



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-jul.-21	Hasta:	31-jul.-21		
Nombre del Contratista:	DILAN FABIAN PALACIOS BARRERA		Cédula:	1001188009		
Correo Electrónico:	dfpalaciosb2003@hotmail.com		Teléfono(s):	3138013921		
Nombre del Supervisor - Planta:	WILIAN EDUARDO GOMEZ RAMIREZ		Cargo:	COORDINADOR PSPIC	Código-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:	JEISON RODRIGO PARRA TRIANA		Perfil:	LIDER DE PROCESO	No. CTO:	4826

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	004482	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	858
PERFIL:	GESTOR COMUNITARIO				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO				
UNIDAD DE SERVICIOS :	SALUD PUBLICA- ENTORNO COMUNITARIO				

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				\$ 1.395.242	100,00%
						\$ -	0,00%
						\$ -	0,00%
HONORARIOS	Mostrar						
REMUNERACION	Mostrar						
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 1.395.242	UN MILLON TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS					

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		30/03/2021				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	30/04/2021	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGUN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
1	2021-05-01	2021-06-30	1	\$ 2.801.538	992	1		
2	2021-07-01	2021-07-15				2		
3	2021-07-16	2021-08-31	2	\$ 1.395.242	1875	3		
						4	Abril	\$ 1.488.258
						5	Mayo	\$ 1.406.296
						6	junio	\$ 1.395.242
						7	julio	\$ 1.395.242
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO

\$ 1.488.258

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 5.685.038

PAGOS REALIZADOS

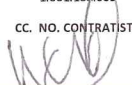
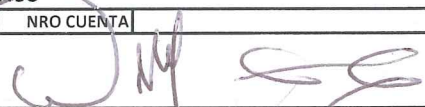
\$ 5.685.038

SALDO DEL CONTRATO

\$ -

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION	PRODUCTO O EVIDENCIA
---	--	----------------------

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>GOBIERNO LOCAL DE BOGOTÁ</small>		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E		
		INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		CO-OPS-FT-11 V6
1	1 seguimiento individual y 1 seguimiento familiar para el fortalecimiento de la red vincular (individual o colectivo), según las necesidades evidenciadas en la valoración inicial del riesgo por consumo de sustancias psicoactivas, la valoración de red familiar y el plan de trabajo interdisciplinario.	concretar con dichos grupos la cual tengan población de adulto mayor y gestantes y lactantes		actas y listado
2	Realiza el seguimiento a la adherencia y continuidad en los procesos de abordaje desde la prevención indicada en el espacio público/Entorno comunitario para los casos abordados a través de los servicios de fortalecimiento en gestantes y lactantes y adulto mayor	se realiza apoyo según la solicitud de los grupos: crónicos, gestantes y lactantes		actas, listados y registro fotográfico
3	Estar presentes en el territorio de vida cotidiana en el cual se da las situaciones críticas y emergentes para el caso de las gestantes y lactantes y adulto mayor	establecer un análisis de las acciones a realizar como gestor comunitario entre las localidades de ciudad bolívar, tunjuelito, usme		acta y listado
5	reuniones virtuales y reuniones presenciales para la ejecución de proyectos	asistir a reuniones, aportar ideas y concretar las actividades		acta
6	Acompañar al entretendido de tres factores: la búsqueda de los recursos necesarios para responder a la demanda, la formación (de los actores del centro de escucha con orientación en salud mental o física, el acompañamiento)	informar y mantener al tanto a las personas que participan de la acción		listados y registros fotográficos
7	Realizar actividades de anganche a través de recorridos de calle en diferentes puntos de las subredes en el espacio público, para el desarrollo de los puntos de intervención integral	Buscar y concertar de la parte de estrategia de fortalecimiento de gestantes y lactantes y grupos de adulto mayor para brindarles dicha información para ayudar a su salud		acta
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL				
PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO		NUMERO DE PLANILLA
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA
2021	6	2021	07	16
				51417822
		VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR		\$ 1.395.242
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS		UN MILLON TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS		
ÍTEM		ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	VALOR MINIMO DE LOS APORTES
PENSIONADO		NO	PORVENIR	\$ 145.400
SALUD			SANITAS	\$ 113.600
ARL		3	SURA	\$ 22.100
CAJA DE COMPENSACION		NO		\$ 281.100
			\$ 908.526	\$ 145.400
				\$ 113.600
				\$ 22.200
				\$ 281.200
INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO				
ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA
				488420599521
 DILÁN FABIAN PALACIOS BARRERA NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA 1.001.188.009 CC. NO. CONTRATISTA  JEISON RODRIGO PARRA TRIANA NOMBRE DEL APOYO TÉCNICO A LA SUPERVISIÓN LIDER DE PROCESO		 WILIAN EDUARDO GOMEZ RAMÍREZ NOMBRE DEL SUPERVISOR COORDINADOR PSPIC		

2021-02-12

DATOS DE LA PLANILLA

FECHA PAGO ASOCIADA[illegible][illegible]

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
CC	1001168009	dian habian palacios barrera	crr 87 a n 6 a 15 torre14 apt 103	4656574	dipalaciosb2003@hotmail.com				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO				
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.	NO			

DATOS DE LA PLANILLA							CANTIDAD	
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DD/MM/AAAA)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DD/MM/AAAA)	NÚMERO PLANILLA			EMPLEADOS	UPC
							1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES						TOTAL A PAGAR	
2021-06	2021-06	I	16/07/2021	51417822			\$281.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	
EP5005	Santitas EPS	800251440-6	113.600	0	0	0	0	0	1

TOTALES PENSION									
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	145.400	0	0	0	0	0	1

TOTALES RIESGOS LABORALES									
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros		Días Mora	No. Afiliados
14-11	ARL SURA	880903790-5	22.200	No. Autorización	Valor	Cotización	Mora	Valor FSP - Cotización	

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar
						No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES			
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar
SENA			
0	0	0	0
ICBF			
0	0	0	0
ESAP			
MEN			

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, ISP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	113.600	113.600
Pensión	1	145.400	145.400
Riesgos Laborales	1	22.200	22.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	281.200	281.200