

 AL CALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. - SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y PRESUPUESTO</small>		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							
Período a Certificar:		Desde:	01-nov.-21		Hasta:	30-nov.-21	
Nombre del Contratista:		johan jordi perdomo rubiano			Cédula:	1033793234	
Correo Electrónico:		jorper96@gmail.com			Teléfono(s):	3057515063	
Nombre del Supervisor - Planta:					Cargo:		Código-Grado:
Nombre del Supervisor - Contratista:		sandra patricia amado reyes			Perfil:	coordinadora pspicE	No. CTO: 5093-2021
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

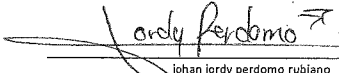
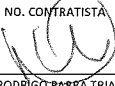
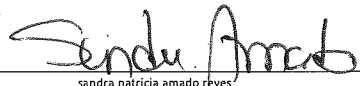
DATOS DEL CONTRATO			
NO CONTRATO:	004481	Año Contrato:	2021
PERFIL:	GESTOR COMUNITARIO		
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCIÓN DEL RIESGO		
UNIDAD DE SERVICIOS:	SALUD PUBLICA - ENTORNO COMUNITARIO		

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		
	2021-10-01	2021-10-31	4	\$ 606.626	2195	4	Abril	\$ 1.488.258
	2021-11-01	2021-11-30	5	\$ 1.395.242	3062	5	Mayo	\$ 1.406.296
						6	Junio	\$ 1.395.242
						7	Julio	\$ 1.395.242
						8	Agosto	\$ 1.698.555
						9	Septiembre	\$ 1.698.555
						10	Octubre	\$ 1.698.555
						11	Noviembre	\$ 1.395.242
						12		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 1.488.258	\$ 12.175.945	\$ 12.175.945	\$ -

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 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 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, TUHUELITO 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. <small>GOBIERNO MUNICIPAL DE BOGOTÁ</small>		SUBREDO 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 entretido 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 a 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 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	DIA	
2021	10	2021	11	10	\$ 1.698.555
				54057751	
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS		UN MILLON SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO 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	CÓMPENSACIONES		\$ 145.400	\$ 145.400
SALUD		MEDIMAS		\$ 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:		BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.		TIPO CUENTA	24060193001
				AHORROS	
				NRO CUENTA	
 johan jordy perdomo rubiano NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA 1.033.793.234 CC. NO. CONTRATISTA  JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN LIDER DE PROCESO		 sandra patricia amado reyes NOMBRE DEL SUPERVISOR coordinadora pspic Jeisson 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	103379324	John Jory pedrono rubiano	carrera 4b a # 89 d 26 sur	6235391	jlorper96@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I - Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (QUINCESIMO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (QUINCESIMO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-10	2021-10	1	10/11/2021	54057751	3281.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional		Incapacidades		Licencia Maternidad	
				No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor
EPS044	MEDIMAS EPS SAS	901097473-5	113.600	0	0	0	0	0	0
				Total a Pagar		No. Afiliados			
				113.600		1			

TOTALES PENSION									
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado		Aporte Voluntario Aportante		Aporte FSP - Solidaridad	
				No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor
25-14	Copensiones	900338004-7	145.400	0	0	0	0	0	0
				Total a Pagar		No. Afiliados			
				145.400		1			

TOTALES RIESGOS LABORALES									
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización
				No. Autorización	Valor				
14-11	ARL SURA	890903790-5	22.200				22.200	0	0
				Total a Pagar		No. Afiliados			
				22.200		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
SENA			
0	0	0	0
ICBF			
0	0	0	0
ESAP			
MEN			

TOTALES POR SUBSISTEMA				
Tipo Administradora	No. Administradores Reportados	Valor antes de IGE, LMA, RFP y Mora	Total a Pagar	
Salud	1	113.600	113.600	
Pension	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	

DATOS DEL APORTANTE				
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO
CC	1033753234	johan jody perdomo rubiano	carrera 46 a # 69 d 26 sur	9235391
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO
ÚNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ D. C.

DATOS DE LA PLANILLA				
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES			
2021-10	2021-10	I	10/11/2021	54057751
TOTAL A PAGAR				\$261.200

DETALLE POR COTIZANTE

No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSION			SALUD		RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
				Cotizante	Calificación	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario	Salario
1	CC	1033753234	perdomo rubiano johan jody																													

Inicio > Mis procesos > Ver contrato

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de cheques de autorización? Si No

Id de pago

Numero de factura

Fecha de emisión

No recibir resultados que cumplan con los criterios de subleada expedientes

Valor total de la factura

Estado

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
CERTIFICADO ARL CTO-4481-2021.pdf	CERTIFICADO ARL CTO-4481-2021.pdf	Comprador
CUENTA DE COBRO MAYO	JUAN PEDROXO.pdf	Proveedor
cuanta mayo CTO4481.pdf	cuanta mayo CTO4481.pdf	Proveedor
cuanta de cobro septiembre 2021.pdf	cuanta de cobro septiembre 2021.pdf	Proveedor
cuanta octubre CTO 4481 2021.pdf	cuanta octubre CTO 4481 2021.pdf	Proveedor

Borrar Cargar nuevo

Eliminar de la Entidad Estatal

