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 V6**

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde: 01-feb.-21		Hasta:	28-feb.-21		
Nombre del Contratista:	MARCELA RAMIREZ TOVAR		Cédula:	53117229		
Correo Electrónico:	m.ramireztovar@gmail.com		Teléfono(s):	3003611853		
Nombre del Supervisor - Planta:	WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ		Cargo:	COORDINADOR PSPIC	Codigo-Grado:	243-20
Nombre del Supervisor - Contratista:			Perfil		No. CTO:	
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO		Cargo:	ENFERMERA	Còdigo-Grado:	243-20
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	005245	Año Contrato: 2020	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	965	
PERFIL:	PROFESIONAL ESPECIALISTA EN PSICOLOGIA CLINICA				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION GESTION DEL RIESGO EN SALUD				
UNIDAD DE SERVICIOS :	VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

SERVICIOS		UNIDAD	CENTRO DE COSTOS	CANT HORAS ESTANDAR	CANT HORAS ADICIONALES	VALOR HORA	TOTAL	PORCENTAJE (%) CENTRO DE COSTOS
DIRECCION DE AMBULATORIOS	Ocultar							
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
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 VIGILANCIA SALUD PUBLICA SALUD PUBLICA		SALUD PUBLICA	K32PI				$ 4.668.657	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 4.668.657	CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		04/06/2020				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	31/08/2020	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
1	2020-09-01	2020-10-31	1	$ 9.337.314	1660	1	Enero	$ 4.668.657
2	2020-11-01	2020-11-30	2	$ 1.634.030	2165	2	Febrero	$ 4.668.657
	2020-11-12		3	$ 3.034.627	2287	3		
3	2020-12-01	2020-12-10	4	$ 1.556.219	2521	4		
4	2020-12-11	2021-01-31	5	$ 3.112.438	2618	5		
	2021-01-18		6	$ 4.668.657	54	6	Junio	$ 4.201.791
5	2021-02-01	2021-02-28	7	$ 4.668.657	185	7	Julio	$ 4.668.657
						8	Agosto	$ 4.668.657
						9	Septiembre	$ 4.668.657
						10	Octubre	$ 4.668.657
						11	Noviembre	$ 4.668.657
						12	Diciembre	$ 4.668.657
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 13.539.105	$ 41.551.047	$ 41.551.047	$ -

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
1	Implementar la(s) Intervención(es) asignada(s) como Profesional Especializado 4 con criterios de calidad a fin dar cumplimiento a los objetivos y metas establecidas en el Plan de Intervenciones Colectivas, el plan de salud territorial y plan operativo institucional.	Durante el mes de Febrero del 2021 para el proceso de Intervención, manejo y afrontamiento del duelo en el marco de la pandemia por COVID-19, Vigilancia en Salud Publica Salud Mental. Cierres: 15 Primera Sesión: 3 Disentimientos: 27 Fallidos: 36 Realizar Evoluciones ENERO 2021 Pre auditorias Noviembre y Diciembre del 2020 ejecutadas e 16/02/2020 Presentación de Auditoria 18 Febrero 2021	BASE DE DATOS DE CASOS CAPTADOS Y REGISTRO TELEFÓNICO.
2	Consolidar cronogramas de trabajo del equipo y evaluarlos.	Se cuenta con DRIVE donde se tiene una base con referencia de casos a intervenir, en esta se realiza descripción y seguimiento de las consultas a desarrollar.	DRIVE CON BASE DE DATOS DE CASOS

