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-sep.-21	Hasta:	30-sep.-21			
Nombre del Contratista:	GLORIA NATALIA ESTUPIÑAN AYALA		Cédula:	1001175415			
Correo Electrónico:	estupinannatalia23@gmail.com		Teléfono(s):	3102126617			
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 PROCESO	No. CTO:	6070	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	004479	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	992
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		1/05/2021				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	30/06/2021	
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	$ 7.284.135	992	1		
2	2021-07-01	2021-08-31				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	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		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 1.488.258	$ 8.382.506	$ 6.987.264	$ 1.395.242

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	1 seguimiento individual y 1 seguimiento familiar para el fortalecimiento de la red vincular (individual o colectivo), según las necesidades evidenciadas en la valoracion inicial del riesgo por consumo de sustancias psicoactivas, la valoración de red familiar y el plan de trabajo interdisciplinario	Se realizan 60 acciones como GESTOR COMUNITARIO en las localidades USME (20 ACCIONES) Y TUNJUELITO (40 ACCIONES)	Acta , listados y registro fotografico
2	Realizar el seguimiento a la adherencia y continuidad en los procesos de abordaje desde la prevención indicada en el Espacio Publico/ Entorno comunitariopara los casos abordados a traves de los servicios de acogida en jovenes de los meses de noviembre y diciembre de 2020 y enero y febrero de 2021, marzo y abril de los servicios de acogida juveniles, VESPA y casos canalizados desde la linea 192 de ministerio de salud y protección social	Participar en reuniones de planeación, analisis de los puntos criticos de las localidades para el desarrollo de las actividades de IEC covid 19, apartir de las diferentes tematicas de salud mental, actividad fisica, alimentación saludable y prevención de enfermedades transmisibles	Actas, listados
3	Estar pendiente en el territorio de vida cotidiana en el cual se da las situaciones criticas y emergentes para el caso del acondicionamiento fisico y la salud mental	Apoyar las actividades que requieran acciones de IEC covid 19, como las jornadas de vacunación	Acta, listado, soporte fotografico
4	Realizar interconexion entre actores en conflicto en la cual el mediador tiene como finalidad la flexibilizacion de las posiciones y la construccion de espacios mentales	Desarrollar 50 acciones como GESTOR COMUNITARIO en las localidades de USME y CIUDAD BOLIVAR	Actas, listados y registro fotografico

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C. SALUD	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CO-OPS-FT-11 V6

5	Acompañar al entretejido de los tres factores: la busqueda de los recursos (necesarios para responder a la demanda), la formacion (de los actores del centro de escucha con orientacion en la salud mental o fisica), el acompañamiento de la persona a los servicios	Establecer estrategias y herramientas para el correcto desarrollo de las acciones	Actas
6	Realizar actividades de enganche a traves de recorridos de calle en diferentes puntos de las subredes en el espacio publico) para el desarrollo de los puntos de intervencion integral	Se realizan 60 acciones como GESTOR COMUNITARIO en las localidades USME (20 ACCIONES) Y TUNJUELITO (40 ACCIONES)	Acta y listados
7	Realizar cronograma mensual del profesional subido en el drive del entorno comunitario y actualizado y actas de articulacion con el equipo de caracterizacion en COVID- 19	Elaboración de ajustes del cronograma del mes de agosto , validación de puntos criticos con el equipo y reuniones	Cronograma

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	DIA			
2021	8	2021	09	03	1039794053		$ 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 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	$ 908.526	$ 145.400	$ 145.400
SALUD		FAMISANAR		$ 113.600	$ 113.600
ARL	3	SURA		$ 22.100	$ 22.100
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 281.100	$ 281.100

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	91218095441

GLORIA NATALIA ESTUPIÑÁN AYALA
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.001.175.415
CC. NO. CONTRATISTA

WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
COORDINADOR PSPIC

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

2021-02-12

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-09-03, 11:46:22 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1039794053

Periodo Cotización: agosto de 2021 **Periodo Servicio:** agosto de 2021 **Referencia pago (PIN):** 8842495690

PAGADO 03/09/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GLORIA NATALIA ESTUPIÑAN AYALA		
Documento	CC1001175415	**Dirección**	CL 15 SUR #5 A - 63
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3102126617
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1001175415	GLORIA NATALIA ESTUPIÑAN AYALA	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 908.526	$ 145.400	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 908.526	$ 113.600	2,436	$ 908.526	$ 22.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 281.200

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 908.526	$ 908.526	$ 908.526	$ 0	$ 145.400	$ 113.600	$ 22.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 281.200	$ 0	$ 281.200

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje | Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
	CERTIFICADO ARL CTO-4479-2021.pdf	CERTIFICADO ARL CTO-4479-2021.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO CTO-4479-2021.pdf	CUENTA MAYO CTO-4479-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL CTO-4479-2021.pdf	CUENTA ABRIL CTO-4479-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO CTO- 4479-2021.pdf	CUENTA JUNIO CTO- 4479-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO CTO- 4479- 2021.pdf	CUENTA JULIO CTO- 4479- 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

CERTIFICADO de APROVECHAMIENTO

Hace constar que

ESTUPIÑAN AYALA GLORIA NATALIA

ha completado el curso

INDUCCIÓN SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

EXAMEN INDUCCIÓN Calificación: -

Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.