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

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	01-oct.-21	Hasta:	31-oct.-21			
Nombre del Contratista:	JENNY MARITZA NEME ANGULO		Cédula:	52132305			
Correo Electrónico:	JENNIMARITZA@HOTMAIL.COM		Teléfono(s):	3164983237			
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:		Còdigo-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	006037	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	1076
PERFIL:	TERAPEUTA RBC				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN 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		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	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.	Se realizan visitas domiciliarias a cuidadoras/res de personas con dependencia funcional moderada y severa, fortalecimiento de capacidades en cuidadores/ras de personas con dependencia funcional y soporte social a cuidadores/ras de personas con dependencia funcional moderada y severa donde se fomentan capacidades para la autogestión, la autonomía y el empoderamiento en prácticas de cuidado y autocuidado.	Actas y Listados de Asistencia

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	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 actividades como profesional: visitas de cuidadores de personas con discapacidad moderada- severa (5 visitas Usme, 5 Tunjuelito y 7 visitas ciudad Bolívar de 1 y 2 seguimiento), acompañamiento a 4 fundaciones o instituciones con discapacidad moderada- severa y tres redes cada una con dos sesiones en el mes	Cronograma en magnético
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.	Realización de las canalizaciones identificadas en las actividades, donde se encuentren necesidades y prioridades de orientación y asesoría	Actas y Listados de Asistencia
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 realizan acciones de acuerdo a requerimientos de grupos y visitas desarrollando 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	Actas y Listados de Asistencia
5	Orientar acciones diferenciales para el cuidado y prevención del contagio de covid-19 en poblaciones con discapacidad.	Se realizan acciones de acuerdo a requerimientos de grupos y visitas desarrollando acciones de Información diferenciales para el cuidado y prevención del contagio de covid-19 en poblaciones con discapacidad.	Actas y Listados de Asistencia
6	Identificar por medio de tablas de referencia las alertas por riesgo cardiovascular utilizando talla, peso y perímetro abdominal e índice de masa corporal.	Acciones de articulación con comunidad, fundaciones, redes de apoyo y líderes comunitarios	Actas y Listados de Asistencia
7	Cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E.	Realizar fortalecimiento a los equipos de trabajo, asistencia a reuniones convocadas por SDS y por el espacio público – entorno comunitario	Formatos, bases entregadas en medio magnético
8	Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	Reuniones con líder del espacio público, asistencias técnicas con equipos de trabajo y las requeridas por sds.	Actas y Listados de Asistencia
9	Las demás acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la institución y del PIC	Participar en fortalecimiento técnico y asistencias técnicas, asistencia a reuniones desde SDS y espacio público.	Actas, formato de seguimiento, informe y actividades diarias de COVID 19
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	$ 3.6 1
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	9	2021	10	10	1040982152		

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	COLFONDOS	$ 1.451.074	$ 232.200	$ 232.400
SALUD		FAMISANAR		$ 181.400	$ 181.500
ARL	3	SURA		$ 35.300	$ 35.400
CAJA DE COMPENSACION	SI	CAFAM		$ 448.900	$ 449.300

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA:	AHORROS	NRO CUENTA	4870289651

Jenny M Neme Angulo

JENNY MARITZA NEME ANGULO
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
52.132.305
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

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2021-10-10, 11:32:30 AM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	septiembre de 2021
Periodo de Cotización Para Salud	septiembre de 2021
Empresa	JENNY MARITZA NEME ANGULO
CEDULA CIUDADANIA	CC 52132305
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1040982152
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1161197908
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 458.100
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

