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

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	01-mar.-21	Hasta:	31-mar.-21			
Nombre del Contratista:	LUZ HERMINDA ALVARADO FUENTES		Cédula:	53129499			
Correo Electrónico:	luzalvarado1985@hotmail.com		Teléfono(s):	3219083606			
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:			Cargo:		Còdigo-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:	JEISON RODRIGO PARRA TRIANA		Perfil	LIDER DE PROCESO	No. CTO:	4826	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	006923	Año Contrato:	2020	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	2352
PERFIL:	PSICÓLOGA				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION GESTION DEL RIESGO EN SALUD				
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	K30PI				$ 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		19/11/2020				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	31/12/2020	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
1	2021-01-01	2021-01-31	1	$ 3.570.149	54	1	Enero	$ 3.570.149
2	2021-02-01	2021-02-28	2	$ 3.570.149	185	2	Febrero	$ 3.570.149
3	2021-03-01	2021-03-31	3	$ 3.570.149	449	3	Marzo	$ 3.570.149
						4		
						5		
						6		
						7		
						8		
						9		
						10		
						11	Noviembre	$ 1.547.065
						12	Diciembre	$ 3.570.149
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5.117.214	$ 15.827.661	$ 15.827.661	$ -

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 los procesos asignados como profesional universitario 2 con criterios con criterio de calidad a fin de dar cumplimiento a los objetivos y metas establecidos en el plan de intervenciones colectivas, el plan de salud territorial y plan operativo institucional	60 acciones de abordaje a población consumidora	ACTAS, TAMIZAJES Y FORMATOS VESPAS
2	Apoyar los procesos de la respuesta integral en salud reconociendo las necesidades de la comunidad con enfoque comunitario familiar, poblacional y de curso de vida	Asesoria y acompañamiento en terreno a 60 usuarios tamizados como parte del proceso de fortalecimiento de capacidades de talento humano en herramienta del abordaje y de consumo de sustancias psicoactivas, mediante aplicación de pruebas ASSIST y formato VESPA	MATRIZ, SOPORTE FISICO Y ACTAS
3	Desarrollar procesos de planeación ejecución y planeación de las acciones asignadas y concertadas en los diferentes procesos y/o componentes en cumplimiento de los lineamientos y fichas técnicas;realizando las respectivas acciones de mejoramiento a que haya lugar.	Aportes técnicos en la elaboración y consolidación de las fichas técnicas para las acciones correspondientes a la identificación del riesgo (aplicación de pruebas de tamizaje de ocnsumo de sustancias psicoactivas y en salud sexual y reproductiva) intervención breve seguimientos movilización de redes sociales de apoyo, desarrollo de espacios comunitarios, acciones de prevención de consumo de alcohol	MATRIZ, SOPORTE FISICO Y ACTAS

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

4	Entregar de manera oportuna cronograma de trabajo productos e informes según indicaciones técnicas	Desarrilo de plan de accion y cronogramas para la implementacion de servicios de acogida durante el mes de Marzo y desarrollo de proyección para la implemtanción de servicios del mes de Abril	FORMATOS DE PLAN DE ACCION Y CRONOGRAMA
5	Dar cumplimiento a la meta y productos establecidos por la subred integrada de servicios de salud Sur E.S.E	Entrega de manera oportuna de los productos acorde a lo solicitado por los lineamientos, 79 tamizajes en conjunto con prueba ASSIST, 73 Formato VESPA , 73 canalizaciones, 18 actividades dgrupales entorno a la prevención de conusmo de sustancias psicoactivas	MATRIZ, SOPORTE FISICO Y ACTAS
6	Los productos presentados deben cumplir con atributos de calidad, oportunidad y veracidad	Garantizar el registro de la calidad del dato de los resultados de la implemtación de las acciones de los servicios de acogida	MATRIZ, SOPORTE FISICO Y ACTAS
7	Realizar la revisión de los lineamientos técnicos dados por la SDS y que son propios de su intervención y realizar apropiación de los mismos	Realizar apropiación conceptual de los lineamientos suminsitrados por la SDS y las diferentes herramientas para su respectiva aplicación e implementación acorde a lo solicitado por secretaria y los lineamientos de gestión documental	ACTAS
8	Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme a los lineamientos del proceso de gestión documental	Diligenciar los archivos y formatos correspondientes en medio magnpetico y fpisico deacuerdo a lo estipulado por lineamientos suministrados por la SDS y realizar entrega en los tiempos correspondientes	MATRIZ, SOPORTE FISICO Y ACTAS
9	Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos	Informar cualquier dificultad frente al proceso que se realice	ACTAS O VÍA TELEFONICA
10	Asistir a las reuniones deacuerdo a la convocatoria direccionada por su supervisor o líder técnico	Asistir a 8 reuniones deacuerdo a lo establecido por la líder del proceso, reuniones correspondientes a inducción en SDS Subred Sur y reuniones de grupo y componente para evaluar desarrollo de actividades previstas	ACTAS Y REUNIONES
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	$ 3.570.149
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	2	2021	03	12	8348817630		

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	COLPENSIONES	$ 1.428.060	$ 228.500	$ 228.500
SALUD		SALUD TOTAL		$ 178.500	$ 178.600
ARL	3	SURA		$ 34.800	$ 34.800
CAJA DE COMPENSACION				$ 441.800	$ 441.900

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DE BOGOTÁ	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	161578893

Luz Alvarado

LUZ HERMINDA ALVARADO FUENTES
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
53.129.499
CC. CONTRATISTA

Jeisson Rodrigo Parra Triana
Cc. 8072477
Referente

JEISON RODRIGO PARRA TRIANA
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
LIDER DE PROCESO

WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
COORDINADOR PSPIC

2021-02-12

Señor(es): LUZ HERMINDA ALVARADO FUENTES
Nit: CC 53129499
Dirección: DG 85 SUR # 8B - 75 ESTE
Teléfono: 7730258 **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	LUZ HERMINDA ALVARADC
Tipo y número de identificación	53129499
Número de radicación planilla	8348817630
Fecha de pago	3/12/2021
Número de autorización de pago	1000000063
Banco	1001
Valor Comisión	$0

Número de empleados	1
Periodo cotización salud	Febrero 2021
Periodo cotización pensión	Febrero 2021
Periodo cotización caja	Febrero 2021
Número de administradoras	3
Total Pagado	$441.900
Total interes mora	$0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	$34.800	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	$228.500	1
EPS002	Salud Total EPS	$178.600	1

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

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	TIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIA EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	53129499	ALVARADO FUENTES LUZ HERMINDA	EPS002	25-14																				1.428.059	1.428.059	0	1.428.059	0			228.500	0	0	178.600	0

Este documento es clasificado como PRIVADO por parte de Compens Operador de Información