

INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE
SERVICIOS

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	2022-11-01	Hasta:	2022-11-30
Nombre del Contratista:	LUZ MARY CERVANTES JIMENEZ		Número de Documento:	1068346881
Correo Electrónico:	LUZ16CERVANTES@GMAIL.COM		Número Telefónico:	3192785406
Nombre del Supervisor:	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	Cargo:	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	Código Grado: -

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7096-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	1823
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 3 PIC				
Dirección a la que Perteneces:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	SALUD PÚBLICA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
K30PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	\$5301496	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 5301496	CINCO MILLONES TRESCIENTOS UN MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEÍSPESOS		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-09-20		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2022-09-30
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2022-10-01	2022-11-30	1	\$ 3888093	2928
2	2022-11-01	2022-12-31	2	\$ 5301946	3332
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		SEPTIEMBRE		\$ 3888093	
2		OCTUBRE		\$ 5301946	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 5301946		\$ 14491985	\$ 9190039	\$ 5301946
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Realizar seguimiento a las respuestas de las canalizaciones sectoriales que se envían al Entorno Comunitario.	-Teniendo en cuenta las canalizaciones recibidas a través de los equipos barras futboleras y salud colectivas, ce Igbt y ce MujerESalud, hacer revisión de las canalizaciones y el respectivo envío de las mismas a través de correo electrónico		-Envío de las canalizaciones vía correo electrónico
2	2. Articular al interior de la Subred el seguimiento a la respuesta de las canalizaciones sectoriales que se envían desde y hacia el Entorno Comunitario. Articular al interior de la Subred el seguimiento a la respuesta de las canalizaciones sectoriales que se envían desde y hacia el Entorno Comunitario	-Hacer revisión del archivo plano de las canalizaciones con el objetivo de verificar el estado de las canalizaciones de envío		-Dar respuesta a través de correo electrónico teniendo en cuenta revisión del archivo plano de las canalizaciones
3	Apoyar la Planeación Estratégica Operativa del Entorno, fortaleciendo la programación de actividades con base en el proceso de priorización de productos contratados por emergencia sanitaria en el Entorno Comunitario	-Tener disponibilidad para los requerimientos del entorno		-Estar en la planeación estratégica para las respuestas en las emergencias sanitarias
4	Realizar acompañamiento operativo virtual y no virtual, y telefónico a los componentes y estrategias del Entorno Comunitario	-Realizar seguimiento técnico y operativos a las estrategias del entorno		-lista de chequeo de los seguimientos en campo
5	Elaborar y actualizar el plan operativo correspondiente de manera mensual del Entorno Comunitario, con acciones establecidas en el plan programático y presupuestal	-Actualizar de forma mensual los planes operativos de las estrategias barras futbolera y salud colectivas, CE Igbt y Ce MujerESalud, teniendo en cuenta las acciones desarrolladas por los equipos en los territorios		-Planes de acción actualizados de forma mensual
6	Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados	-Realizar gestión documental de las auditorias retrospectivas		-Gestión documental -Gestión documental en carpetas teniendo en cuenta los direccionamiento de gestión documental
7	Realizar la planeación y proyección de los recursos e insumos necesarios para el desarrollo de los productos del Entorno de acuerdo con los requerimientos planteados en la línea técnica	-Hacer requerimiento de los insumos para los procesos barras futbolera, ce Igbt y CE MujerESalud		-Actas de entrega de insumos a los equipos
8	Elaborar informes requeridos por el Entorno Comunitario de acuerdo al análisis de la información en la ejecución de los productos	-Realizar informe de gestión y técnico de los procesos barras futbolera, CE Igbt CE MujerESalud		-Envío de informes vía correo los primeros días de cada mes
9	Participar y asistir en asistencias técnicas virtuales y no virtuales y telefónicas convocadas por los referentes técnicos de secretaria Distrital de Salud	-Asistir a las asistencias técnicas convocada desde nivel central		-Actas de reuniones y listado de asistencias

