ALCALDIA 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:	YODELYS BORJA DIAZ		Cédula:	1077436805			
Correo Electrónico:	YODEBORDY@GMAIL.COM		Teléfono(s):	3213611828			
Nombre del Supervisor - Planta:	EDUARDO GOMEZ RAMIREZ		Cargo:	COORDINADOR PS PIC	Codigo-Grado:	243-20	
Nombre del Supervisor - Contratista:			Perfil		No. CTO:		
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Código-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:	VICTOR GOMEZ - ANDRES MOJICA		Perfil	ENFERMERO	No. CTO:	4869-4900	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	005684	Año Contrato:	2020	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	695
PERFIL:	TECNICO AMBIENTAL				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	GESTION DE RIESGO EN SALUD				
UNIDAD DE SERVICIOS :	ESPACIO VIVIENDA				

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 ESPACIO VIVIENDA SALUD PUBLICA		SALUD PUBLICA	K27PI				$ 2.197.015	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 2.197.015	DOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y SIETE MIL QUINCE PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		20/06/2020				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	$ 4.394.030	1660	1	Enero	$ 2.197.015
2	2020-11-01	2020-11-30	2	$ 768.955	2165	2	Febrero	$ 2.197.015
			3	$ 1.428.060	2287	3		
3	2020-12-01	2020-12-10	4	$ 732.338	2521	4		
4	2020-12-11	2021-01-31	5	$ 1.464.677	2618	5		
			6	$ 2.197.015	54	6	Junio	$ 805.572
5	2021-02-01	2021-02-28	7	$ 2.197.015	185	7	Julio	$ 2.197.015
						8	Agosto	$ 2.197.015
						9	Septiembre	$ 2.197.015
						10	Octubre	$ 2.197.015
						11	Noviembre	$ 2.197.015
						12	Diciembre	$ 2.197.015

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5.199.602	$ 18.381.692	$ 18.381.692	$ -

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	Realizar planeación, implementación, monitoreo y evaluación correspondiente a los procesos asignados de acuerdo al Plan de Intervenciones Colectiva y conforme a las cualidades de los lineamientos definidos para actividades a desarrollar en el cumplimiento al objeto contractual.	Se recepción base de usuarios notificados por eventos de interés en salud pública, se realiza revisión de los usuarios asignados y búsqueda de datos de ubicación por aplicativos PAI, comprobador de derechos, Dinámica y se realiza planificación de los seguimientos telefónicos por parte del profesional. Se realiza caracterizaciones (plan Formulado) a familias con eventos de interés en salud pública. Se realizan implantaciones (plan implementado) a familias con eventos de interés en salud publica según la priorización de los mismos	Formatos de familias caracterizadas y planes implementados

