

 ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>GOBIERNO LOCAL DE BOGOTÁ</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							
Periodo a Certificar:	Desde:	01-ago-21		Hasta:	31-ago-21		
Nombre del Contratista:	NIDIA ESTHELA ACUÑA CERVANTES			Cédula:	37935640		
Correo Electrónico:	nidiaorlando@gmail.com			Teléfono(s):	3138003647		
Nombre del Supervisor - Planta:				Cargo:		Código-Grado:	
Nombre del Supervisor - Contratista:	JEISON RODRIGO PARRA TRIANA			Perfil:	LIDER DE PROCESO	No. CTO:	6070
Apoyo técnico a la supervisión - Planta:				Cargo:		Código-Grado:	
Apoyo técnico a la supervisión - Contratista:				Perfil:		No. CTO:	

DATOS DEL CONTRATO			
NO CONTRATO:	005983	Año Contrato:	2021
C.D.P. CONTRATO INICIAL :	1076		
PERFIL:	TERAPEUTA OCUPACIONAL		
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO		
UNIDAD DE SERVICIOS :	SALUD PÚBLICA-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				\$ 3.627.684	100,00%
						\$ -	0,00%
						\$ -	0,00%
HONORARIOS	Mostrar						
REMUNERACION	Mostrar						
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$	3.627.684	TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS				

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO									
FECHA INICIO CONTRATO		01/05/2021				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL		30/06/2021	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	
1	2021-07-01	2021-07-15				1			
2	2021-07-16	2021-08-31	1	\$ 3.627.684	1875	2			
3	2021-09-01	2021-10-31	2	\$ 10.883.052	2195	3			
						4			
						5	Mayo	\$	3.656.451
						6	Junio	\$	3.627.684
						7	Julio	\$	3.627.684
						8	Agosto	\$	3.627.684
						9			
						10			
						11			
						12			
						13			

VALOR INICIAL DEL CONTRATO \$ 7.284.135	VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$ 21.794.871	PAGOS REALIZADOS \$ 14.539.503	SALDO DEL CONTRATO \$ 7.255.368
--	---	---	--

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 Fomentar en personas con discapacidad, familias, cuidadoras y líderes, la adquisición gradual de capacidades para la autogestión, la autonomía y el empoderamiento en prácticas de cuidado y autocuidado	Se realizan las siguientes asesorías: 20 a familias de personas con discapacidad, 15 a cuidadores familias de personas con discapacidad, 13 a participantes del grupo Gestores de la RBC, 12 a participantes del grupo Red de cuidadores. Un (1) encuentro Interlocal	Reporte en acta de identificación y selección de familias, de cuidadores, de gestores y red de cuidadores nuevos. Reporte de asesoría y seguimiento RBC. Tablero de control mensual, reporte diario. Formato de sesiones colectivas

ALCALDIA 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	Seguimiento presencial o no presencial a cada persona con discapacidad psicosocial asociada a trastorno mental y/o a un familiar o cuidador de esta, quien determinará el estado actual de su salud mental, las necesidades de apoyo psicosocial y la activación de rutas si es pertinente	Se realizan cuarenta (40) seguimientos a personas con discapacidad, treinta (30) a cuidadores de personas con discapacidad, cuatro (4) sesiones de fortalecimiento de las competencias ciudadanas al grupo de Gestores de RBC y cuatro (4) sesiones de fortalecimiento a la red de cuidado colectivo de cuidadores de la RBC		Reporte de asesoría y seguimiento RBC. Reporte diario. Tablero de control mensual. Formato de sesiones colectivas. Acta y registro de asistencia de los encuentros realizados con los grupos. Formato grupos de la Red de Cuidado Colectivo de la RBC para población con discapacidad y afectaciones Psicosociales	
3	Identificar y direccionar a personas con discapacidad, a su grupo familiar y/o cuidadoras/res donde se encuentren necesidades y prioridades de orientación y asesoría	Orientación sobre rutas de acceso y uso de servicios y programas de salud, rehabilitación y sociales.		Canalizaciones. Formatos de Seguimiento de la SDS y reporte diario de COVID 19	
4	Realizar acciones de Información, Educación y comunicación (IEC), en alimentación saludable, disminución en el consumo de tabaco y alcohol, planes de automanejo, actividad física, hábitos de vida saludable y educación en Índice Bogotano de Calidad de Aire (IBOCA)	Realizar orientaciones referentes a prácticas del cuidado: autocuidado, sociocuidado y mutuocuidado en RBC Soporte social		Actas, listados de asistencia y bases de datos	
5	Orientar acciones diferenciales para el cuidado y prevención del contagio de covid-19 en poblaciones con discapacidad	Realizar orientaciones referentes prevención y mitigación del riesgo para COVID-19, en asesorías a familias y cuidadores de PcD, red de cuidadores y grupo de gestores RBC.		Actas, listados de asistencia y bases de datos	
6	Identificar por medio de tablas de referencia las alertas por riesgo cardiovascular utilizando talla, peso y perímetro abdominal e índice de masa corporal	Identificar las necesidades en salud de personas con discapacidad, cuidadores de personas con discapacidad, y asistentes a grupos de RBC		Diligenciamiento de formatos, actas, y listados	
7	Cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E	Disponibilidad		Actas, listados de asistencia	
8	Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados	Entregar cada uno de los soportes de las diferentes asesorías a nivel individual, y de acciones colectivas, así como la base RBC Soporte social, el reporte diario, solicitud de códigos de las asesorías a familias y grupos, informe mensual, reporte en el aplicativo distrital de la oferta Bogotá Discapacidad, SEGPLAN, con calidad.		Entrega de formatos y bases. Realizar el correspondiente archivo de soportes	
9	Las demás acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC.	Reuniones establecidas por la Sub Red para RBC Soporte social: entrega de formatos para digitación GESI, reunión técnica con el apoyo a la gestión, articulación con Gobernanza, asistencia SDS primeros auxilios psicológicos, asistencia técnica SDS Red de cuidado RBC.		Acta y listados de asistencia	
10					
11					
12					
13					
14					
15					
INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL					
PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL PAGO		FECHA DE PAGO		NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	
2021	7	2021	07	26	51938819
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS				TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS	
ÍTEM		ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	VALOR MINIMO DE LOS APORTES	VALOR APORTADO (Sobre el 40% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a un SMLMV
PENSIONADO	NO	COLPENSIONES	\$ 1.451.074	\$ 232.200	\$ 232.200
SALUD		FAMISANAR		\$ 181.400	\$ 181.400
ARL	3	SURA		\$ 35.300	\$ 35.400
CAJA DE COMPENSACION	NO			\$ 448.900	\$ 449.000
INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO					
ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.		TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA
			7590322769		
 NIDIA ESTHELA ACUÑA CERVANTES NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA 37.935.640 CC. NO. CONTRATISTA			Jeisson Rodrigo Patra Triana CC. 80784755 JEISSON RODRIGO PATRA TRIANA Referente Público NOMBRE DEL SUPERVISOR LIDER DE PROCESO		
0 NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN 0					