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
10	Realizar las actividades administrativas y de apoyo para el cumplimiento de los productos objeto del lineamiento y del Entorno Comunitario (reprogramaciones, respuestas a requerimientos y SDQS, planes de mejora, certificaciones, matriz de monitoreo, entre otros)	-Contar con disponibilidad de tiempo teniendo en cuenta las necesidades del entorno	-Dar respuestas a las necesidades y SDQS
11	Consolidar y diligenciar el proyecto de inversión en la herramienta que establezca la SDS, y el tablero de control para el SEGPLAN correspondiente al Entorno Comunitario	-Realizar la relación de información en el segplan acorde a las acciones desarrolladas en los territorios	-Segplan actualizado teniendo en cuenta los cortes establecidos para el cargue de la información
12	Apoyar la revisión de la información soporte del producto del lineamiento, a fin de garantizar la calidad y concordancia de la gestión de la información en las bases de datos del Entorno Comunitario	-Brindar línea técnica y operativa teniendo en cuenta los lineamientos emitidos desde nivel central	-Acta de Reunión de la línea técnica
13	Liderar técnica y operativamente al equipo asignado en aspectos técnicos, administrativos y de operación	-Dar línea técnica y operativo teniendo en cuenta lineamientos de sds	-Acta de Reunión y listado de asistencias
14	Consolidar la información brindada por el equipo para realizar los informes de gestión y seguimiento a la respuesta de la canalización a las rutas integrales de atención en salud y a servicios sociales	-Informe de gestión de forma mensual teniendo en cuenta información de emitida por los equipos	-Informe de gestión mensual
15	Analizar los resultados de los avances en la implementación de las estrategias y componentes del Entorno Comunitario con Vigilancia en Salud Pública y el componente de Gobernanza en Salud Pública	-Realizar la consolidación de los indicadores teniendo en cuenta los avances y resultados de cada proceso	-Indicadores colgado en el aplicativo distrital
16	Cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la ESE	-Contar con disponibilidad para las necesidades del entorno	-Disponibilidad para las necesidades del entorno
17	Las demás acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC	-Contar con disponibilidad para las necesidades del entorno	-Disponibilidad para las necesidades del entorno

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL																		
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior \$ 5301946												
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	7860430225													
2022	OCTUBRE	2022	11	23														
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CINCO MILLONES TRESCIENTOS UN MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS													
Item			Entidades Aportantes a Seguridad Social		Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes												
Pensionado			NO		\$ 2120778	\$ 339324												
Salud			COMPENSAR			\$ 265097												
ARL			3			\$ 51662												
Caja de Compensación			SI		Total	\$ 615491												
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="6">INFORMACIÓN DE PAGO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Entidad Bancaria</td> <td>BANCO DAVIVIENDA S.A.</td> <td>Tipo de Cuenta</td> <td>AHORROS</td> <td>Número de Cuenta</td> <td>4873459122</td> </tr> </tbody> </table>							INFORMACIÓN DE PAGO						Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4873459122
INFORMACIÓN DE PAGO																		
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4873459122													



LUZ MARY CERVANTES JIMENEZ
1068346881



JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA
PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1068346881
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	LUZ MARY CERVANTES JIMENEZ ...	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO: BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	DIAG 182 # 20 -17	TELÉFONO: 3978594
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXCNERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7860969957	TIPO DE PLANILLA: N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN: MES: octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2022	SALUD: AÑO: 2022
DÍAS DE MORA:	9	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/11/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1782472869

NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	7860430225	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA: 2022/11/22
---------------------------------	------------	---

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PCRVENIR	1	\$ 7.200
SUBTOTAL:			1	\$ 7.200
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	\$ 5.800
SUBTOTAL:			1	\$ 5.800
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	\$ 1.200
SUBTOTAL:			1	\$ 1.200

TOTAL PAGADO:	\$ 14.000
---------------	-----------



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1068346881
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	LUZ MARY CERVANTES JIMENEZ ...	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO: BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	DIAG 182 # 20 -17	TELÉFONO: 3976594
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7860430225	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN: MES: octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2022	SALUD: AÑO: 2022
DÍAS DE MORA:	2	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/11/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1770353577

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 333.000
SUBTOTAL:			1	\$ 333.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	\$ 260.200
SUBTOTAL:			1	\$ 260.200
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	\$ 50.800
SUBTOTAL:			1	\$ 50.800

TOTAL PAGADO:	\$ 644.000
---------------	------------

5 Documentos del contrato

6 Información presupuestal

7 Ejecución del Contrato

8 Modificaciones del Contrato

9 Incumplimientos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? ☐ Sí ☒ 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
☐ CUENTA DE COBRO 09 - 30 DE SEPTIEMBRE CTO 7096 2022	LUZ CERVANTES (20-30 SEP).pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA DE COBRO OCTUBRE CTO 7096-2022	LUZ MARY CERVANTES.pdf	Proveedor Descargar Detalle

[Borrar](#) [Cargar nuevo](#)

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >