ALCALDIA 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-mar.-22	Hasta:	31-mar.-22			
Nombre del Contratista:	Nataly Sarmiento Suarez		Cédula:	1031139309			
Correo Electrónico:	sarmientosn892@gmail.com		Teléfono(s):	3182434836			
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:		Codigo-Grado:		
Nombre del Supervisor - Contratista:	Leidy Johanna Castañeda		Perfil	Profesional Especializado	No. CTO:	1353-2022	
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Còdigo-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	1536-2022	Año Contrato:	2022	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	492
PERFIL:	Profesional universitario - Nutricionista Dietista				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	Dirección de Gestión del Riesgo en Salud				
UNIDAD DE SERVICIOS :	Unidad Manuela Beltran				

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	Mostrar							
HONORARIOS	Mostrar							
GESTION DEL RIESGO - CONVENIO 3017398 SED PESO Y TALLA		MANUELA BELTRA	K29PI398				$ 4.185.725	100,00%
								0,00%
								0,00%
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 4.185.725	CUATRO MILLONES CIENTO OCHENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS VEINTICINCO PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		7/02/2022				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	31/05/2022	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
1	2022-03-01	2022-05-31	1	$12.557.175	713	1		
						2	Febrero	$ 3.069.532
						3	Marzo	$ 4.185.725
						4		
						5		
						6		
						7		
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4.185.725	$ 16.742.900	$ 7.255.257	$ 9.487.643

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	1.Coordinar el trabajo del equipo de técnicos auxiliares asignados realizando reuniones periódicas para orientar técnicamente el proceso y hacer seguimiento sistemático al mismo.	Acompañamiento a las y los auxiliares de enfermeria en cada una de sus jornadas de toma de peso y talla en la localidad de Tunjuelito. Para el mes de marzo se inicio proceso en los colegios de : San Benito de Abad sede B (10,11 Y 14 de marzo) con el grupo 6 de auxiliaresde enfermeria, el Colegio Rafael Uribe Uribe Sede B (10,14 y 15 de marzo) con el grupo 5 y el colegio Rodrigo Lara bonilla (inicia el 15 y se tiene proyectado terminar el 24 de marzo) nuevamente con el grupo 6 de auxiliares.	Acta por cada una de las jornadas.
2	2.Realizar En coordinación con las auxiliares de enfermería definir el cronograma para la toma del tamizaje nutricional y realizar el contacto con las familias.	Se realiza la concertación de fechas de tamizaje, con los colegios de a localidad de Tunjuelito con los que se inicio proceso de peso y talla en el mes de marzo que fueron :SanBenito de Abad sede B, Rafael Uribe Uribe sede B, Rodrigo Lara Bonilla, Colegio Venecia sedes A y B y el colegio Cedid Guillermo Cano Isaza.	Acta de la Reunión de concertación por IED.
3	3.Realizar el análisis y laclasificación nutricional de los niños y niñas de las IED asignados.	No Aplica para el periodo reportado, se iniciara actividad una vez hayan resultados completos por IED.	No Aplica para el periodo reportado, se iniciara actividad una vez hayan resultados completos por IED.
4	4.Orientar procesos de sensibilización a los niños, niñas y sus familias sobre la importancia del tamizaje nutricional en articulación con los y las maestras del ciclo de educación inicial.	Los procesos de sencibilización a las familias a los niños y a las niñas han quedado en manos de las instituciones educativas , acuerdo al que se ha llegado en las reuniones de concertación de fechas y demas puntos. Se ha dejado como compromiso escrito en cada una de las actas de concertación.	Acta de la Reunión de concertación por IED.

Nota: Se realizo certificación de aportes

Vo.Bo

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

5	5.Realizar articulación con la comunidad educativa y otros aliados socializar con la IED los resultados de análisis nutricional en el marco del informe semestral.	En la reunión de concertación se explican las generalidades del convenio 3017398 dento de las cuales se socializa el plazo de ejecución y el mes donde se tiene estipulado la entrega los resultados de analisis nutricional.	Acta de la Reunión de concertación por IED.
6	6.Realiezar articulación con la comunidad educativa apoyar la gestión del consentimiento informado de las familias para el desarrollo de las actividades en el marco del convenio y las apuestas de la SED.	Asistencia a la reunión con las referentes de la caja de compensación familiar COMPENSAR para la localidad de Ciudad Bolivar donde se expone la importancia del apoyo en el proceso de movilización de las actas. Adiconalmente en dicha reunión se busca el contacto de la referente de Tunjuelito para apoyar el proceso. En las IED que no cuentan con el apoyo de la caja de compensación familiar se ha llegado al acuerdo en las reuniones de concertación que las instituciones movilizaran el link del consentimiento informado y la nutricionista de la subred hara el respectivo seguimiento a ese diligencjamiento.	Acta decada una de las reuniones.
7	7.Consolidar las bases de toma de peso y talla enviadas por las auxiliares de enfermería verificando la calidad de las mismas.	Se reciben las bases de datos una vez terminada la jornada y se verifica la calidad de los datos.	Basede datos por IED cargadas a drive.
8	8.Facilitar la información consolidada sobre los avances del proceso de toma de peso y talla cuando las partes interesadas en el convenio lo soliciten.	Se da reporte del total de niños y niñas tamizados por IED por medio de las actas que se realizan en cada una de las jornadas de peso y talla	Actas de toma de peso y talla por IED.
9	9.Realizar proceso de cualificación a las auxiliares de enfermería para la adecuada toma de medidas antropométricas.	Se realiza el proceso de cualificación al talento humano el día lunes 7 de marzo, en esta jornada se abordan los temas de: 1. toma adecuada de medidas antropometricas 2. correcto diligenciamiento de formatos y bases de datos de captura de datos antropometicos.	Acta de la jornada de capacitación y diapositivas de apoyo realizadas.
10	10.Realizar Las demás obligaciones que se consideren necesarias para la ejecución del presente convenio	Se recogen los elementos de protección personal y se les dan a los auxiliares de enfermeria.	Acta de recibo y acta de entrega.
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	$ 3.069.532
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2022	2	2022	03	01	9431714371		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: TRES MILLONES SESENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS TREINTA 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	Protección	$ 1.227.813	$ 196.500	$ 196.500
SALUD		Sanitas		$ 153.500	$ 153.500
ARL	3	Positiva		$ 29.900	$ 30.000
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 379.900	$ 380.000

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	24097083757

Nataly Sarmiento Suarez
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.031.139.309
CC. NO. CONTRATISTA

Leidy Johanna Castañeda
NOMBRE DEL SUPERVISOR
Profesional Especializado

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-12

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1031139309		SARMIENTO SUAREZ NATALY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DIA 45 SUR N 23-20 BLOQ 18 APT 335	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8026313	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-02	2022-02	1347601922	9431714371	I	2022/03/03	2022/03/01	BANCO CAJA SOCIAL	0	$380,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION			SALUD				CCF			RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,227,843	$196,500			$1,227,843	$153,500			$0	$0			$1,227,843	$30,000		$0	$
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,227,843	$196,500			$1,227,843	$153,500			$0	$0			$1,227,843	$30,000		$0	$
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,227,843	$196,500			$1,227,843	$153,500			$0	$0			$1,227,843	$30,000		$0	$
1	CC 1031139309	SARMIENTO NATALY	230201	30	$1,227,843	$196,500	EPS005	30	$1,227,843	$153,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,227,843	$30,000	0	$0	$
Total Afiliados(1)					$1,227,843	$196,500			$1,227,843	$153,500			$0	$0			$1,227,843	$30,000		$0	$

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1031139309		SARMIENTO SUAREZ NATALY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DIA 45 SUR N 23-20 BLOQ 18 APT 335	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8026313	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-02	2022-02	1347601922	9431714371	I	2022/03/03	2022/03/01	BANCO CAJA SOCIAL	0	$380,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$196,500	$0	$0	$196,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$196,500	$0	$0	$196,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$30,000	$0	$0	$30,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$30,000	$0	$0	$30,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$153,500	$0	$0	$153,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$153,500	$0	$0	$153,500
TOTAL				**1**	**$380,000**	**$0**	**$0**	**$380,000**

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		
☐	NOT-CTO-1536-2022.pdf	NOT-CTO-1536-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CETIFICADO ARL CTO-1536-2022.pdf	CETIFICADO ARL CTO-1536-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	FEBRERO CTO1536-2022.pdf	FEBRERO CTO1536-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

leak

Banco Caja Social
Su banco amigo.

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

NATALY SARMIENTO SUAREZ Identificado con CC 1031139309

Actualmente tiene(n) Cuentamiga, radicado(a) en la oficina , con las siguientes características:

Número:	24097083757
Fecha de apertura:	26 de Septiembre de 2019
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, el 16 del mes Marzo de 2022.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social