



DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	01-ago.-21	Hasta:	31-ago.-21
Nombre del Contratista:	DIEGO ALEJANDRO DIAZ BELLO	Cédula:	1030688368	
Correo Electrónico:	DIEGOALF98@GMAIL.COM	Teléfono(s):	3118076570	
Nombre del Supervisor - Planta:	WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ	Cargo:	COORDINADOR PS PIC	Código-Grado: 243-20
Nombre del Supervisor - Contratista:		Perfil:		No. CTO:
Apoyo técnico a la supervisión - Planta:		Cargo:		Código-Grado:
Apoyo técnico a la supervisión - Contratista:	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	Perfil:	LIDER DE PROCESO	No. CTO: 6070

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	004483	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL:	858
PERFIL:	GESTOR COMUNITARIO				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCIÓN 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	Mostrar						
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				\$ 1.698.555	100,00%
						\$ -	0,00%
						\$ -	0,00%
HONORARIOS	Mostrar						
REMUNERACION	Mostrar						
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 1.698.555	UN MILLON SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS					

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		01/04/2021				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	\$ 1.395.242	1875	2			
3	2021-08-01	2021-10-31	3	\$ 4.489.039	2195	3			
						4	Abril	\$	1.488.258
						5	Mayo	\$	1.406.296
						6	Junio	\$	1.395.242
						7	Julio	\$	1.395.242
						8	Agosto	\$	1.698.555
						9			
						10			
						11			
						12			

VALOR INICIAL DEL CONTRATO

\$ 1.488.258

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 10.174.077

PAGOS REALIZADOS

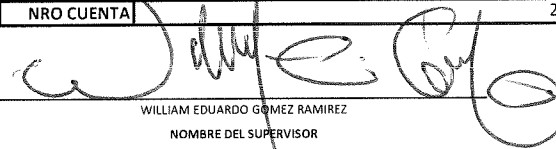
\$ 7.383.593

SALDO DEL CONTRATO

\$ 2.790.484

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	Seguimiento individual y familiar para el fortalecimiento de la red vincular (individual o colectivo), según las necesidades evidencias en la valoración inicial del riesgo por consumo de sustancias psicoactivas, la valoración de red familiar y el plan de trabajo interdisciplinario					SE BUSCA HACER 4 RECORRIDOS PARA CONCERTAR GRUPOS CON POBLACION QUE TENGAN CONSUMO EXPERIMENTAL		2 ACTAS DE RECORRIDO 2 ACTAS DE CONCERTACION
2	Realizar 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 Acogida en jóvenes 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 los casos canalizados desde la línea 192 del Ministerio de Salud y Protección social					SE PRESTA APOYO EN LOS 55 TAMIZAJES REALIZADOS POR EL GRUPO INTERDISCIPLINARIO SAJ		ACTAS, LISTADOS Y REGISTRO FOTOGRAFICO
3	Estar presente en el territorio de vida cotidiana en el cual se da las situaciones críticas y emergentes para el caso de acondicionamiento físico y salud mental					ESTABLECER UN ANALISIS DE LAS ACCIONES A REALIZAR COMO GESTOR COMUNITARIO ENTRE LAS LOCALIDADES DE CIUDAD BOLIVAR, TUNJUELITO Y USME		Acta y listado
4	reuniones virtuales y reuniones presenciales para la ejecución de proyectos					SE BUSCA ACOMPAÑAR Y APOYAR 3 TALLERES DE TERAPIA OCUPACIONAL Y 1 TALLER DE PADRES 1 INTERVENCION DE TAMIZAJES.		ACTAS Y LISTADOS

 ALCALDIA 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											
5	Acompañar al entretijido 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 de la persona a los servicios	SE HACEN 55 LLAMADAS DE COMBOCATORIA PARA CONFIRMAR ENCUENTROS Y LOGRAR QUE LOS PARTICIPANTES ASISTAN A LOS TALLERES		LISTADOS Y REGISTRO FOTOGRÁFICO											
6	Realizar actividades de enganche 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	GESTION COMUNITARIA PARA BUSCAR ENTIDADES QUE QUIERAN HACER PARTE DE LA ESTRATEGIA DE SERVICIOS DE ACOGIDA JUVENIL CON CONSUMO INICIAL DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS		ACTAS DE CONCERTACION											
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															
INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL															
PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL PAGO		FECHA DE PAGO		VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR											
<table border="1"> <tr> <th>AÑO</th> <th>MES</th> <th>AÑO</th> <th>MES</th> <th>DÍA</th> </tr> <tr> <td>2021</td> <td>7</td> <td>2021</td> <td>08</td> <td>12</td> </tr> </table>		AÑO	MES		AÑO	MES	DÍA	2021	7	2021	08	12	<table border="1"> <tr> <th>NUMERO DE PLANILLA</th> </tr> <tr> <td>52196702</td> </tr> </table>		NUMERO DE PLANILLA
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA											
2021	7	2021	08	12											
NUMERO DE PLANILLA															
52196702															
				\$ 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 APORTADO (Sobre el 40% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a un SMLMV											
PENSIONADO	NO	COLPENSIONES	\$ 908.526	\$ 145.400											
SALUD		MEDIMAS		\$ 113.600											
ARL	3	SURA		\$ 22.100											
CAJA DE COMPENSACION	NO			\$ 281.100											
INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO															
ENTIDAD BANCARIA:	BBVA COLOMBIA	TIPO CUENTA:	AHORROS	NRO CUENTA: 294241435											
 DIEGO ALEJANDRO DIAZ BELLO NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA 1.030.688.368 Jeisson Rodríguez Parrá Triana Cc: 80714755 Referencia: Publico JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN LIDER DE PROCESO		 WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ NOMBRE DEL SUPERVISOR COORDINADOR AS PIC													

