ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ 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

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	01-may.-21	Hasta:	31-may.-21			
Nombre del Contratista:	GLORIA CATALINA SABOYA GARCIA		Cédula:	52951048			
Correo Electrónico:	catalina.saboya@gmail.com		Teléfono(s):	3143503594			
Nombre del Supervisor - Planta:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA		Cargo:	PROFESIONAL ESPACIALIZADA	Codigo-Grado:	242-25	
Nombre del Supervisor - Contratista:			Perfil		No. CTO:		
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Còdigo-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:	MARITZA PENAGOS CRUZ		Perfil	NUTRICIONISTA	No. CTO:	3918	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	004381	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	842
PERFIL:	TRABAJADORA SOCIAL				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD				
UNIDAD DE SERVICIOS :	VISTA HERMOSA CONVENIO 0029				

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							
DIRECCION DEL GESTION DEL RIESGO EN SALUD		VISTA HERMOSA	U09SA	220		$ 17.020	$ 3.744.400	100,00%
							$ -	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	Mostrar							
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 3.744.400	TRES MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		30/03/2021				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		
						2		
						3		
1	2021-05-01	2021-05-17	1	$ 2.450.880	968	4	Abril	$ 3.369.960
2	2021-05-18	2021-06-30	2	$ 5.037.920	1293	5	Mayo	$ 3.744.400
						6		
						7		
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3.369.960	$ 10.858.760	$ 7.114.360	$ 3.744.400

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.Participar en las mesas de trabajo y reuniones convocadas para el desarrollo y cumplimiento contractual del convenio 029 de SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. NIT 900.958.564-9 CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS CON PERSONA NATURAL CO-OPS-FT-04 V4 1 Articulo 83 ley 1174 de 2011 1 Numeral 1 del literal A) del Articulo 2 de la ley 1562 de 2012 2020.	Participé de reunión programada (03/05/21) por la líder de la Ruta de Alteraciones Nutricionales, direccionada al equipo interdisciplinar, en las cuales se plantean procesos inherentes a la ejecución de actividades y programación de acciones para dar cumplimiento al objetivo de la RAN	Actas de Reunión
2	2.Participar en la continuidad del proceso de unificación del manejo clínico de las Alteraciones Nutricionales para el grupo de Riego Anemia, Desnutrición y Obesidad en el marco del convenio 029-2020.	Efectué revisión documental de Guías de Obesidad, en las cuales se plantea acciones de manejo y retroalimentación a los grupos poblacionales a abordar y concienciar en hábitos saludables y educación nutricional.	Actas de Reunión
3	3.Participar en el diseño, elaboración e implementación del plan de capacitación entrenamiento a través de la estrategia de Educación Interprofesional en Salud (EIP).	Socialicé la implicación de la Ruta de Alteraciones Nutricionales, en espacios sincrónicos donde retroalimenta las acciones a ejecutar en los grupos poblacionales pertenecientes al Enfoque Diferencial, representados en las Instituciones y sectores locales y distritales.	Actas de Reunión
4	4.Organizar reuniones intra e interinstitucionales en representación de la institución, con el fin de articular acciones con otros sectores locales o distritales, que permitan dar un servicio integral de salud a la población de la Ruta Alteraciones Nutricionales para los eventos priorizados para el grupo de Riesgos, Anemia desnutrición y obesidad de acuerdo a las directrices de la Subred Integrada de Servicios de Salud ESE en el marco del convenio 029-2020.	Efectué articulación institucional en pro del fortalecimiento y reconocimiento de la Ruta de Alteraciones Nutricionales en las localidades de Ciudad Bolívar, Tunjuelito, Usme y Sumapaz, con los siguientes entes: Subdirección Local de Integración Social, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, Centro Zonal Ciudad Bolívar Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, Casa de Igualdad de Oportunidades para las Mujeres Tunjuelito, Mesa Interinstitucional LGBTI Ciudad Bolívar, Alcaldía Local Ciudad Bolívar área de participación, Gobernador de Comunidad Indígena, Consejo Red del Buen Trato Ciudad Bolívar.	Actas de Reunión

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ 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	5.Fortalecimiento al Talento Humano entre pares sobre rol a desempeñar en la Ruta Alteraciones Nutricionales.	Estableci comunicación con la profesional de Trabajo Social de la Subred Centro Oriente, con el fin de abordar el tema de Enfoque Diferencial y las acciones de implementación en las Ruta de Alteraciones Nutricionales.	Actas de Reunión
6	6.Desarrollar desde su competencia las actividades desde prestación de Servicios de atención individual: presencial y/o por acciones de tele salud en el marco de la Ruta de Alteraciones Nutricionales para los eventos priorizados para el grupo de Riego anemia desnutrición y obesidad de acuerdo a las directrices de la Subred Integrada de servicios de Salud Sur ESE, convenio 029-2020.	Efectué seguimiento telefónico a familias de niños y niñas, vinculados a la Clínica de Recuperación Nutricional, a través del diligenciamiento de caracterización familiar donde se indaga por factores de riesgo psicosocial y corresponsabilidad de acciones en el marco de los derechos fundamentales del grupo poblacional.	Caracterización y Base de Datos
7	7.Dar respuestas a las necesidades y requerimientos del perfil con el contexto de la implementación de la ruta alteraciones nutricionales.	Efectué acciones de articulación institucional y sectorial de índole local y distrital. Aporté en la construcción del contenido del módulo de Enfoque Diferencial. Creé mascota digital Nutribroc 2021 para facilitar el manejo temático de la nutrición en niños y niñas. Identifiqué casos de riesgo psicosocial a través de seguimiento de casos de la Clínica de Recuperación Nutricional los cuales fueron socializados con la profesional María José Alfonso.	Módulo de Enfoque Diferencial Mascota Digital Nutribroc 2021
8	8.Apoyar desde su competencias en la definición de estrategias para la atención integral de las personas activas en la Ruta de Alteraciones Nutricionales.	Contemplo la creación de guía práctica de abordaje psicosocial para el reconocimiento de la población en lo que respecta a gestión de emociones y acceso a redes de apoyo ante identificación de situaciones de difícil manejo de pacientes con alteraciones nutricionales.	Acta de Reunión
9	9.Las demás que sean concertadas con el supervisor del contrato según necesidad	Efectué abordaje telefónico a pacientes con diagnóstico de EPOC con respecto a abordaje de psicología del Convenio 030, donde se lleva a cabo acciones revisión del formato, diligenciamiento de información en coherencia al instructivo, organización de base de datos.	Correo y Base de Datos

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 3.369.960
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA	4390370464		
2021	4	2021	05	14			

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: TRES MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS SESENTA 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	PROTECCION	$ 1.347.984	$ 215.700	$ 215.700
SALUD		COMPENSAR		$ 168.500	$ 168.500
ARL	3	POSITIVA		$ 32.800	$ 32.900
CAJA DE COMPENSACION	NO	NINGUNA		$ 417.000	$ 417.100

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	AV VILLAS S.A	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	25916466

GLORIA CATALINA SABOYA GARCIA
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
52.951.048
CC. NO. CONTRATISTA

YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA
NOMBRE DEL SUPERVISOR
PROFESIONAL ESPACIALIZADA

MARITZA PENAGOS CRUZ
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
NUTRICIONISTA

2021-02-12

Scanned by TapScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

CACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52951048
ZÓN SOCIAL:			GLORIA CATALINA SABOYA GARCIA
IPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
	KR 11 NO 15 31 SUR	TELÉFONO:	2726659
NTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
N:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
ESENTACIÓN:	ÚNICO		
XONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4390370464	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril	AÑO 2021
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2021/05/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9995157598

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230201- PROTECCION	1	$ 215.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 215.700	$ 0	$ 215.700
									$ 215.700	$ 0	$ 215.700

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN UPC	MORA COTIZACIÓN	MORA UPC	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 168.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 168.500	$ 0	$ 0	$ 168.500
												$ 168.500	$ 0	$ 0	$ 168.500

Planilla Pagada

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 32.900	$ 32.900	$ 0	$ 0	$ 32.900
								$ 32.900	$ 0	$ 0	$ 32.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
SABOYA GARCIA GLORIA CATALINA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 908.526				NO							01-30										

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230201-PROTECCION	30	$ 1.347.984	$ 215.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 215.700

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE
EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.347.984	$ 168.500	$ 0	$ 168.500

SEGURIDAD SOCIAL – ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.347.984	52951048	$ 32.900

PARAFISCALES	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 417.100

	NOMBRE	CEDULA
TRABAJADORA SOCIAL	GLORIA CATALINA SABOYÁ GARCÍA	52951048

FECHA	No de HORAS
sábado, mayo 01, 2021	
domingo, mayo 02, 2021	
lunes, mayo 03, 2021	8
martes, mayo 04, 2021	8
miércoles, mayo 05, 2021	8
jueves, mayo 06, 2021	8
viernes, mayo 07, 2021	8
sábado, mayo 08, 2021	8
domingo, mayo 09, 2021	
lunes, mayo 10, 2021	8
martes, mayo 11, 2021	10
miércoles, mayo 12, 2021	10
jueves, mayo 13, 2021	10
viernes, mayo 14, 2021	10
sábado, mayo 15, 2021	4
domingo, mayo 16, 2021	
lunes, mayo 17, 2021	
martes, mayo 18, 2021	10
miércoles, mayo 19, 2021	10
jueves, mayo 20, 2021	10
viernes, mayo 21, 2021	10
sábado, mayo 22, 2021	10
domingo, mayo 23, 2021	
lunes, mayo 24, 2021	10
martes, mayo 25, 2021	10
miércoles, mayo 26, 2021	10
jueves, mayo 27, 2021	10
viernes, mayo 28, 2021	10
sábado, mayo 29, 2021	10
domingo, mayo 30, 2021	
lunes, mayo 31, 2021	10
TOTAL	220