

		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-nov.-21		Hasta:	30-nov.-21		
Nombre del Contratista:	DILAN FABIAN PALACIOS BARRERA			Cédula:	1001188009		
Correo Electrónico:	dfpalaciosb2003@hotmail.com			Teléfono(s):	3138013921		
Nombre del Supervisor - Planta:				Cargo:		Código-Grado:	
Nombre del Supervisor - Contratista:	SANDRA PATRICIA AMADO REYES			Perfil:	CORDINA PSPIC (E)	No. CTO:	5093-2021
Apoyo técnico a la supervisión - Planta:				Cargo:		Código-Grado:	
Apoyo técnico a la supervisión - Contratista:	JEISON RODRIGO PARRA TRIANA			Perfil:	LIDER DE PROCESO	No. CTO:	4826

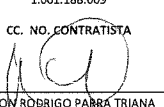
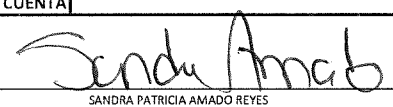
DATOS DEL CONTRATO							
NO CONTRATO:	004482	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL:	858		
PERFIL:	GESTOR COMUNITARIO						
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO						
UNIDAD DE SERVICIOS:	SALUD PUBLICA- ENTORNO COMUNITARIO						

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	#¿NOMBRE?				

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 SEGÚN 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	2021-09-01	2021-10-31	3	\$ 4.185.726	2195	4	Abril	\$	1.488.258
5	2021-11-01	2021-11-30	4	\$ 1.395.242	3062	5	Mayo	\$	1.406.296
						6	junio	\$	1.395.242
						7	julio	\$	1.395.242
						8	Agosto	\$	1.395.242
						9	Septiembre	\$	1.395.242
						10	Octubre	\$	1.395.242
						11	Noviembre	\$	1.395.242
						12			
						13			

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 1.488.258	\$ 11.266.006	\$ 11.266.006	\$ -

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
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.	Se realiza diligenciamiento de los formatos de sesiones colectivas , con la población aborda en las localidades de Usme y Tunjuelito, de igual forma las actas de reuniones según corresponda.	Actas ,Formatos de sesiones colectivas.

 ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA</small>		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E			
INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS					CJ-OPS-FT-11 V6
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 registra toda la información recolectada en campo en las bases y matrices establecidas para cada proceso.			Actas, Formatos de sesiones colectivas.
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	Se realizan acciones de 8 IEC en el entorno comunitario, dirigido a la población con habitación en calle y con riesgo de habitarla, en las localidades de Usme C. Bolívar y Tunjuelito, con apoyo de macromodelos y rotafolios.			Actas, Fichas, Registró Fotográfico.
5	Implementar estrategias de recuperación de puntos críticos en salud socio ambiental	Se realiza acciones de 8 IEC en el entorno comunitario, con el fin de mitigar este riesgo a la población habitante de calle y en riesgo de habitarla.			Actas y Base
6	Realizar recorridos en espacio público a fin de lograr sensibilización y adopción de prácticas de cuidado y autocuidado	Se realizan 6 recorridos por las localidades de Usme, C. Bolívar, Tunjuelito, ejecutando acciones del centro de escucha del habitante de calle, escuchas activas, asesorías en salud mental, sexual y reproductiva, abordaje y enganche para la toma de pruebas rápidas de VIH y SÍFILIS, de igual manera se realizan caminalizaciones en salud según lo			Actas, Fichas, Registro fotográfico
7	Cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E.	Dar cumplimiento con el cronograma mensual correspondiente			Formatos diligenciados
8					
9					
10					
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
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	
2021	10	2021	11	12	\$ 1.395.242
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS				#¿NOMBRE?	
ÍTEM		ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL		INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	VALOR APORTADO (Sobre el 40% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a un SMLMV
PENSIONADO	NO	PORVENIR		\$ 908.526	\$ 145.400
SALUD		SANITAS			\$ 113.600
ARL	3	SURA			\$ 22.100
CAJA DE COMPENSACION	NO				\$ 281.100
INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO					
ENTIDAD BANCARIA:		BANCO DAVIVIENDA S.A.		TIPO CUENTA	488420599521
				AHORROS	
				NRO CUENTA	
 DILAN FABIAN PALACIOS BARRERA NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA 1.001.188.009 CC. NO. CONTRATISTA  JEISON RODRIGO PARRA TRIANA NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN LIDER DE PROCESO		 SANDRA PATRICIA AMADO REYES NOMBRE DEL SUPERVISOR CORDINA PSPIC (E) Jeison Rodrigo Parra Triana Cc. 80724755 Referente Publico			

2021-02-12

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
CC	1001189009	dian fabian palacios barrera	crr 87 a n 6 a 15 torre 14 apt 103	4685674	dipalaciosb2003@hotmail.com				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	CIUDAD / MUNICIPIO					
UNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D.C.		NO			

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
2021-10	2021-10	I	12/11/2021	54126429	EMPLÉADOS	UPC
					1	0
					TOTAL A PAGAR	\$281.200

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	113.600	0		0	0	0	1

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

TOTALES RIESGOS LABORALES									
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros	Valor Neto	Días Mora	Valor FSP - Cotización	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor				
14-11	ARL SURA	890903790-5	22.200			22.200	0	0	1

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	No. Afiliados
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0

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

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1001188009	dilian labian	palaos barrera	crr 87 a n 6 a 15 torre 14 apt 103	4855574	dpalacost2003@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL		CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	I – Independiente				BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-10	2021-10	I	12/11/2021	54128429	\$281.200	

DETALLE POR COTIZANTE																																												
INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN					SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES															
No.	Tipo	Nº de identificación	Apellidos y Nombres		Cédulas	Rubro	Exención	Deducción exención	Comprobante	MET	TDE	TAE	TAP	TOP	VSP	VST	SUJ	SE	LMA	VAC	WFP	VCT	CONEXION	Cód. ATP	IBC APP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cót. EPS	IBC EPS	Cotización/ Valor UPC	Cód. ANL	IBC ARL	Clase de riesgo	Código Cotización	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otras parafiscales	Aporte ICBP	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	1001189D09		policlinico barrera dylan /dylan	59	Q	Q	N																230301	808.526	145.400	0	0	0	0	EPS005	908.526	113.600	14-11	508.526	3	22.200	0	0	0	0	0	0	0

VERGILIO

Ejecución del Contrato

Medicina de la familia

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?

16 de junio	Número de factura	Fecha de emisión
-------------	-------------------	------------------

ආයතනික අධ්‍යාපන පද්ධතියේ සිසුන්ගේ ස්වයං-අධ්‍යයන ක්‍රමවේදය

Description

CERTIFICADO DE REGISTRO

CITATION

Conclusion

CUENTA AGOSTO: \$0

CUENTA DE JUNCO-CTO No 442-2021 por

Chemical Abstracts - CTO No 442-2021 p0

091232-2048

Nombre del archivo

CERTIFICADO ARL CTO-4482-2021.pdf

CITIZENSHIP

CUMTAC 2000

CUENTA AGOSTO... per

CUENTA DE JUNIO-CTO No 452-2021 por

CUENTA SEPTIEMBRE - CTO No 4452-2021 por

CUENTA OCTUBRE-OTO No 466-2021-001

Cargado por

Conquering

1000000

Figure 1

References:

Friedlander

F00046500

77028620

Copyright

2000

10

10-2-2005 10:10:10

Dealing

Dessanjar

Deborah

December

