ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ 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

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	01-feb.-21	Hasta:	28-feb.-21			
Nombre del Contratista:	IVONNE ALEYDA ALGARRA ARGUELLO		Cédula:	1010203909			
Correo Electrónico:	IVONNEALEY@GMAIL.COM		Teléfono(s):	3243445320			
Nombre del Supervisor - Planta:	WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ		Cargo:	COODINADOR PSPIC	Codigo-Grado:	243-20	
Nombre del Supervisor - Contratista:			Perfil		No. CTO:		
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Codigo-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:	JEISON RODRIGO PARRA TRIANA		Perfil	LIDER DE PROCESO	No. CTO:	4826	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	004797	Año Contrato:	2020	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	327
PERFIL:	TRABAJADORA SOCIAL				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCIÓN DE GESTION DEL RIESGO				
UNIDAD DE SERVICIOS :	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 ESPACIO PUBLICO SALUD PUBLICA		SALUD PUBLICA	K30PJ				$ 3.570.149	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 3.570.149	TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		4/06/2020				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	$ 7.140.298	1660	1	Enero	$ 3.570.149
2	2020-11-01	2020-11-30	2	$ 1.249.552	2165	2	Febrero	$ 3.570.149
			3	$ 2.320.597	2287	3		
3	2020-12-01	2020-12-31	4	$ 1.190.050	2521	4		
			5	$ 2.380.099	2618	5		
4	2021-01-01	2021-01-31	6	$ 3.570.149	54	6	JUNIO	$ 3.213.134
5	2021-02-01	2021-02-28	7	$ 3.570.149	185	7	JULIO	$ 3.570.149
						8	AGOSTO	$ 3.570.149
						9	SEPTIEMBRE	$ 3.570.149
						10	OCTUBRE	$ 3.570.149
						11	NOVIEMBRE	$ 3.570.149
						12	DICIEMBRE	$ 3.570.149
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 10.353.432	$ 31.774.326	$ 31.774.326	$ -

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	Las demás actividades inherentes al objetivo del contrato que le sean asignadas por el supervisor del mismo de acuerdo alas necesidades del servicio y en la unidad donde sea requerido.	Implementar los procesos asignados como PROFESIONAL UNIVERSITARIO con criterios de calidad a fin de dar cumplimiento a los objetivos y metas establecidas en el Plan de Intervenciones Colectivas, el plan de salud territorial y plan operativo institucional.	Matriz de seguimiento.

