

INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE
SERVICIOS



DATOS DEL INFORME

Período a Certificar:	Desde:	2023-11-01	Hasta:	2023-11-30
Nombre del Contratista:	MARIA PAULA SANCHEZ AVILA	Número de Documento:	1233691024	
Correo Electrónico:	paula50755@gmail.com	Número Telefónico:	3016574490	
Nombre del Supervisor:	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	Cargo:	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	Código Grado: -

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4749-2023	Año Contrato:	2023	CDP Contrato Inicial:	1026
Perfil:	AGENTE DE CAMBIO PIC				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	SALUD PÚBLICA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
K30PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	8357	\$1537688	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 1537688	UN MILLON QUINIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHOPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2023-04-01		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2023-05-31
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2023-05-01	2023-07-31	1	\$ 1537688	1551
2	2023-07-01	2023-08-31	2	\$ 1955522	2123
3	2023-08-01	2023-09-30	3	\$ 1537688	2454

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO						
4	2023-09-01	2023-10-31	4	\$ 1537688		2827
5	2023-10-01	2023-11-30	5	\$ 1537688		3089
6	2023-11-01	2023-12-31	6	\$ 3075376		3518
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar		
1		ABRIL		\$ 1537688		
2		MAYO		\$ 1537688		
3		JUNIO		\$ 1537688		
4		JULIO		\$ 1955538		
5		AGOSTO		\$ 1537688		
6		SEPTIEMBRE		\$ 1537688		
7		OCTUBRE		\$ 1537688		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS		SALDO DEL CONTRATO
\$ 3075392		\$ 14257042		\$ 11181666		\$ 3075376
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO O EVIDENCIA		
1	1. diligenciar formatos de recolección de información a partir de la observación socio-ambiental del entorno.	-Desarrollar 3 metodologías de concertación, (aplicación de los instrumentos de entrevista, sesiones grupo focal) y 5 metodologías de convocatoria (recorridos comunitarios, cartografía social, avanzadas del cuidado) para las acciones comunitarias ejecutadas en el territorio priorizado El Tesorito, de la localidad de Ciudad Bolívar y en el barrio de mantenimiento Portal del Divino de la localidad de Usme. Desarrollar 1 recorrido comunitario en el territorio priorizado y de mantenimiento, 1 cartografía social en el barrio El Tesorito de la localidad de Ciudad Bolívar. Realizar 8 aplicaciones del instrumento de entrevista y 8 fichas del entrevistado en el territorio priorizado y en el barrio de mantenimiento. Implementar acciones demostrativas en los grupos focales, 2 en el barrio Portal del Divino de la localidad de Usme y 1 en el barrio El Tesorito de la localidad de Ciudad Bolívar, cada grupo focal con pretest y postest. Llevar a cabo 1 avanzada del cuidado en el territorio priorizado y en el de mantenimiento. Diligenciamiento de 1 mapa de actores en el barrio El Tesorito y 1 actualización de mapa de actores en el barrio de mantenimiento Portal del Divino. Redacción de 1 línea base del territorio priorizado El Tesorito. Asistencia a 2 entregas y/o revisión de soportes en SP Candelaria, 1 reunión de la estrategia y 1 reunión del entorno cuidador comunitario		-Actas, listados de asistencia, listados de sesiones colectivas, registro fotográfico, formatos y matrices del drive.		

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
2	2. sistematizar informacion recolectada en las herramientas y/o aplicativos establecidos para tal fin.	-Diligenciamiento de actas, listados, formatos y matrices SDS de informe de territorios priorizados, digitación de formatos y diligenciamiento del drive.	-Actas, listados de asistencia, listados de sesiones colectivas, registro fotográfico, formatos y matrices del drive. 3 3. diseñar piezas comunicativas de acuerdo a las necesidades identificadas. imprimir puestas en escenas artísticas, según necesidad de la población. -Uso de piezas comunicativas para el desarrollo de las convocatorias y concertaciones de las actividades de recorrido comunitario (2), cartografía social (1), sesiones grupo focal (3), avanzadas del cuidado (2). - Piezas comunicati
3	3. diseñar piezas comunicativas de acuerdo a las necesidades identificadas. imprimir puestas en escenas artísticas, según necesidad de la población.	-Uso de piezas comunicativas para el desarrollo de las convocatorias y concertaciones de las actividades de recorrido comunitario (2), cartografía social (1), sesiones grupo focal (3), avanzadas del cuidado (2).	-Piezas comunicativas
4	4. realizar recorridos en espacio publico a fin de lograr sensibilización y adopción de practicas de cuidado y autocuidado.	-Desarrollo de 1 recorrido de reconocimiento de puntos críticos y lugares de referencia en el territorio priorizado El Tesorito de la localidad de Ciudad Bolívar, 1 recorrido con comunidad para la identificación de factores positivos y negativos que inciden en su bienestar. Implementación de acciones que promueven el mantenimiento de la salud y la prevención de enfermedades, a partir de 1 avanzada del cuidado en el territorio priorizado, 1 sesión con grupo focal y 1 avanzada en el territorio de mantenimiento y 2 sesiones con grupo focal.	-Actas, listados de asistencia, listados de sesiones colectivas, registro fotográfico, formatos y matrices del drive.
5	5. implementar estrategias de recuperacion de puntos criticos en salud socio ambiental.	-Implementación de 1 sesión grupo focal en el barrio La Alameda, 2 sesiones grupo focal en el barrio Vista Hermosa, según la necesidad de trabajo con la comunidad y los territorios priorizados. Desarrollo de 1 avanzada del cuidado en cada uno de los territorios, para el fomento del bienestar y la calidad de vida de los habitantes del territorio. Identificación de puntos críticos de consumo de sustancias psicoactivas, inseguridad, focos de contaminación, entre otros factores de incidencia para la comunidad.	-Actas, listados de asistencia, listados de sesiones colectivas, registro fotográfico, formatos y matrices del drive.
6	6. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	-Desarrollo, organización, folio y archivo de productos administrativos.	-Actas, listados de asistencia, listados de sesiones colectivas, registro fotográfico, formatos y matrices del drive.
7	7. adherirse al proceso de gestion documental, en la organizacion y custodia de los documentos generados.	-Desarrollo de acciones en barrios priorizados del entorno cuidador comunitario.	Actas, listados de asistencia, listados de sesiones colectivas, registro fotográfico, formatos y matrices del drive.
8	8. las demas acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la institucion y del pic.	-Las demas acciones que se requieran de acuerdo a las necesidades de la institución y del PIC.	-Listado de asistencia

