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-abr.-21	Hasta:	30-abr.-21			
Nombre del Contratista:	SANDRA BIBIANA VELASQUEZ MENDOZA		Cédula:	52856130			
Correo Electrónico:	bibianatrabajosocial@hotmail.com		Teléfono(s):	3205673854			
Nombre del Supervisor - Planta:	WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ		Cargo:	COORDINADOR PSPIC	Codigo-Grado:	243-20	
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:	LUCY YAMILE VILLOTA VILLACORTE		Perfil	LIDER E.TRABAJO	No. CTO:	5026-2020	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	005038	Año Contrato:	2020	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	327
PERFIL:	TRABAJO SOCIAL				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO				
UNIDAD DE SERVICIOS :	E.TRABAJO				

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 TRABAJO SALUD PUBLICA		SALUD PUBLICA	X28PI				$ 3.627.628	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 3.627.628	TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS VEINTIOCHO 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	$ 7.140.298	1660	1	ENERO	$ 3.570.149
			2	$ 620.684	1798	2	FEBRERO	$ 3.570.149
2	2020-11-01	2020-11-30	3	$ 1.249.552	2165	3	MARZO	$ 3.570.149
			4	$ 2.320.597	2287	4	ABRIL	$ 3.627.628
3	2020-12-01	2020-12-10	5	$ 1.190.050	2521	5		
4	2020-12-11	2021-01-31	6	$ 2.380.099	2618	6	JUNIO	$ 3.213.134
			7	$ 3.570.149	54	7	JULIO	$ 3.570.149
5	2021-02-01	2021-02-28	8	$ 3.570.149	185	8	AGOSTO	$ 3.570.149
6	2021-03-01	2021-03-31	9	$ 3.570.149	449	9	SEPTIEMBRE	$ 3.570.149
7	2021-04-01	2021-04-30	10	$ 3.627.628	775	10	OCTUBRE	$ 4.190.833
						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	$ 39.592.787	$ 39.592.787	$ -

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	Desarrollar acciones integrales o según de promocion de la salud, prevencion de la enfermedad y gestion del riesgo según curso de vida de las comunidasdes que componen la Sured y de acuerdo a la condicion, situacion o exposicion al riesgo, desde los diferentes espacios de vida cotidiana y componentes de las acciones colectivas	15 Seguimientos a la desvinculacion, 29 Asesorias de tercera y cierres, 34 Asesorias de primera y 2 de segunda	Formatos diligenciados
2	Garantizar la calidad, veracidad y cumplimiento de los productos consertados, presentar informes y reportes de la periocidad, asistir a procesos de preauditorias , auditorias internas y externas según el requerimiento	Alistamiento de auditorias	Base de datos
3	Garantizar la custodia y protreccion de los documentos fisicos y magneticos entregados por la ejecucion de las actividades, asi mismo la digitacion adecuada manteniendo los parametros de la calidad en los soportes asignados	Se verifica la base de datos de los niños, niñas y adolescentes idagando sobre su estado de salud y cualquier actualizacion de datos que se requiera	Acta, listado

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

4	Activar los procesos de referencia y contrareferencia dando respuesta a las necesidades identificadas por la comunidad	Educacion y apropiacion de COVID 19 a niños, niñas y adolescentes, cuidadores y padres de familia	Acta, listado
5	Informar a tiempo cualquier eventualidad que interfiera en el adecuado cumplimiento de los objetivos	Reunion de espacio de trabajo , elaboracion de envio de cronogramas de actividades, diligenciamiento y envio de matriz dde seguimientos y diligenciamiento de las canalizaciones pertinentes	Acta, listado
6	Organizar y entregar el archivo correspondiente de intervencion conforme a los lineamientos del proceso de gestion documental	Organización y presentacion de soportes debidadmente diligenciados	Acta, listado

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	3	2021	04	12	9417772599		$ 3.570.149

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	$ 228.700
SALUD		SANITAS		$ 178.500	$ 178.700
ARL	3	SURA		$ 34.800	$ 34.900
CAJA DE COMPENSACION	SI	NO		$ 441.800	$ 442.300

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	4870405414

SANDRA BIBIANA VELASQUEZ MENDOZA
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
52.856.130
CC. NO. CONTRATISTA

WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
COORDINADOR PSPIC

Yamile Villota Villacorte
E.S.P Salud Ocupacional
LUCY YAMILE VILLOTA VILLACORTE
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
LIDER E.TRABAJO

2021-02-12

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52856130		VELASQUEZ MENDOZA SANDRA BIBIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 6 c No 94 a 60 torre 13 apto 302	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4084345	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-03	2021-03	95185Z285	9417772599	I	2021/04/12	2021/04/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$442,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,429,000	$228,700			$1,429,000	$178,700			$0	$0			$1,429,000	$34,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,429,000	$228,700			$1,429,000	$178,700			$0	$0			$1,429,000	$34,900		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,429,000	$228,700			$1,429,000	$178,700			$0	$0			$1,429,000	$34,900		$0	$0
1	CC 52856130	VELASQUEZ SANDRA	230201	30	$1,429,000	$228,700	EPS005	30	$1,429,000	$178,700		0	$0	$0	14-11	30	$1,429,000	$34,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,429,000	$228,700			$1,429,000	$178,700			$0	$0			$1,429,000	$34,900		$0	$0

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52856130		VELASQUEZ MENDOZA SANDRA BIBIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 6 c No 94 a 60 torre 13 apto 302	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4084345	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-03	2021-03	951852285	9417772599	I	2021/04/12	2021/04/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$442,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$228,700	$0	$0	$228,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$228,700	$0	$0	$228,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,900	$0	$0	$34,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$34,900	$0	$0	$34,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,700	$0	$0	$178,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,700	$0	$0	$178,700
TOTAL				1	$442,300	$0	$0	$442,300