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-oct.-21	Hasta:	31-oct.-21			
Nombre del Contratista:	PAOLA ANDREA PEREZ PALACIOS		Cédula:	1032419997			
Correo Electrónico:	paitopp28@gmail.com		Teléfono(s):	3222742305			
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:		Codigo-Grado:		
Nombre del Supervisor - Contratista:	JEISON RODRIGO PARRA TRIANA		Perfil	LIDER DE PROCESO	No. CTO:	6070	
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Codigo-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	006073	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	1076
PERFIL:	FISIOTERAPEUTA				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO				
UNIDAD DE SERVICIOS :	SALUD PUBLICA - 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	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 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		1/5/2021				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	30/6/2021	
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	Septiembre	$ 3,627,684
						10	Octubre	$ 3,627,684
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7,284,135	$ 21,794,871	$ 21,794,871	$ -

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	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	A través de la intervención comunitaria de enfoque preventivo para enfermedades crónicas no trasmisibles "cuídate, sé feliz" en el espacio público, se fomenta y fortalece la práctica de hábitos de vida saludable.	Formato de captura de usuarios
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.	Por medio del tamizaje se identifica el nivel de riesgo cardiovascular en personas mayores de 18 años, se realiza el respectivo direccionamiento a las EAPB a partir de las necesidades identificadas	Formato de captura de usuarios
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.	A usuarios con riesgo cardiovascular medio – alto se les realiza planes de automanejo donde se plasman los compromisos de autocuidado para evitar la aparición o evolución de enfermedades crónicas no trasmisibles	formato de captura usuarios, carnets, plan de automanejo
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).	Se brinda asesoría individualizada frente al consumo de alimentos frescos, naturales, la práctica de actividad física y sus beneficios teniendo en cuenta el uso de elementos de protección por rayos solares, consumo responsable de bebidas alcohólicas y charla breve en cesación de tabaco a personas fumadoras y socialización de IBOCA	formato de captura usuarios, carnets, plan de automanejo
5	Orientar acciones diferenciales para el cuidado y prevención del contagio de covid-19 en poblaciones con discapacidad.	Se implementan protocolo de desinfección en los puntos, se promueve el lavado e higienización de manos explicando cada uno de los pasos con gel antibacterial, uso correcto del tapabocas, evitar aglomeraciones y mantener el distanciamiento social.	evidencia fotografica

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA 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

6	Identificar por medio de tablas de referencia las alertas por riesgo cardiovascular utilizando talla, peso y perímetro abdominal e índice de masa corporal.	A cada uno de los usuarios, se le realiza una estratificación del riesgo cardiovascular (alto, medio, bajo)a través del tamizaje, que también incluye: curso de vida, antecedentes familiares, toma de medicamentos, nivel de tensión arterial, practica de actividad física, consumo de frutas-verduras, tabaco y alcohol	Formato, aplicativo
7	Cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E.	Para el mes de Octubre se da cumplimiento al cronograma realizado 23 sesiones y asistiendo a actividades articuladas con otras estrategias	Actas, formatos
8	Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	Se hace entrega de soportes correspondientes a la ejecución del mes realizando autocritica en la calidad del dato, canalizaciones e informes.	Formato, actas
9	Las demás acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC.	Durante el mes se realizan reuniones con líder de equipo de forma virtual haciendo uso de plataformas digitales y de forma presencial para realizar retroalimentación y distribución de actividades para el mes, entrega de soportes, ajuste de cronograma, distribución de informes, actas, proyección de actividades con otras estrategias o entidades.	Acta
10			
11			
12			
13			
14			
15			

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			
2021	9	2021	10	11	53928926		

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		$ 181,400	$ 181,400
ARL	3	SURA		$ 35,300	$ 35,400
CAJA DE COMPENSACION	SI	COMPENSAR		$ 448,900	$ 449,6

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	4370733760

PAOLA ANDREA PEREZ PALACIOS
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1,032,419,997
CC. NO. CONTRATISTA

JEISON RODRIGO PARRA TRIANA
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	1032419997	PAOLA ANDREA PEREZ PALACIOS		CRA 1F # 49 - 18 SUR	5253935	paperezp23@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
2021-09	2021-09	I	11/10/2021	53928926	TOTAL A PAGAR	
					$478.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1032419997	PEREZ PALACIOS PAOLA ANDREA	59	0			N																	230301	1,451,074	232,200	0	0	0	0	EPS008	1,451,074	181,400	14-11	1,451,074	3	35,400	CCF24	1,451,074	29,100	0	0	0	0	0

PAGADA

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

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	1032419997	PAOLA ANDREA PEREZ PALACIOS	CRA 1F # 49 - 18 SUR	5253935	paperezp23@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		NO

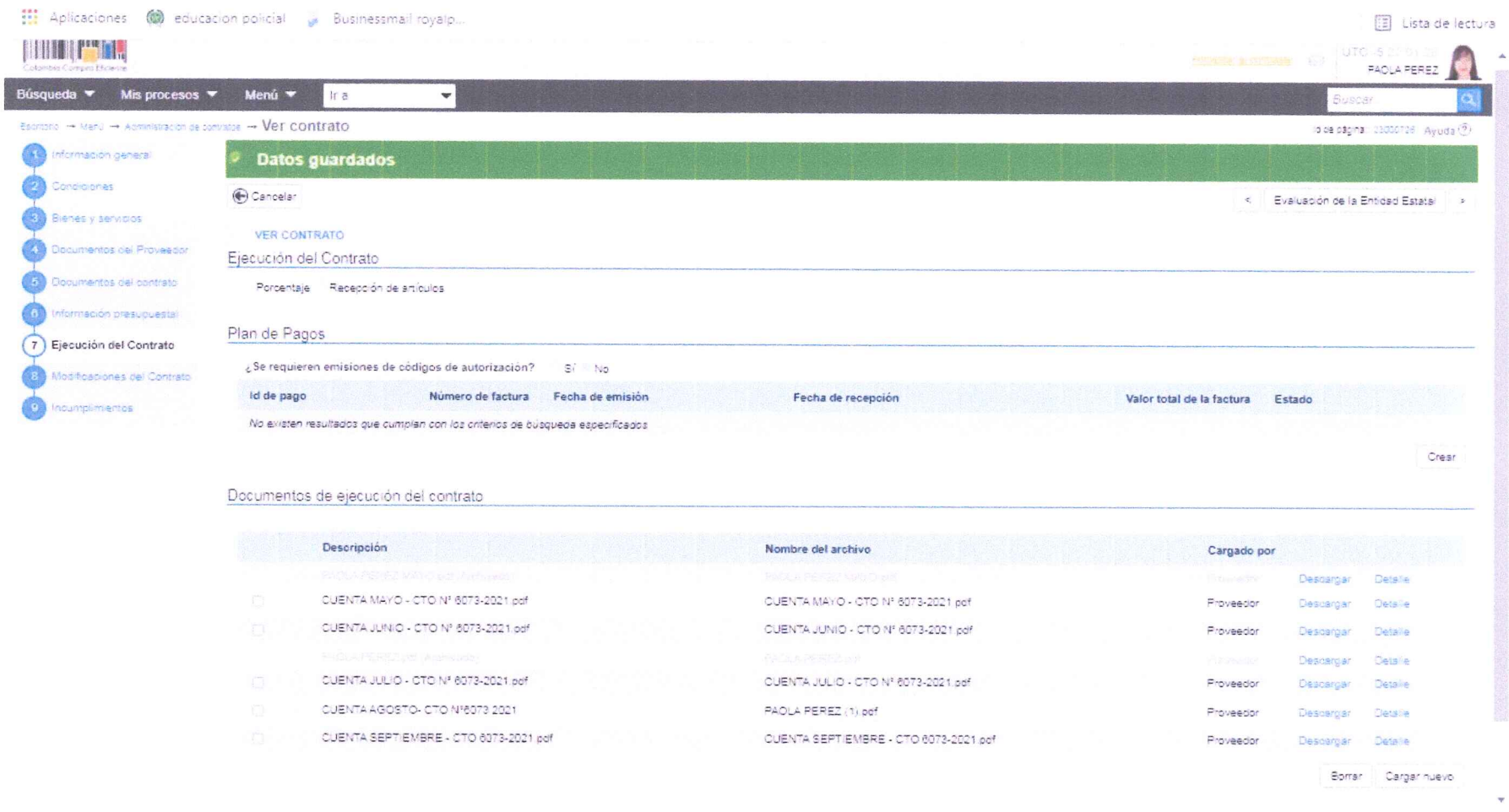
DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2021-08	2021-08	I	13/09/2021	53242341	$478.100

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiz. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1032419997	PEREZ PALACIOS PAOLA ANDREA	59	0			N																	230301	1,451,074	232,200	0	0	0	0	EPS008	1,451,074	181,400	14-11	1,451,074	3	35,400	CCF24	1,451,074	29,100	0	0	0	0	0

PAGADA

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


Aplicaciones
educacion policial
Businessmail royalp...
Lista de lectura
PAOLA PEREZ
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar
Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato
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
Datos guardados
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
CUENTA MAYO - CTO Nº 6073-2021.pdf
CUENTA MAYO - CTO Nº 6073-2021.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA JUNIO - CTO Nº 6073-2021.pdf
CUENTA JUNIO - CTO Nº 6073-2021.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA JULIO - CTO Nº 6073-2021.pdf
CUENTA JULIO - CTO Nº 6073-2021.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA AGOSTO- CTO Nº6073 2021
PAOLA PEREZ (1).pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA SEPTIEMBRE - CTO 6073-2021.pdf
CUENTA SEPTIEMBRE - CTO 6073-2021.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo