSTO_CTO 4162-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA_SEPTIEMBRE_CTO 4162-2023.pdf	CUENTA_SEPTIEMBRE_CTO 4162-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA_OCTUBRE_CTO 4162-2023.pdf	CUENTA_OCTUBRE_CTO 4162-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Quitar seleccionado

Subir nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN

LA DIRECCIÓN DE GOBIERNO, DERECHOS HUMANOS Y PAZ
CERTIFICA A:

dilcia alvarado benedetti

C.C.: 1047466708

Por haber completado exitosamente el curso:

**LENGUAJE CLARO PARA SERVIDORES Y
COLABORADORES PÚBLICOS DE COLOMBIA**

26 de noviembre de 2023

Intensidad de 35 horas
en modalidad virtual

