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:	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	Junio	$ 3.744.400
						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	$ 10.858.760	$ -

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 (04/06/21) direccionada por la Referente Distrital de Salud, donde se retroalimenta aspectos inherentes al insumo diligenciado del informe por parte de la Redes Integradas de Salud, en lo que respecta a ajuste a los procesos de atención armonizados con el enfoque diferencial y acciones de salud coordinadas.	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.	Aporté a la construccion de la Guía Práctica para el Manejo de Sobrepeso y Obesidad, en los temas inherentes a: Dinamica familiar y manejo emocional, a través de la consolidación de estrategias de implementacion en los sistemas de convivencias de los pacientes con malnutrición por exceso.	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 se retroalimenta las acciones a ejecutar en los grupos poblacionales pertenecientes al Enfoque Diferencial, representados en las instituciones y sectores locales y distritales, sindo estas Secretaria de la Mujer, Centro de Escucha para el Acondecimiento Físico y la Salud Mental, Ámbito Educativo Subred Integrada de Salud Sur.	Actas de Reunión

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

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, con los siguientes entes: Centro Escucha para el Acondecimiento Físico y la Salud Mental, 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 Ciudad Bolívar, Mesa Interinstitucional LGBTI Ciudad Bolívar, Alcaldía Local Ciudad Bolívar área de participación, Gobernador de Comunidad Indígena, Consejo Red del Buen Trato Ciudad Bolívar, Emisora Policía Nacional.	Actas de Reunión
5	5.Fortalecimiento al Talento Humano entre pares sobre rol a desempeñar en la Ruta Alteraciones Nutricionales.	Establecí comunicación con la profesional de Trabajo Social de la Subred integrada de Salud Centro Oriente y Subred integrada de Salud Sur Occidente, con el fin de abordar el tema de Enfoque Diferencial y las acciones de implementación en las Ruta de Alteraciones Nutricionales, además de generar los aportes respectivos a Guía Practica para el Manejo de Sobrepeso y Obesidad, en los ítem de dinámica familiar, pautas de ciranza y manejo de emociones.	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.	Continué 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.	Continué acciones de articulación institucional y sectorial de índole local y distrital. Aporté en la construcción del contenido del módulo de Dinámica Familiar y Manejo de Emociones. Creé mascota digital Sano Zanahorito, Fresquifresa Ran 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.	Modulo de Dinámica Familiar y Manejo de Emociones. Mascota digitales Sana Zanahorito y Fresquifresa RAN
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	$ 3.744.400
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	5	2021	06	10	4394365503		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: TRES MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS 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	$ 1.497.760	$ 239.600	$ 239.700
SALUD		COMPENSAR		$ 187.200	$ 187.300
ARL	3	POSITIVA		$ 36.500	$ 36.500
CAJA DE COMPENSACION	NO	NINGUNA		$ 463.300	$ 463.500

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

MARITZA PENAGOS CRUZ
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
NUTRICIONISTA

Yolanda Janneth Gutiérrez Montilla
Profesional Especializada de la salud
YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA
NOMBRE DEL SUPERVISOR
PROFESIONAL ESPACIALIZADA

2021-02-12

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52951048
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GLORIA CATALINA SABOYA GARCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	KR 11 NO 15 31 SUR	TELÉFONO:	2726659
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:	**4394365503**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2021	SALUD:	AÑO:	2021
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/06/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9995499144

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 239.700
SUBTOTAL:			1	**$ 239.700**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	$ 187.300
SUBTOTAL:			1	**$ 187.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 36.500
SUBTOTAL:			1	**$ 36.500**

TOTAL PAGADO:	**$ 463.500**

PERFIL	NOMBRE	CEDULA
TRABAJADORA SOCIAL	GLORIA CATALINA SABOYA	52951048
FECHA	**No de HORAS**	
01-06-2021-martes	11	
02-06-2021-miercoles	11	
03-06-2021-jueves	11	
04-06-2021-viernes	11	
05-06-2021-Sabado		
06-06-2021-domingo		
07-06-2021-lunes		
08-06-2021-martes	11	
09-06-2021-miercoles	11	
10-06-2021-jueves	11	
11-06-2021-viernes	11	
12-06-2021-sabado		
13-06-2021-domingo		
14-06-2021-lunes		
15-06-2021-martes	11	
16-06-2021-miercoles	11	
17-06-2021-jueves	11	
18-06-2021-viernes	11	
19-06-2021-sabado		
20-06-2021-domingo		
21-06-2021-lunes	11	
22-06-2021-martes	11	
23-06-2021-miercoles	11	
24-06-2021-jueves	11	
25-06-2021-viernes	11	
26-06-2021-sabado		
27-06-2021-domingo		
28-06-2021-lunes	11	
29-06-2021-martes	11	
30-06-2021-miercoles	11	
	220	
TOTAL		