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ 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	Cumplir con todas las actividades y obligaciones asignadas dentro del desarrollo de la implementación del sistema de información institucional.	Apoyar a los procesos de la respuesta integral en salud reconociendo las necesidades desdela comunidad con enfoque diferencial, comunitario, familiar y poblacional. Así mismo se realiza el proceso adecuado de fortalecimiento comunitario, donde se realiza un abordaje desde el grupo de persona mayor a cuatro (4) grupos pertenecientes a la localidad de Ciudad Bolívar, Tunjuelito, Usme y la manzana del cuidado, cada uno con una intervención de tres (3) sesiones, , asi como un abordaje interdisciplinar por medio acciones presenciales dando cumplimiento a los protocolos de bioseguridad y virtuales por medio de plataforma zoom, contacto telefónico y whatsapp. Asi mismo en el grupo de mujer se abordan cinco (5) lideres y sus grupos, de las localidades de Ciudad Bolivar, Usme, Tunjuelito y manzana del cuidado, se abordan con tres (3) tematicas de cada grupo de manera intersectorial, asi mismo se realiza articualción con el centro de escucha mujer Emujer Salud. Es necesario mencionar que en el presente mes se realiza articulación sectorial con GPAISP Crónicos, referentes Gobernanza Crónicos, persona mayor, comunicaciones. se realiza grabación de video que promueve la identifiacion, educación y comunicación ante el autocuidado y cuidado mutuo ante el COVID -19. De manera intersectorial con el IDRD e Integración Social para un abordaje pertinente en las acciones.	Matriz de seguimiento y Actas diarias.
3	Cumplir con las normas establecidas y la plataforma estratégica de la subred, en el desarrollo de los productos y/o actividades Contratadas.	Desarrollar procesos de planeación, Ejecución y Evaluación de las acciones asignadas y concertadas en los diferentes procesos y/o componentes en cumplimiento de los lineamientos, elaboración de matriz, actas diarias; realizando las respectivas acciones de mejoramiento a que haya lugar, desde la información, educación y comunicación, así como refuerzo en el auto cuidado y socio cuidado ante emergencia sanitaria por COVID -19.	Certififcación Mensual.
4	Entregar mensualmente al supervisor del contrato informe de las actividades desarrolladas dentro del objeto contractual.	Entrega de manera oportuna cronogramas de trabajo, productos e informes según indicaciones técnicas.	Matriz de seguimiento.
5	Brindar atención humanizada al cliente externo y establecer relaciones de cordialidad con el cliente interno de la subred.	Dar cumplimiento a la meta y productos establecidos por la subred integrada de servicios de salud.	Matriz de Seguimiento.
6	Cumplir con las normas y procedimientos técnicos y administrativos de la subred.	Dar cumplimiento a la meta y productos establecidos por la subred integrada de servicios de salud.	Matriz de seguimiento.
7	Presentar todos los informes que le soliciten las distintas áreas relacionadas con el objetivo del contrato.	Los productos presentados deben cumplir con atributos de calidad, oportunidad y veracidad.	Planilla pagada
8	De conformidad con la normatividad vigente aplicable, el contratista deberá cumplir con las obligaciones frente al sistema de seguridad social integral y parafiscales cuando haya lugar. El incumplimiento de esta obligación o la posible falsedad en la misma será causal de terminación del contrato, para lo cual se dará trámite al proceso pertinente de conformidad con el Manuel de contratación y acciones legales a que haya lugar.	Realizar la revisión de los lineamientos técnicos dados poe la SDS y que son propios de su intervención y realizar apropiación de los mismos.	Matriz de seguimiento.
9	Cumplir con las actividades inherentes al objetivo contractual, para el mejoramiento de la calidad y aquellas incluidad dentro de los planes de mejoramiento de los diferentes estándares de habilitación y acreditación de los servicios de salud (sistema obligatorio de garantia de la calidad en salud SOGCS en susu cuatro componentes: sistema unico de habilitación, sistema unico de acreditación, PAMEC y sisitema de información para la calidad; conforme al marco normativo vigente: Decreto 1011 de 2006, resolución 2082, Resolución 1445 de 2006, Resolución 1446 de 2006 y Resolución 2003 de 2014)	Organizar y entregrar el archivo correspondiente a su Intervención conforme a los lineamientos del proceso de gestión documental.	Matriz de seguimiento.
10	Apoyar la atención de las auditorias presentando la información y/o soportes que soliten y correspondan al objetivo del contrato.	Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, asistir a las reuniones de acuerdo a la convocatoria direccionada por su supervisor y lider técnico, se realizaron tres reuniones.	Soportes digitales y físicos actas diarias y matriz de fortalecimiento.
11			
12			
13			
14			
15			

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA		
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA		VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 3.570.149
2021	1	2021	02	05	7779749265		
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS					TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE 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	$ 1.428.060	$ 228.500	$ 228.500
SALUD		SALUD TOTAL		$ 178.500	$ 178.600
ARL	3	SURA		$ 34.800	$ 34.800
CAJA DE COMPENSACION	SI	CAFAM		$ 441.800	$ 441.900

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	550007100867840

IVONNE ALEYDA ALGARRA ARGUELLO
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.010.203.909
CC. NO. CONTRATISTA

WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
COODINADOR PSPIC

Jeisson Rodrigo Parra Triana
C.C. 80724755
Referente Publico
JEISON RODRIGO PARRA TRIANA
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
LIDER DE PROCESO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1010203909
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			IVONNE ALEYDA ALGARRA ARGUELLO
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOACHA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CALLE46 # 3-09 ESTE	TELÉFONO:	9006539
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**7779749265**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero	AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	enero	AÑO 2021
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2021/02/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			884475238

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 228.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 228.500	$ 0	$ 228.500
SUBTOTALES:										**$ 228.500**	**$ 0**	**$ 228.500**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.600	$ 0	$ 0	$ 178.600
SUBTOTALES:													**$ 178.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.600**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 34.800	$ 34.800	$ 0	$ 0	$ 34.800
SUBTOTALES:									**$ 34.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 34.800**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF21	CCF21-CAFAM	1	$ 28.600	$ 0	$ 28.600
SUBTOTALES:			**$ 28.600**	**$ 0**	**$ 28.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES									
																									PENSIÓN								SALUD						ARP																					
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																		