ok

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CO-OPS-FT-11 V6

2	Presentar Informes y reportes en la periocidad definida, con calidad, veracidad y cumplimiento de acuerdo a la meta, productividad y actividades ejecutadas	Se realiza diligenciamiento a diario de la matriz VSP del 100% de las caracterizaciones e implementaciones realizadas en el mes. Se realiza diligenciamiento y envió de matriz poblacional y 1186 con la información encontrada en el desarrollo de las actividades con las familias durante el mes. Diligenciamiento y envío de cronograma de actividades a realizar. Se realiza diligenciamiento y envio del formato de canalización de usuarios que necesitan direccionamiento a servicios sectoriales e intersectoriales Diligenciamiento de formatos de acuerdo al curso de vida y prioridad de los usuarios con calidad, veracidad y oportunidad según lineamientos.	Matrices VSP, poblacional y 1186. Cronograma de actividades. Formato de canalizaciones. Informe solicitado por SDS, espacio vivienda u otro componente o espacio de la subred.
3	Planes, verificar y presentar procesos de preauditoria y auditoria internas y externas según requerimiento, cumplimiento con caracteristicas de calidad, oportunidad y veracidad	.Se realiza diligenciamiento a diario de la matriz VSP del 100%de las caracterizaciones e implementaciones realizadas en el mes. Se realiza diligenciamiento y envio de matriz poblacional y 1186 con la información encontrada en el desarrollo de las actividades con las familias durante el mes. Diligenciamiento y envio de cronograma de actividades del mes en curso donde se relacionen las actividades a realizar. Se realiza diligenciamiento y envio del formato de canalización de usuarios que necesitan direccionamiento a servicios sectoriales e intersectoriales. Diligenciamiento de formaos de acuerdo al curso de vida y prioridad d ellos usuarios con calidad, veracidad y oportunidad según lineamientos.	Formatos d familias caracterizadas y planes implementados
4	Garantizar la custodia y protección de los documentos fisicos y magnéticos entregados para la ejecución de sus actividades.	Se tiene en custodia por parte del profesional carpetas en físico de formatos aplicados a alas familias activas de los meses anteriores, las cuales se encuentran completas y en buen estado. Se garantiza la entrega de carpetas con los formatos aplicados a GESI para el ingreso de la información al aplicativo.	.Formatos de familias caracterizadas y planes implementados
5	.Activar los procesos de referencia y contrarreferencia dando respuesta a las necesidades identificadas en la comunidad	Se realiza diligenciamiento del formato e canalizaciones en magnético y envió al profesional de canalizaciones del espacio vivienda	Formato de canalizaciones
6	Los productos presentados deben cumplir con atributos de calidad, oportunidad y veracidad	Diligenciamiento de formatos de acuerdo al curso de vida y prioridad de los usuarios con calidad, veracidad y oportunidad según lineamiento. Se diligencia matriz VSP, base poblacional y 1186 con calidad y veracidad	Matrices VSO, poblacional y 1186 cronograma de actividades. Formato de canalización. Informes solicitados por SDS, espacio vivienda u otro componente o espacio de la subred.

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 2.197.015
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	1	2021	02	10	8347957147		
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS		DOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y SIETE MIL QUINCE 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	$ 908.526	$ 145.400	$ 145.400
SALUD		COMPENSAR		$ 113.600	$ 113.600
ARL	3	SURA		$ 22.100	$ 22.200
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 281.100	$ 281.200

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	"00487049348

YODELYS BORJA DIAZ
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.077.436.805
CC. NO. CONTRATISTA

WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
COORDINADOR PS PIC

VICTOR GOMEZ - ANDRES MOJICA
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
ENFERMERO

2021-02-12

Señor(es): Yodelis Borja Diaz
Nit: CC 1077436805
Dirección: Cll 88i sur #8B-22 este
Teléfono: 3213611 **Fax:**
Ciudad: BOGOTA, D.C.

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

Nombre	Yodelis Borja Diaz
Tipo y número de identificación	1077436805
Número de radicación planilla	8347957147
Fecha de pago	2/10/2021
Número de autorización de pago	1000000279
Banco	1001
Valor Comisión	$0

Número de empleados	1
Período cotización salud	Enero 2021
Período cotización pensión	Enero 2021
Período cotización caja	Enero 2021
Número de administradoras	3
Total Pagado	$281.200
Total interes mora	$0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	$22.200	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	$145.400	1
EPS008	Compensar EPS	$113.600	1

PRIVADO

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACIÓN DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																VALOR IBC						LIQUIDACION DE APORTES				
Nº	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	DIA(S) COTIZADO	HORAS LAB	FULL(MAS) SIN SUELDO	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1077436805	BORJA DIAZ YODELYS	EPS008	230201		X																		908,526	908,526	0	908,526	0			145,400	0	0	113,600	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

MOVIRED

08/02/2021 17:19:26
PAPELERA SERA
#038670

No. transacción
0812110217191926542

TRANSACCIÓN EXITOSA
PAGO DE FACTURAS

Banco de Bogotá

No. autorización 204823
Convenio PLANILLA ASISTIDA
COMPENSAR
No. Ref. 8317957147
Valor $251,200

LÍNEA DE ATENCIÓN
5124825 opción 3) Bogotá
3077300 opción 3)