2021-02-12

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TÉLEFONO	CORREO		EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD		
CC	37935640	NIDIA ESTHELA ACUNA CERVANTES	CARRERA 105 A 72 32 APTO 221 BLOQUE 11	3657416	nidiacutendo@gmail.com				
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		NO		
UNICA	I - Independiente			BOGOTA D. C.	BOGOTA D.C.				

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMENSAÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMENSAÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLACADOS	UPC
					1	0
					TOTAL A PAGAR	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	1	26/07/21	51938819	\$449.000	
2021-07	2021-07					

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	930003564-7	181.400	0	0	0	0	0	0	0	0	181.400	1

TOTALES PENSION									
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Total a Pagar
				0	0	0	0	0	
25-14	Colpensiones	960358004-7	232.200	0	0	0	0	0	232.200
									1

TOTALES RIESGOS LABORALES									
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros		Días Mora	Total a Pagar
			No. Autorización	Valor	Sistemas	Cotización	Mora		
14-11	ARL SURA	880903750-6	35.400	0	0	35.400	0	0	35.400
									1

TOTALES CALAS							
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	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA				
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar	
Salud	1	181.400	181.400	
Pension	1	232.200	232.200	
Riesgos Laborales	1	35.400	35.400	
CCF	0	0	0	
ESAP	0	0	0	
ICBF	0	0	0	
MEN	0	0	0	
SENA	0	0	0	
TOTALES	3	449.000	449.000	

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	37935640	NIDIA ESTHELA ACUÑA CERVANTES	CARRERA 105 A 72 32 APTO 221 BLOQUE 11	3657416	ndiaacunado@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	1- Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.
					EXONERADO PAGO PLANILLA ASOCIADA Y PLANILLA SALUD
					NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
					1
					TOTAL A PAGAR
2021-07	2021-07	1	28/07/2021	51938819	\$49.000

DETALLE POR COTIZANTE																																														
INFORMACION COTIZANTE										INFORMACION NOVEDADES										PENSIÓN					SALUD				RECURSOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES									
No. Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Edad	Edad exte	Exonerado	REG	RET	TDE	TAE	TAL	VSP	VST	BLN	IDE	LMA	VAC	AVP	VCT	PH	CORRECCION	Cdd. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Atribuido	Voluntario Aportante	Fondo pensión de solidariad	Fondo pensión de solidariad	Cdd. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cdd. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC entre parafiscales	Aporte ESAL	Aporte IPS	Aporte ESAP	Aporte MEN		
1	CC	37935640	ACUÑA CERVANTES NIDIA ESTHELA	39	0																		25-14	1.451.052	232.200	0	0	0	0	0	EPS017	1.451.052	181.400	14-11	1.451.052	3	38.400		0	0	0	0	0	0	0	0

© 2006 The Authors
Journal compilation © 2006 Blackwell Publishing Ltd

03.82 576