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-jul.-21	Hasta:	31-jul.-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:	242-23	
Nombre del Supervisor - Contratista:			Perfil		No. CTO:		
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Código-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
3	2021-07-01	2021-07-31	3	$ 3.744.400	1581	6	Junio	$ 3.744.400
						7	Julio	$ 3.744.400
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3.369.960	$ 14.603.160	$ 14.603.160	$ -

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 (07/07/21) direccionada por lider de la Ruta de Alteraciones Nutricionales Subred Integrada de Servicios de Salud Sur, donde se retroalimenta aspectos inherentes al insumo diligenciado del Informe cualicuantitativo del mes de junio, programacion de actividades a ejecutar, seguimeinto de procesos de caracterización a unidades de salud priizadas y no priizadas, documentos a presentar para cierre de ejecución, entre otras.	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

2	2.Participar en la continuidad del proceso de unificación del manejo clinico de las Alteraciones Nutricionales para el grupo de Riego Anemia, Desnutrición y Obesidad en el marco del convenio 029-2020.	Aporté a la construcción y definición de la Guia 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).	Efectué proceso de fortalecimiento de caapcidades en el tema de: Dinámica Intrafamiliar, Manejo de Emociones, en las unidades de salud priorizadas, y en lasunidades de salud San Juan y Nazareth pertenecientes a la localidad de Sumapaz. 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.	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 Bolivar, Tunjuelito, Usme, con los siguientes entes: Centro Escucha para el Acondecimiento Fisico y la Salud Mental, Subdirección Local de Integración Social, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, Centro Zonal Ciudad Bolivar Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, Alcaldia Local Ciudad Bolivar área de participación, Gobernador de Comunidad Indigena, Emisora Policia Nacional.	Actas de Reunión
5	5.Fortalecimiento al Talento Humano entre pares sobre rol a desempeñar en la Ruta Alteraciones Nutricionales.	Estableci comunicación con las profesionales de Trabajo Social de las Subred Integrada de Salud Centro Oriente, Subred Integrada de Salud Sur Occidente, Subred Integrada de Salud Norte, con el fin de consolidar el tema de Enfoque Diferencial y las acciones de implementación en las Ruta de Alteraciones Nutricionales, además de generar los aportes definitivos a la Guia Practica para el Manejo de Sobrepeso y Obesidad, en los item 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.	Presenté los resulatdos de seguimiento telefónico a familias de niños y niñas, vinculados a la Clinica 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 Clinica de Recuperación Nutricional los cuales fueron socializados con la profesional Maria José Alfonso.	Módulo de Dinámica Familiar y Manejo de Emociones. Mascota digitales Sana Zanahorito y Fresquifresa RAN Video de Socilización de Habitos Saludables
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.	Efectué seguimiento a la caracterización de unidades de salud priorizadas y no priorizadas, participé en la creacion de video de socialización para fomentar hábitos saludables, centrados en ciclo vital de 6 a 10 años, niños, niñas y adolscentes con discapacidad. Continué acciones de articulación institucional y sectorial de indole local y distrital. Aporté en la construcción final 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.	Acta de Reunión
9	9.Las demás que sean concertadas con el supervisor del contrato según necesidad	Efectué diligenciamiento de informe cualicuantitativo de ejecución de la Ruta de Alteraciones Nutricionales.	Informe Final de Ejecución

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	6	2021	07	12	4394390524		

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

YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTIEL
NOMBRE DEL SUPERVISOR
PROFESIONAL ESPACIALIZADA

MARITZA PENAGOS CRUZ
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
NUTRICIONISTA

2021-02-12

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52951048
NOMBRE O 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 facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:	4394390524	TIPO DE PLANILLA:					I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio	AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	junio	AÑO 2021
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/07/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:					9995890936

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	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	230201- PROTECCION	1	$ 239.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 239.700	$ 0	$ 239.700
SUBTOTALES:										$ 239.700	$ 0	$ 239.700

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	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	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 187.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 187.300	$ 0	$ 0	$ 187.300
SUBTOTALES:													$ 187.300	$ 0	$ 0	$ 187.300

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	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	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 36.500	$ 36.500	$ 0	$ 0	$ 36.500
SUBTOTALES:									$ 36.500	$ 0	$ 0	$ 36.500

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 52951048	SABOYA GARCIA GLORIA CATALINA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.497,760				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230201-PROTECCION	30	$ 1.497,760	$ 239.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 239.700

