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:	MARIANA CANTILLO FLÓREZ		Cédula:	52,731,992			
Correo Electrónico:	marianitacantillo@gmail.com		Teléfono(s):	3133598042			
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:		Código-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	006000	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	1076
PERFIL:	TERAPEUTA FÍSICO				
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	$ 1.577.254	1597	1		
1	2021-07-01	2021-07-15				2		
2	2021-07-16	2021-08-31	2	$ 3.627.684	1875	3		
3	2021-09-01	2021-10-31	2	$ 10.883.052	2195	4		
						5	Mayo	$ 4.445.078
						6	*Junio*	$ *4.416.311*
						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	$ 23.372.125	$ 23.372.125	$ -

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 realiza asesoría a 12 familias PcD, 20 cuidadores, realización de 4 sesiones para* Grupos Red de cuidadores y 4 sesiones Gestores de la RBC y Encuentro Interlocal.	*Actas listados de asistencia*
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	Asesoría a 12 Pcd con discapcidad y/o afectaciones psicosociales, 20 cuidadores de Pcd y/o afectaciones psicosociales. Participación de Encuentro Interlocal	Actas listados de asistencia
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	Se realiza identificación y seleccción de familias para la participacion de acciones en la Red de cuidado colectivo RBC Soporte social	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 prevención y mitigación del riesgo para COVID-19, actividad física y organización de hábitos y rutinas, en las asesorías a familias y cuidadores de PcD, red de cuidadores y grupo de gestores RBC.	Actas, listados de asistencia y bases de datos

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

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	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	Realizar acciones de la estrategia de cuiddo colectivo RBC soporte social	Actas, listados de asistencia y bases de datos
8	Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados	Entrega de soportes de las diferentes asesorías a nivel individual, y acciones colectivas, así como la base RBC Soporte social.	Formatos de Seguimiento de la SDS y reporte diario de COVID 19
9	Las demás acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC.	Asisitir a reuniones convocadas por profesiona de apoyo RBC Soporte social y líder del Entorno comuntario	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	
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	9	2021	10	12	1041047571		$ 3.627.684

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		FAMISANAR		$ 181.400	$ 181.400
ARL	3	SURA		$ 35.300	$ 35.400
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 448.900	$ 449.000

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

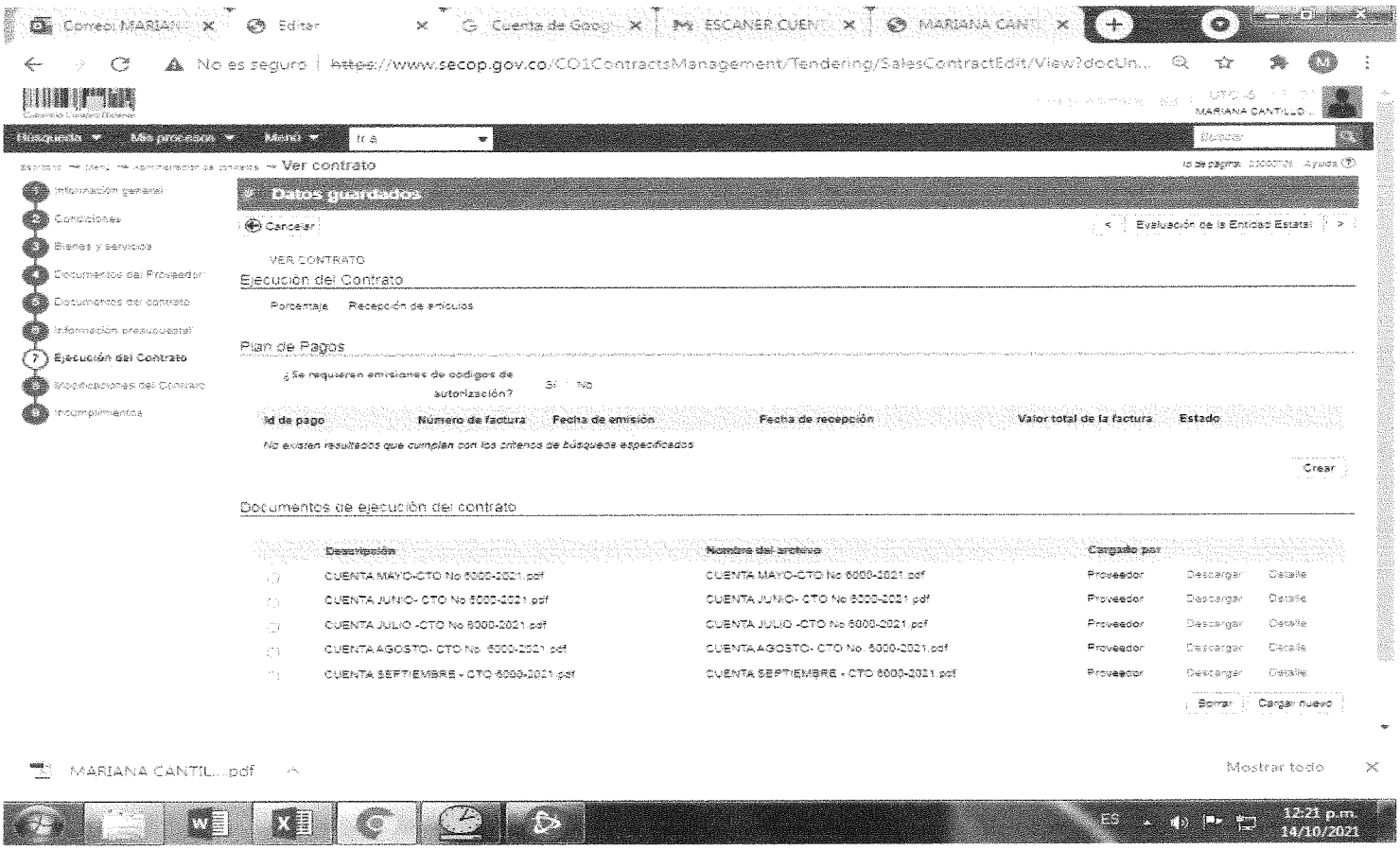
ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	004870318112

MARIANA CANTILLO FLÓREZ
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
52,731,992
CC. NO. CONTRATISTA

JEISON ENRIQUE PARRA TRIANA
NOMBRE DEL SUPERVISOR
LIDER DE PROCESO

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-12


Correo: MARIAN
Editar
Cuenta de Goog
ESCANER CUEN
MARIANA CAN
No es seguro | https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUn...
MARIANA CANTILLO
Búsquedas
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar
Ver contrato
Id de página: 0000706 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 Especificaciones 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?
Si
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 6000-2021.pdf
CUENTA JUNIO- CTO No 6000-2021.pdf
CUENTA JULIO -CTO No 6000-2021.pdf
CUENTA AGOSTO- CTO No 6000-2021.pdf
CUENTA SEPTIEMBRE - CTO 6000-2021.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
MARIANA CANTIL...pdf
Mostrar todo
ES
12:21 p.m.
14/10/2021

Simple

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	2021-10-12, 03:07:29 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	septiembre de 2021
Periodo de Cotización Para Salud	septiembre de 2021
Empresa	MARIANA CANTILLO FLOREZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 52731992
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1041047571
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1163739264
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 441.900
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 228.500	$ 0
N830003564	EPS017	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM-COLSUBSIDIO	1	$ 178.600	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 34.800	$ 0
		SubTotales:		$ 441.900	$ 0
		Total a Pagar:			$ 441.900

Lineas 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!

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-10-13, 02:57:07 PM **Tipo Planilla:** N: PLANILLA CORRECCIONES **Numéro Planilla:** 1041075347

Nro Planilla Corregida: 1041047571 **Periodo Cotización:** septiembre de 2021 **Periodo Servicio:** septiembre de 2021 **Referencia pago (PIN):** 8865713890

PAGADO 13/10/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIANA CANTILLO FLOREZ		
Documento	CC52731992	**Dirección**	CR 3G SUR #55 - 26 DANUBIO
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3133598042
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IBC	RET	RET P.	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 52731992	MARIANACANTILLO FLOREZ	57	00									A								0	30	30	30	0	(23031) PORVENIR	$ 1.428.960	$ 228.500	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.428.960	$ 178.600	2,436	$ 1.428.960	$ 34.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 441.900
CC 52731992	MARIANACANTILLO FLOREZ	57	00									C								0	30	30	30	0	(23031) PORVENIR	$ 1.451.074	$ 232.200	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.451.074	$ 181.400	2,436	$ 1.451.074	$ 35.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 449.000

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 23.014	$ 23.014	$ 23.014	$ 0	$ 3.700	$ 2.800	$ 600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.100	$ 0	$ 7.100

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!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

SISTEMA P.O.S.
COLSUBSIDIO

D O C U M E N T O S O P O R T E

NOMBRE : PLANILLA SIMPLE RECAUDO
NIT : 900.097.333-9
CODIGO : 20596
REFERENCIA : 8865713890
PLANILLA : 10410775347
PERIODO : 2021/09
REFERENCIA 2: 8865713890

Código	Descripción	Cant	Valor
693927	RECAUDO PLA	1	7100
			7100

DOCUMENTO

21101300041390 81
CONSECUTIVO: 001

OCT 13, 21 14:37

13/Oct/2021 14:38 2100 04 0039 36[illegible]
(COPIA CLIENTE)