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-sep.-21	Hasta:	30-sep.-21			
Nombre del Contratista:	PAULA CATALINA CASTRO MANRIQUE		Cédula:	1013681679			
Correo Electrónico:	pawcalina98@gmail.com		Teléfono(s):	3222388299			
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:		Codigo-Grado:		
Nombre del Supervisor - Contratista:	LADY JOHANA PEREZ PEÑA		Perfil	LIDER DE PROCESO	No. CTO:	5868	
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Còdigo-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	005717	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	1076
PERFIL:	NUTRICIONISTA				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION GESTION DEL RIESGO EN SALUD				
UNIDAD DE SERVICIOS :	VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA				

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							
							$ -	0,00%
							$ -	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	Ocultar							
PIC VIGILANCIA SALUD PUBLICA SALUD PUBLICA		SALUD PUBLICA	K32PI				$ 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		1/05/2021				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	$ 542.181	1597	1		
2	2021-07-16	2021-08-31	2	$ 3.627.684	1857	2		
3	2021-09-01	2021-10-31	3	$10.883.052	2195	3		
						4		
						5	MAYO	$ 4.198.605
						6	JUNIO	$ 3.627.684
						7	JULIO	$ 3.627.684
						8	AGOSTO	$ 3.627.684
						9	SEPTIEMBRE	$ 3.627.684
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7.284.108	$ 22.337.025	$ 18.709.341	$ 3.627.684

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	Realizar Investigion epidemiologica de campo (IEC) de eventos de interés en salud pública.	SE REALIZAN PROCESOS CON LA CALIDAD REQUERIDA, SE REALIZAN CARACTERIZACIONES SEGÚN META MENSUAL ASÍ: 12 RECIÉN NACIDOS CON BAJO PESO, 9 MENORES DE 5 AÑOS CON RIESGO DE DESNUTRICIÓN AGUDA, 2 MENORES DE 5 AÑOS CON EXCESO DE PESO, 8 GESTANTES CON BAJO PESO PARA LA EDAD GESTACIONAL Y 5 GESTANTES CON EXCESO DE PESO PARA LA EDAD GESTACIONAL	INFORME MENSUAL, CARPETA EN DRIVE CON ARCHIVOS DE SOPORTE DE CADA VISITA POR EVENTO Y LOCALIDAD, CARACTERIZACIONES ENTREGADAS EN FÍSICO SEMANALMENTE
2	Registrar la informacion de la Intervención Epidemiologica de Campo (IEC) en el formulario y/ o sistema establecido.	SE REALIZA CARACTERIZACIÓN A LA POBLACIÓN SEGÚN EVENTO NOTIFICADO, MEDIANTE VISITA DOMICILIARIA CONCERTADA PREVIAMENTE, SE DILIGENCIA FORMATO EN FÍSICO	ENTREGA DE FORMATOS DE CARACTERIZACIÓN EN FÍSICO
3	Realizar la activacion de rutas integrales de atención en salud (en el formato correspondiente).	SE REALIZA LA CANALIZACIÓN A RUTAS INTEGRALES DE ATENCIÓN EN SALUD CON LA CALIDAD Y OPORTUNIDAD REQUERIDA	ENVIO DEL FORMATO DE CANALIZACIONES AL CORREO RECEPCIONCANALIZACIONES.1@GMAIL.COM O DILIGENCIAMIENTO DE GOOGLE FORMS EN ACCIÓN CONTRA EL HAMBRE Y DILIGENCIAMIENTO DEL DRIVE DE CANALIZACIONES ACTUALIZADA
4	Validadas y ajusta las bases de Datos según requerimiento.	SE DESARROLLAN PROCESOS DE PLANEACIÓN, EJECUCIÓN Y VERIFICACIÓN DE LAS ACCIONES ASIGNADAS SEGÚN LINEAMIENTOS VIGENTES	SE REALIZAN LISTADOS DE ASISTENCIA Y ACTAS DE DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