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD / ARP

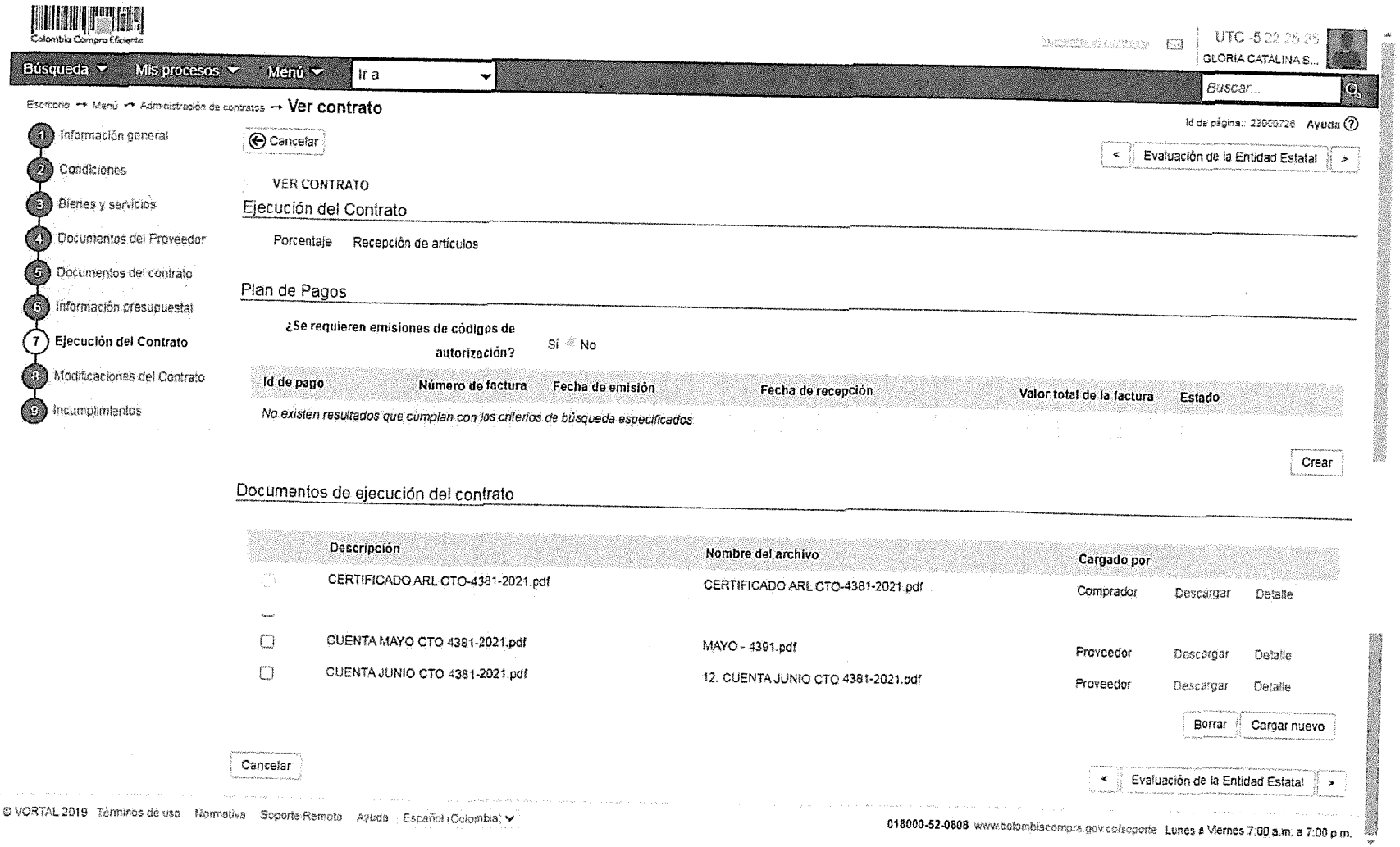
SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.497,760	$ 187.300	$ 0	$ 187.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.497,760	52951048	$ 36.500

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	$ 463.500

Planilla Pagada


Colombia Compra Eficiente
UTC -5 22:25:25
GLORIA CATALINA S...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato
Id de página: 23000726 Ayuda
1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje Recepción de artículos
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
CERTIFICADO ARL CTO-4381-2021.pdf CERTIFICADO ARL CTO-4381-2021.pdf Comprador Descargar Detalle
CUENTA MAYO CTO 4381-2021.pdf MAYO - 4391.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA JUNIO CTO 4381-2021.pdf 12. CUENTA JUNIO CTO 4381-2021.pdf Proveedor Descargar Detalle
Borrar Cargar nuevo
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >
© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)
018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.