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior			
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	71735975	\$ 1537688			
2023	OCTUBRE	2023	11	09					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON QUINIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHOPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado					NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	\$ 1160000	\$ 185600	\$ 185800
Salud						SÁNTITAS		\$ 145000	\$ 145200
ARL					3	SURA		\$ 28258	\$ 28400
Caja de Compensación					NO		Total	\$ 336655	\$ 359400
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	24091078632		

<p><u>M^a Paula Sánchez</u></p> <p>MARIA PAULA SANCHEZ AVILA 1233691024</p>	<p>Jeisson Rodrigo Parra Triana</p> <p><u>CC. 60724796</u></p> <p>Referente Público</p> <p>JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)</p>

Autenticar el contrato

UTC -5 16:37:14

Maria Paula Sanch...



Procesos ▾ Menú ▾ Ir a ▾

Buscar...



Gestión de contratos → Ver contrato

Contrato

Cancelar

< Evaluación de la En

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

Proveedor

Contrato

Presupuesto

Estado

Contrato

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

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por	
☐ CUENTA ABRIL 2023 CTO 4749 - 2023 .pdf	CUENTA ABRIL 2023 CTO 4749 - 2023 .pdf	Proveedor	Descar
☐ CUENTA MAYO 2023 CTO 4749 - 2023.pdf	CUENTA MAYO 2023 CTO 4749 - 2023.pdf	Proveedor	Descar
☐ CUENTA JUNIO 2023 CTO 4749 - 2023.pdf	CUENTA JUNIO 2023 CTO 4749 - 2023.pdf	Proveedor	Descar
☐ CUENTA JULIO 2023 CTO 4749 - 2023.pdf	CUENTA JULIO 2023 CTO 4749 - 2023.pdf	Proveedor	Descar
☐ CUENTA AGOSTO 2023 CTO 4749 - 2023.pdf	CUENTA AGOSTO 2023 CTO 4749 - 2023.pdf	Proveedor	Descar
☐ CUENTA SEPTIEMBRE 2023 CTO 4749 - 2023.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE 2023 CTO 4749 - 2023.pdf	Proveedor	Descar
☐ CUENTA OCTUBRE 2023 CTO 4749 - 2023.pdf	CUENTA OCTUBRE 2023 CTO 4749 - 2023.pdf	Proveedor	Descar

		DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1233691024	MARIA PAULA SANCHEZ AVILA		TV 77 86 32	3016574450	paula50755@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 - 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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES			
2023-10	2023-10	I	05/11/2023	71735975
				TOTAL A PAGAR
				\$382,700

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	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	890251440-6	145,000	0	0	0	0	0	0	1	200	0	145,200	1

TOTALES PENSIÓN

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Colización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	185.600	0	0	0	0	1	200	0	185.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

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	609500760-5	28.300				28.300	1	100	28.400			283	28.400	1

TOTALES CAJAS

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar
CCF72	Colsubsidio	860007335-1	23.200	1	100	23.300
						1

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA		
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora
Salud	1	145,000
Pensión	1	185,600
Riesgos Laborales	1	28,300
CCF	1	23,300
ESAP	0	0
ICBF	0	0
MEN	0	0
SENA	0	0
TOTALES	4	382,100

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
PERÍODO SALDO	PERÍODO PENSIONES				EMPLÉADOS
2023-10	2023-10	I	09/11/2023	71735975	1
					0
					TOTAL A PAGAR
					\$392.700

[illegible]

CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN

LA DIRECCIÓN DE GOBIERNO, DERECHOS HUMANOS Y PAZ

CERTIFICA A:

Maria Paula Sanchez Avila

C.C.: 1233691024

por haber completado exitosamente el curso:

**LENGUAJE CLARO PARA SERVIDORES Y
COLABORADORES PÚBLICOS DE COLOMBIA**

27 de noviembre de 2023

**Intensidad de 35 horas
en modalidad virtual**