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	Realizar recolección de la información en el instrumento para visita de IEC con criterios de calidad e integralidad.	SE CONCRETA LA VISITA SEGÚN OPORTUNIDAD DE LA MISMA, SE REALIZA CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN DILIGENCIANDO EL FORMATO CORRESPONDIENTE AL EVENTO	ENTREGA DE FORMATOS DE CARACTERIZACIÓN EN FÍSICO Y ENVÍO A ESPACIO VIVIENDA SEGÚN INDICACIONES DE LINEAMIENTO VIGENTE
6	Participar activamente en los diferentes espacios de fortalecimiento del Subsistema, programados según necesidad y oportunidad.	SE ASISTE DE ACUERDO A CONVOCATORIA DE LÍDER O SUPERVISOR	SE REALIZAN LISTADOS DE ASISTENCIA Y ACTAS DE DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD
7	Presentar los documentos generados de acuerdo a los lineamiento establecidos por el proceso de gestion documental de la Subred (foliados, rotualdos, en carpeta y Formato Unico de Inventario Documental (FUID) debidamente diligenciado.	SE PRESENTAN LOS DOCUMENTOS DE ACUERDO A LAS EXIGENCIAS DE CALIDAD Y OPORTUNIDAD DE LOS LINEAMIENTOS VIGENTES	SE ENTREGAN FICHAS DE CARACTERIZACIÓN FOLIADAS, ROTULADAS Y EN CARPETA
8	Asistir a los diferentes espacios Distritales y locales de carácter interinstitucional y a los espacios institucionales convocados en desarrollo de las Urgencias y Emergencias en salud pública y representar a la Secretaria Distrital de Salud y a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E en los Puestos de Mando Unificado convocados por el Sistema Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático - SDGR -CC cuando se requiera.	SE ASISTE DE ACUERDO A CONVOCATORIA DE LÍDER O SUPERVISOR	SE REALIZAN LISTADOS DE ASISTENCIA Y ACTAS DE DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD
9	Programar, convocar, desarrollar, levantar las actas, informes y demas actividades que garanticen las cesiones del Comite de Vgilancia Epidemiologica Comunitaria (COVECOM)	SE ASISTE DE ACUERDO A CONVOCATORIA DE LÍDER O SUPERVISOR	SE REALIZA LA DOCUMENTACIÓN Y RECOLECCIÓN DE EVIDENCIA PERTINENTE
10	Las demás que sean asignadas por el Supervisor del Contrato según la necesidad del servicio.	SE ASISTE A REUNION DE EQUIPO EL 10/09/2021 Y PARTICIPACION ULC EQUIPO VSP EL 3/09/2021	SE REALIZAN LISTADOS DE ASISTENCIA Y ACTAS DE DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD
11	Validadas y ajusta las bases de Datos según requerimiento.	SE REALIZA SEGÚN REQUERIMIENTO	SE REALIZA LA DOCUMENTACIÓN Y RECOLECCIÓN DE EVIDENCIA PERTINENTE
12	Registrar llamadas, asesoría virtual o correos de seguimiento a la Gestión de las Estadísticas Vitales.	SE REALIZA SEGÚN REQUERIMIENTO	SE REALIZA LA DOCUMENTACIÓN Y RECOLECCIÓN DE EVIDENCIA PERTINENTE
13	Realizar asistencia tecnica y mantenimiento a Unidades comunitarias.	SE REALIZA SEGÚN REQUERIMIENTO	SE REALIZA LA DOCUMENTACIÓN Y RECOLECCIÓN DE EVIDENCIA PERTINENTE
14	Participar en acciones de socializacion, sensibilizacion y capacitacion tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato de notitifcacion.	SE REALIZA SEGÚN REQUERIMIENTO	SE REALIZA LA DOCUMENTACIÓN Y RECOLECCIÓN DE EVIDENCIA PERTINENTE
15	Realización de las sesiones para el producto de familias protectoras de la salud en la promoción de la alimentación saludable	SE REALIZAN 11 SESIONES CON FAMILIAS PARA LA PROMOCION DE LA ALIMENTACION SALUDABLE EN LA MODALIDAD VIRTUAL	SE REALIZAN LISTADOS DE ASISTENCIA Y ACTAS DE DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 3.627.684
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA	52779623		
2021	8	2021	09	06			

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 COTIZACION	VALOR MINIMO DE LOS APORTES	VALOR APORTADO (Sobre el 40% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a un SMLMV
PENSIONADO	NO	PORVENIR	$ 1.451.074	$ 232.200	$ 232.200
SALUD		COMPENSAR EPS		$ 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 DE BOGOTÁ	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	161825468

PAULA CATALINA CASTRO MANRIQUE
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.013.681.679
CC. NO. CONTRATISTA

LADY JOHANA PEREZ PEÑA
NOMBRE DEL SUPERVISOR
LIDER DE PROCESO

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-12

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1013681679	Paula Catalina Castro Manrique	Calle 52 f sur #24c-41 int 20 apto 101	9078335	paulacata98@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2021-08	2021-08	I	06/09/2021	52779623	$449.000	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	181.400	0		0		0	0	0	0	181.400	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	232.200	0	0	0	0	0	0		232.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	35.400				35.400	0	0	35.400			354	35.400	1

TOTALES CAJAS

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
Pensión	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

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Información general
Condiciones
Bienes y servicios
Documentos del Proveedor
Documentos del contrato
Información presupuestal
Ejecución del Contrato
Modificaciones del Contrato
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		
	ABRIL 6268-2020.pdf (Archivado)	ABRIL 6268-2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MAYO 5717-2021.pdf	MAYO 5717-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JUNIO 5717-2021.pdf	JUNIO 5717-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA JULIO CTO No 5717-2021.pdf (Archivado)	CUENTA JULIO CTO No 5717-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO CTO No 5717-2021..pdf	CUENTA JULIO CTO No 5717-2021..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA AGOSTO CTO No 5717-2021.pdf	CUENTA AGOSTO CTO No 5717-	Proveedor	Descargar	Detalle