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 V7

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	01-feb-22	Hasta:	28-feb-22			
Nombre del Contratista:	NIDIA ESTHELA ACUÑA CERVANTES		Cédula:	37935640			
Correo Electrónico:	nidiaorlando@gmail.com		Teléfono(s):	3138003647			
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:	001255	Año Contrato:	2022	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	275
PERFIL:	TERAPEUTA OCUPACIONAL				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
UNIDAD DE SERVICIOS :	SALUD PÚBLICA-ENTORNO COMUNITARIO CUIDADOR				

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		18/01/2022				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	30/04/2022	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
						1	Enero	$ 1.813.842
						2	Febrero	$ 3.627.684
						3		
						4		
						5		
						6		
						7		
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 12.334.126	$ 12.334.126	$ 5.441.526	$ 6.892.600

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

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 V7

	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 actividades: Prácticas de cuidado para persona con discapacidad y afectaciones psicosociales con 14 visitas domiciliarias a la persona con discapacidad y su familia; 11 visitas domiciliarias a cuidadora/es de personas con discapacidad, afectaciones psicosociales y dependencia funcional moderada y severa, sesiones grupales a 15 participantes del grupo Gestores de la RBC, sesiones grupales a 15 participantes del grupo Red de cuidadores. Sesión grupal de Desarrollo de capacidades para la inclusión a 17 adolescentes y jóvenes. Un (1) encuentro interlocal	Reporte en acta de identificación y selección de familias, de cuidadores, de gestores y red de cuidadores nuevos. Acta lectura de necesidades. Acta Plan de cuidado RBC con cronograma. 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. Tablero de control mensual. Reporte MENSUAL SEGPLAN Proyecto 7826 de acuerdo con la fecha de apertura del aplicativo desde nivel central. Formato de sesiones colectivas. Informe de Gestión Mensual.
	2. Seguimiento presencial o no presencial a cada persona con discapacidad o cuidador, identificando las necesidades de apoyo y la activación de rutas si es pertinente.	Se realizan Veintiocho (28) seguimientos a personas con discapacidad, veintidós a (22) a cuidadores de personas discapacidad, una (1) sesión de fortalecimiento de las competencias ciudadanas al grupo de Gestores de RBC y una (1) sesión 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. 4. Orientar acciones diferenciales para el cuidado y prevención del contagio de covid-19 en poblaciones con discapacidad.	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. Orientar acciones diferenciales para el cuidado y prevención del contagio de covid-19 en poblaciones con discapacidad.	Orientaciones diferenciales para manejo de confinamiento y el post confinamiento, según se requiera.	Recomendaciones diferenciales en la persona con discapacidad y/o afectación psicosocial- Reporte de asesoría y seguimiento RBC.
	5. Cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E	Disponibilidad	Actas, listados de asistencia
	6. 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
	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

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 1.813.842
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2022	1	2022	01	31	56034307		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: UN MILLON OCHOCIENTOS TRECE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y DOS 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	COLPENSIONES	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 232.200
SALUD		FAMISANAR		$ 125.000	$ 181.400
ARL	3	SURA		$ 24.400	$ 35.400
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 309.400	$ 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

Jeison Rodrigo Parra Triana
Cc. 80724755
Referente Salud

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	37935640	NIDIA ESTHELA ACUÑA CERVANTES	CARRERA 105 A 72 32 APTO 221 BLOQUE 11	3657416	nidiaorlando@gmail.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	
2022-01	2022-01	I	31/01/2022	56034307	$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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	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





buscar ▼ mis procesos ▼ Menú ▼ Ir a ▼ Buscar

portal → Menú → Administrador de contratos → Ver contrato

Id de página: 1000027126 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 cumplimientos

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

identificación 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

	Descripcion	nombre del archivo	cargado por		
☐	NOTIFICACION SUPERVISOR CTO-1255-2022.pdf	NOTIFICACION SUPERVISOR CTO-1255-2022.pdf	Comprador	Descargar	detalle
☐	CUENTAENERO-CTO 1255-2022.pdf	CUENTAENERO-CTO 1255-2022.pdf	Proveedores	Descargar	detalle

Borrar Cargar nuevo

cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >