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-Jun.-21	Hasta:	30-Jun.-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	Codigo-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:	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				$ 1.395.242	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		01/04/2021				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		
						3		
						4	abril	$ 1.488.258
						5	mayo	$ 1.406.296
						6	junio	$ 1.395.242
						7		
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 1.488.258	$ 4.289.796	$ 4.289.796	$ -

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 evidenciadas 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 Publico/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 Linea 192 del Ministerio de Salud y Protección social	SE REALIZA APOYO SEGÚN SOLICITUD ,PARA REALIZAR TAMIZAJES Y VALORACION A DICHA POBLACION	ACTAS,LISTADOS Y REGISTRO FOTOGRAFICO

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

3	Estar presente en el territorio de vida cotidiana en el cual se da las situaciones criticas y emergentes para el caso de acondicionamiento fisico y salud mental	ESTABLECER UN ANALIZIS 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 ejecucion de proyectos	ASISTIR A REUNIONES ,APORTAR IDEAS Y CONCRETAR LAS ACTIVIDADES	ACTA
5	Acompañar al entretejido de tres factores: la busqueda de los recursos (necesarios para responder a la demanda), la formación (de los actores del centro de escucha con orientación en salud mental o fisica), 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	$ 1.406.296
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	5	2021	06	11	50344683		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: UN MILLON CUATROCIENTOS SEIS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS 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	PORVENIR	$ 908.526	$ 145.400	$ 145.400
SALUD		COMPENSAR		$ 113.600	$ 113.600
ARL	3	SURA		$ 22.100	$ 22.200
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 281.100	$ 281.200

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BBVA COLOMBIA	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	294241435

Jeisson Rodrigo Parra Triana
Cc. 80724755

DIEGO ALEJANDRO DIAZ BELLO
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.030.688.359
CC. NO. CONTRATISTA

WILLIAM EDUARDO GUTIERREZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
COORDINADOR PS PIC

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

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: 50844688

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	50844688
Fecha pago	2021-06-11
Número de autorización pago	970927
Banco	1083

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	mayo de 2021
Periodo de Cotización Pensión	mayo 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

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

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información