3	Verificar productos teniendo en cuenta las características de calidad, oportunidad y veracidad e informes según indicaciones técnicas impartidas.	• Entrega de base de datos consolidada por subred. • Formato de intervención NO presencial y de valoración según evento con énfasis en hallazgos y mitigación de conductas de riesgo frente al duelo, provisión de alternativas de afrontamiento. • Plan de intervención y con impresión diagnostica. Incluye red de apoyo. Formato NO presencial: seguimiento orientado al fortalecimiento de herramientas para el afrontamiento del duelo y soporte de derivación.	DRIVE
4	Realizar la revisión de los lineamientos técnicos dados por la SDS y que son propios de su intervención y realizar apropiación de los mismos.	Revisión de Ficha Técnica Salud Mental COVID-19. Se cuenta con versión uno de ficha técnica emitida por SDS	CORREOS Y DRIVE
5	Garantizar la entrega del archivo correspondiente a su intervención conforme a los lineamientos del proceso de gestión documental.	Entrega de base de datos consolidada a la SDS según criterios de cumplimiento. Formatos IEC, Disentimientos, Consentimientos y Audios	DRIVE
6	Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos.	Se realiza comunicación con líder de proceso manifestando hallazgos de la base de datos con casos asignados recibida desde la SDS.	ACTAS Y CORREOS ELECTRONICOS
7	Realizar alistamiento del equipo interdisciplinario incluye la apropiación y reflexión sobre fundamentación conceptual, metodológica y operativa de la acción integradora en articulación y coordinación con el equipo distrital que gulara la misma.	Se desarrolla comunicación continua y verificación de lineamientos para fortalecer la implementación de las acciones.	CORREOS DE INFORMACION CON LIDER DE PROCESO
8	Activar los procesos de referencia y contrareferencia dando respuesta a las necesidades identificadas en la comunidad.	Se realiza canalizaciones a SIRC 5. Diligenciamiento Formato DRIVE SIRC y ajustes a lo solicitado por GPAIS Canalizaciones. Sectoriales e Intersectoriales.	FORMATO DE CANALIZACIONES. CORREOS Y DRIVE DE RELACION DE CASOS
9	Asistir a las diferentes reuniones, eventos o espacios que sean asignados y, o delegados apoyar la realización de jornadas, actividades y eventos de interés del área de salud pública de la Subred Sur cuando sea requerido. Informar a tiempo cualquier eventualidad que interfiera en el adecuado cumplimiento de los objetivos establecidos.	A necesidad	ACTAS, CORREOS, LLAMADAS
10	Estar disponible al cronograma de disponibilidad mensual para la atención de eventos de interés en Salud Publica en la subred Sur de Urgencias y Emergencias y sarampión.	Disponilibidad de apoyo para la atención de eventos de interes.	ACTAS , CORREOS Y LLAMADAS
11			
12			
13			
14			
15			

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 4.668.657
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	1	2021	02	08	9416009369		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE 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	COLFONDOS	$ 1.867.463	$ 298.800	$ 299.300
SALUD		COMPENSAR		$ 233.400	$ 233.900
ARL	3	SURA		$ 45.500	$ 45.600
CAJA DE COMPENSACION	SI	COMPENSAR		$ 577.700	$ 578.800

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	004570187361

MARCELA RAMIREZ

MARCELA RAMIREZ TOVAR
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA

53.117.229
Nancy Rodriguez Chaparro
Doc. de contratista
Referente Vigilancia Epidemiologica

NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
ENFERMERA

WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
COORDINADOR PSPIC

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 53117229		RAMIREZ TOVAR MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 42G Sur 74 30 T2 APTO 2409	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7138226	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-01	2021-01	884983882	9416009369	I	2021/02/08	2021/02/08	BANCO DAVIVIENDA	0	$616,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$299,300	$0	$0	$299,300
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$299,300	$0	$0	$299,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$45,600	$0	$0	$45,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$45,600	$0	$0	$45,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$37,500	$0	$0	$37,500
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$37,500	$0	$0	$37,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$233,900	$0	$0	$233,900
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$233,900	$0	$0	$233,900
TOTAL				1	$616,300	$0	$0	$616,300

2021/02/06 08:55 AM

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 53117229		RAMIREZ TOVAR MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 42G Sur 74 30 T2 APTO 2409	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7138226	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2021-01	2021-01	884983882	9416009369	I	2021/02/08	2021/02/08	BANCO DAVIVIENDA	0	$616,300

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)					$1,870,462	$299,300			$1,870,462	$233,900			$1,870,462	$37,500			$1,870,462	$45,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,870,462	$299,300			$1,870,462	$233,900			$1,870,462	$37,500			$1,870,462	$45,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,870,462	$299,300			$1,870,462	$233,900			$1,870,462	$37,500			$1,870,462	$45,600		$0	$0
1	CC	53117229	RAMIREZ MARCELA	231001	30	$1,870,462	$299,300	EPS008	30	$1,870,462	$233,900	CCF24	30	$1,870,462	$37,500	14-11	30	$1,870,462	$45,600	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,870,462	$299,300			$1,870,462	$233,900			$1,870,462	$37,500			$1,870,462	$45,600		$0	$0

2021/02/06 08:55 AM