2021-02-12



AL CAL DIA 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-ago.-21	Hasta:	31-ago.-21		
Nombre del Contratista:	DIEGO ALEJANDRO DIAZ BELLO		Cédula:	1030688369		
Correo Electrónico:	Diegoalf98@gmail.com		Teléfono(s):	3118076570		
Nombre del Supervisor - Planta:	WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ		Cargo:	COORDINADOR PS PIC	Código-Grado:	243-20
Nombre del Supervisor - Contratista:			Perfil:		No. CTO:	
Apoyo técnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Código-Grado:	
Apoyo técnico a la supervision - Contratista:	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA		Perfil:	LIDER DE PROCESO	No. CTO:	6070

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	004483	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	858
PERFIL:	GESTOR COMUNITARIO				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCIÓN 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	Mostrar						
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				\$ 1.698.555	100,00%
						\$ -	0,00%
						\$ -	0,00%
HONORARIOS	Mostrar						
REMUNERACION	Mostrar						
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$	1.698.555	UN MILLON SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS				

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		1/04/2021				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	\$ 1.395.242	1875	2			
3	2021-08-01	2021-10-31	3	\$ 4.489.039	2195	3			
						4	abril	\$	1.488.258
						5	mayo	\$	1.406.296
						6	junio	\$	1.395.242
						7	Julio	\$	1.395.242
						8	Agosto	\$	1.698.555
						9			
						10			
						11			
						12			
						13			

VALOR INICIAL DEL CONTRATO

\$ 1.488.258

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 10.174.077

PAGOS REALIZADOS

\$ 7.383.593

SALDO DEL CONTRATO

\$ 2.790.484

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	Seguimiento individual y familiar para el fortalecimiento de la red vincular (individual o colectivo), según las necesidades evidencias en la valoración inicial del riesgo por consumo de sustancias psicoactivas, la valoración de red familiar y el plan de trabajo interdisciplinario					CONCERTAR CON DICHA INSTITUCION LA CUAL TIENE POBLACION CON CONSUMO EXPERIMENTAL.		ACTAS Y LISTADO	
2	Realizar 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 Acogida en jóvenes 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 los casos canalizados desde la línea 192 del Ministerio de Salud y Protección social					SE REALIZA APOYO SEGUN SOLICITUD ,PARA REALIZAR TAMIZAJES Y VALORACION A DICHA POBLACION		ACTAS,LISTADOS Y REGISTRO FOTOGRAFICO	

 ALCALDIA 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
3	Estar presente en el territorio de vida cotidiana en el cual se da las situaciones críticas y emergentes para el caso de acondicionamiento físico y salud mental	ESTABLECER UN ANALISIS DE LAS ACCIONES A REALIZAR COMO GESTOR COMUNITARIO ENTRE LAS LOCALIDADES DE CIUDAD BOLIVAR, TUNJUELITO Y USME		Acta y listado
4	reuniones virtuales y reuniones presenciales para la ejecución de proyectos	ASISTIR A REUNIONES ,APORTAR IDEAS Y CONCRETAR LAS ACTIVIDADES		ACTA
5	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 d la persona a los servicios	INFORMAR Y MANTENER AL TANTO A LAS PERSONAS QUE PARTICIPAN DE LA ACCION		LISTADOS Y REGISTRO FOTOGRAFICO
6	Realizar actividades de enganche 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	GESTION COMUNITARIA PARA BUSCAR ENTIDADES QUE QUIERAN HACER PARTE DE LA ESTRATEGIA DE SERVICIOS DE ACOGIDA JUVENIL CON CONSUMO INICIAL DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS		ACTAS DE CONCERTACION
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL				
PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL PAGO		FECHA DE PAGO	NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA
2021	7	2021	08	12
			52196702	\$ 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
PENSIONADO		NO	PORVENIR	\$ 145.400
SALUD			COMPENSAR	\$ 113.600
ARL		3	SURA	\$ 22.100
CAJA DE COMPENSACION		NO		\$ 281.100
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>VALOR APORTADO (Sobre el 40% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a un SMLMV</p> <p>\$ 145.400</p> <p>\$ 113.600</p> <p>\$ 22.200</p> <p>\$ 281.200</p> </div> <div> <p>\$ 908.526</p> </div> </div>				
INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO				
ENTIDAD BANCARIA:	BBVA COLOMBIA	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA
				294241435
<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-end;"> <div style="text-align: center;">  <p>DIEGO ALEJANDRO DIAZ BELLO</p> <p>NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA</p> <p>JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA</p> <p>CC NO. 907245765</p> <p>Representante Público</p> <p>JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA</p> <p>NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN</p> <p>LIDER DE PROCESO</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ</p> <p>NOMBRE DEL SUPERVISOR</p> <p>COORDINADOR PS PIC</p> </div> </div>				

2021-02-12

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): DIEGO ALEJANDRO DIAZ BELLO
No. Identificación: CC1030688368
Dirección: CR 78G # 45 - 48 SUR
Telefono: 3118076570
Correo: diegoalf98@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 52196702

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	DIEGO ALEJANDRO DIAZ BELLO
Tipo y número de identificación	CC1030688368
Número de planilla	52196702
Fecha pago	2021-08-12
Número de autorización pago	1003145
Banco	1083

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	julio de 2021
Periodo de Cotización Pensión	julio de 2021
Número de Administradoras	3
Total Pagado	281200
Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	22200	1
230301	Porvenir	145400	1
EPS008	Compensar EPS	113600	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1030688368
APELLIDOS Y NOMBRES: DIEGO ALEJANDRO DIAZ BELLO

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	230301	908526	908526	908526	0	113600	0	145400	0	22200	0