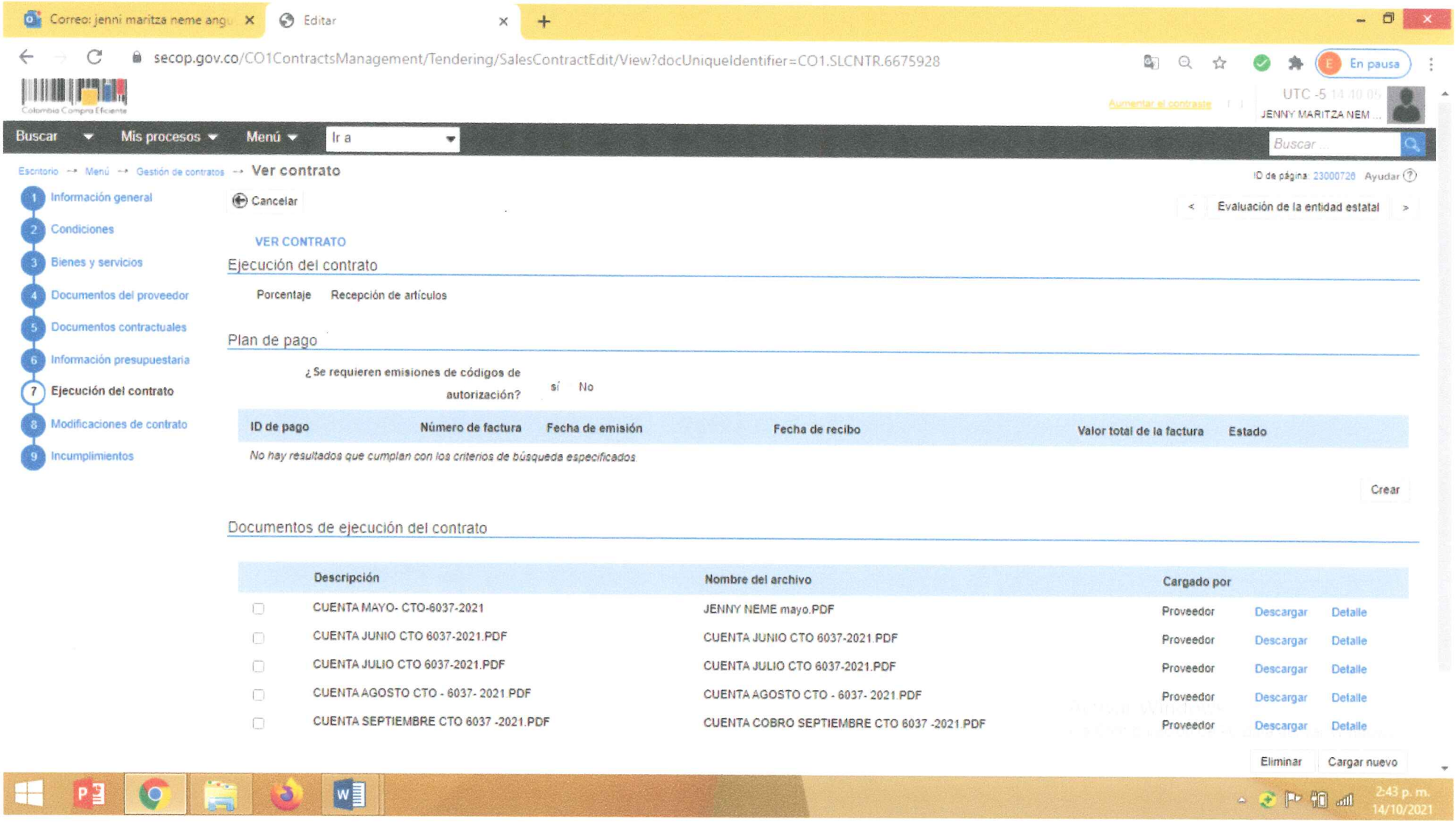
Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800227940	231001	COLFONDOS	1	$ 232.400	$ 0
N830003564	EPS017	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM-COLSUBSIDIO	1	$ 181.500	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 35.400	$ 0
N860013570	CCF21	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CAFAM	1	$ 8.800	$ 0
			SubTotales:	$ 458.100	$ 0
			Total a Pagar:		$ 458.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!


Correo: jenni maritza neme angu
Editar
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.6675928
En pausa
Colombia Compra Eficiente
Aumentar el contraste
UTC -5
JENNY MARITZA NEM ...
Buscar
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar ...
Escritorio → Menú → Gestión de contratos → Ver contrato
ID de página: 23000726 Ayudar
1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del proveedor
5 Documentos contractuales
6 Información presupuestaria
7 Ejecución del contrato
8 Modificaciones de contrato
9 Incumplimientos
Cancelar
< Evaluación de la entidad estatal >
VER CONTRATO
Ejecución del contrato
Porcentaje Recepción de artículos
Plan de pago
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? sí No
ID de pago Número de factura Fecha de emisión Fecha de recibo Valor total de la factura Estado
No hay resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados.
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción Nombre del archivo Cargado por
CUENTA MAYO- CTO-6037-2021 JENNY NEME mayo.PDF Proveedor Descargar Detalle
CUENTA JUNIO CTO 6037-2021.PDF CUENTA JUNIO CTO 6037-2021.PDF Proveedor Descargar Detalle
CUENTA JULIO CTO 6037-2021.PDF CUENTA JULIO CTO 6037-2021.PDF Proveedor Descargar Detalle
CUENTA AGOSTO CTO - 6037- 2021.PDF CUENTA AGOSTO CTO - 6037- 2021.PDF Proveedor Descargar Detalle
CUENTA SEPTIEMBRE CTO 6037 -2021.PDF CUENTA COBRO SEPTIEMBRE CTO 6037 -2021.PDF Proveedor Descargar Detalle
Eliminar
Cargar nuevo
2:43 p. m.
14/10/2021