ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	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-abr.-22	Hasta:	30-abr.-22			
Nombre del Contratista:	NUVIA DIAZ LEON		Cédula:	52028140			
Correo Electrónico:	nuviadile@gmail.com		Teléfono(s):	3203076473			
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:	001341	Año Contrato:	2022	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	275
PERFIL:	GESTORA COMUNITARIA				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO				
UNIDAD DE SERVICIOS :	SALUD PUBLICA-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				$ 1.395.242	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 1.395.242	UN MILLON TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		19/01/2022				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	$ 139.524	1014	1	Enero	$ 697.621
						2	Febrero	$ 1.395.242
						3	Marzo	$ 1.395.242
						4	Abril	$ 1.395.242
						5		
						6		
						7		
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4.743.823	$ 4.883.347	$ 4.883.347	$ -

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.Diligenciar formatos de recolección de información a partir de la observación socio-ambiental del entorno comunitario.	Realizar cronograma, alistamiento revisión de base de datos de registro y caracterización, base de datos de fortalecimiento, líderes y lideresas en general para llamar y coordinar los grupos de red de cuidadores y líderes de familia con discapacidad de la localidad de Usme,realizar recorridos con el fin de identificar grupos de jovenes y cuidadores y cuidadores y personas con discapacidad para realizar las actividades de la red de cuidado de RBC	Actas y diligenciamiento de base.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CO-OPS-FT-11 V7

	2. Sistematizar información recolectada en las herramientas y/o aplicativos establecidos para tal fin	Se realizan recorridos de identificación y acciones de enganche concertación de espacios y Desarrollar acciones de Fortalecimiento Comunitario con líderes y comunidad con discapacidad y cuidadores que hayan sido intervenidos en la RBC para prevenir y dar la orientación en prácticas del cuidado sobre el covid-19, hábitos saludables, a travez de piezas comunicativas. Se realizan 14 visitas domiciliarias a la persona con discapacidad,11 visitas domiciliarias a cuidadoras de pcd , se realizan dos sesiones grupales participantes del grupo gestores de la RBC, 2 sesiones a personas participantes del grupo red de cuidadores,1 sesion grupal de personas adolescentes y jovenes,se hace 1 encuentro interlocal, acta de lectura de necesidades,acta y registro de asistencia de los encuentros de los tres grupos,diligenciamiento de formatos de acciones colectivas RBC, se realiza informe mensual,se realiza actas de los talleres en grupo.	Actas y diligenciamiento de base.
	3. Diseñar piezas comunicativas de acuerdo a las necesidades identificadas. Imprentar puestas en escenas artísticas, según necesidad de la población.	envio de piesas comunicativas distritales y videos alusivos a discapacidad de la estrategia RBC soprte social.	Actas
	4. Realizar recorridos en espacio público a fin de logar sensibilización y adopción de prácticas de cuidado y autocuidado	identificacion de familias sujetas a la estratega RBC soporte social	Magnético
	5. Implementar estrategias de recuperación de puntos críticos en salud socio ambiental.	Revisar orientar sobre el cuidado del entorno de soporte social RBC	Actas y base
	6. Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados	Se entregan productos con los términos de calidad, oportuna y veracidad definidos	Actas
	7. Cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E	Realizar acciones de acuerdo a la red de cuidado colectivo de soporte social RBC	Actas
	8. Las demás acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC.	asistir a reuniones convocadas por profesional de apoyo RBC soporte social y lider del entorno comunitario	Actas
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	$ 1.395.242
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2022	3	2022	04	08	1045290107		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: UN MILLON TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS 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	PORVENIR	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 160.000
SALUD		SALUD TOTAL		$ 125.000	$ 125.000
ARL	3	SURA		$ 24.400	$ 24.400
CAJA DE COMPENSACION	SI	COMPENSAR		$ 309.400	$ 309.400

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	4870342310

Nuvia Díaz León

NUVIA DIAZ LEON
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
52.028.140
CC. NO. CONTRATISTA

Jeisson Rodrigo Parra Triana

JEISON RODRIGO PARRA TRIANA
NOMBRE DEL SUPERVISOR
LIDER DE PROCESO

Referente Publico

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-12

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	2022-04-08, 01:34:02 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	marzo de 2022
Periodo de Cotización Para Salud	marzo de 2022
Empresa	NUVIA DIAZ LEON
CEDULA CIUDADANIA	CC 52028140
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1045290107
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1405391594
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 319.400
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	$ 160.000	$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	$ 125.000	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 24.400	$ 0
N860066942	CCF24	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	1	$ 10.000	$ 0
			SubTotales:	$ 319.400	$ 0
			Total a Pagar:		$ 319.400

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		
	515.pdf	515.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	13382.pdf	13382.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CTA COBRO FEBRERO CTO 1341 NUVIA DIAZ LEON.pdf	CTA COBRO FEBRERO CTO 1341 NUVIA DIAZ LEON.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTA DE COBRO MES MARZO CTO 1341 2022 NUVIA DIAZ LEON.pdf	CTA DE COBRO MES MARZO CTO 1341 2022 NUVIA DIAZ LEON.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >