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-feb.-21	Hasta:	28-feb.-21			
Nombre del Contratista:	PAOLA ANDREA VALENCIA PEÑALOZA		Cédula:	1022981508			
Correo Electrónico:	PAOVP08-30@HOTMAIL.COM		Teléfono(s):	3134141450			
Nombre del Supervisor - Planta:	WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ		Cargo:	COODINADOR PSPIC	Codigo-Grado:	243-20	
Nombre del Supervisor - Contratista:			Perfil		No. CTO:		
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Còdigo-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:	JEISON RODRIGO PARRA TRIANA		Perfil	LIDER DE PROCESO	No. CTO:	4826	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	004799	Año Contrato:	2020	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	327
PERFIL:	TRABAJADORA SOCIAL				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCIÓN DE GESTION DEL RIESGO				
UNIDAD DE SERVICIOS :	SALUD PUBLICA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

SERVICIOS		UNIDAD	CENTRO DE COSTOS	CANT HORAS ESTANDAR	CANT HORAS ADICIONALES	VALOR HORA	TOTAL	PORCENTAJE (%) CENTRO DE COSTOS
DIRECCION DE AMBULATORIOS	Ocultar							
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
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				$ 3.570.149	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 3.570.149	TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		04/06/2020				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	31/08/2020	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
1	2020-09-01	2020-10-31	1	$ 7.140.298	1660	1	Enero	$ 3.570.149
2	2020-11-01	2020-11-30	2	$ 1.249.552	2165	2	Febrero	$ 3.570.149
			3	$ 2.320.597	2287	3		
3	2020-12-01	2020-12-31	4	$ 1.190.050	2521	4		
			5	$ 2.380.099	2618	5		
4	2021-01-01	2021-01-31	6	$ 3.570.149	54	6	JUNIO	$ 3.213.134
5	2021-02-01	2021-02-28	7	$ 3.570.149	185	7	JULIO	$ 3.570.149
						8	AGOSTO	$ 3.570.149
						9	SEPTIEMBRE	$ 3.570.149
						10	OCTUBRE	$ 3.570.149
						11	NOVIEMBRE	$ 3.570.149
						12	DICIEMBRE	$ 3.570.149
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 10.353.432	$ 31.774.326	$ 31.774.326	$ -

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	Implementar los procesos asignados como profesional universitario 2 con criterios de calidad a fin de dar cumplimiento a los objetivos y metas establecidas en el plan de intervenciones colectivas, en el plan de salud territorial y plan operativo institucional.	Ejecución de 5 centros de escucha dirigidos a mujeres en su diversidad en las localidades de Usme, Ciudad Bolívar y Tunjuelito.	Formato DIME A1/ formatos de acciones colectivas.

2	Apoyar los procesos de respuestas integral en salud, reconociendo la necesidades de la comunidad con enfoque diferencial, comunitario, familiar y de curso de vida.	Fortalecimiento de redes sociales y comunitarias para el desarrollo de capacidades frente a la generación de factores protectores y de cuidado en la prevención, promoción y educación en salud.	Formato de acciones colectivas, ficha tecnica y registro Fotografico.
3	Desarrollar procesos de planeación, ejecución y evaluación de las acciones asignadas y concertadas en los diferentes procesos y/o componentes en el cumplimiento de los lineamientos y ficha tecnica; realizando las respectivas acciones de mejoramiento a que haya lugar.	Elaboración de plan de acción para la estrategia centro de escucha mujer es salud del mes de Febrero 2021	Formato plan de acción y actas de reunión.
4	Entrega de manera oportuna cronograma de trabajo, productos e informes según indicaciones tecnicas.	Elaboración de cronograma de acciones de centro de escucha mujer es salud para el mes de Febrero de 2021	Dilgenciamiento en medio magnetico/DRIVE
5	Dar cumplimiento a la meta y productos establecidos por la subred integrada de servicios de salud.	Realizar acciones que permitan el abordaje integral a mujeres dentro de su diversidad, las cuales se desarrollan en las localidades de Usme, Ciudad Bolivar y Tunjuelito, con implementación de temáticas de prevención, promoción y educación en salud, dentro de las cuales mitigación y prácticas de cuidado en el marco de la emergencia Covid – 19	Formato Dime 1A
6	Los productos presentados deben cumplir con atributos de calidad, oportunidad y veracidad.	Desarrollo de acciones en la ejecución de centro de escucha mujer es salud, Realizar recorrido en calle para la identificación, enganche, acogida y convocatoria de las mujeres dentro de su diversidad a las múltiples acciones del CE. Realizar acciones de educación y comunicación para la salud que incluye abordaje en temáticas de cuidado y mantenimiento de la salud física y mental, promoción de sana convivencia, garantía integral de derechos a las mujeres, entre otras, en las cuales se realiza entrega de preservativos masculinos con su respectiva educación. Realizar asesoría psicosocial las cuales están enfocadas en promover el bienestar emocional, cuidado y mantenimiento de la salud mental, identificación de riesgos individuales en salud mental, identificación de violencias de género, así como problemáticas en acceso al derecho en salud. Seguimiento a casos de mujeres VIH positiva, sífilis, entre otros tamizajes, los cuales requieran abordaje desde contención de recepción de diagnóstico, los cuales son a demanda de la población. Activación de rutas sectoriales e intersectoriales en la generación de acceso integral por parte de las mujeres a derecho en salud en áreas de la salud mental y física a demanda de la población.	Formatos DIME A1/formatos de acciones colectivas.
7	Realizar la revisión de lineamientos tecnicos dados por la SDS y que son propios de su intervención y realizar apropiados de los mismos.	Realizar lectura de documento y lineamiento operativo en el cual se describen las acciones a desarrollar en el centro de escucha mujer es salud.	Acta
8	Organizar y entregar archivo correspondiente a su intervención conforme a los lineamientos del proceso de gestión documental.	Se realiza entrega del 100% de los soportes fisicos realizados en el mes de Febrero acorde a los lineamientos de gestión documental.	Acta entrega de sopórtes.
9	Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos.	No aplica	No aplica.
10	Asistir a las reuniones de acuerdo a la convocatoria direccionada por su supervisor y lider tecnico.	Se lleva a cabo participación en reunión correspondiente a estrategia centro de escucha mujer es salud Articulación gobernanza política pública mujer y LGBTI, articulación servicio integral en salud a las mujeres Betania, asistencia técnica de nivel central CE.	Actas y listados de asistencia.
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	$ 3.570.149
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	1	2021	02	09	1035136266		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE 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	$ 1.428.060	$ 228.500	$ 228.50
SALUD		SANITAS		$ 178.500	$ 178.600
ARL	3	BOLIVAR		$ 34.800	$ 34.800
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 441.800	$ 441.900

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	76377074218

Paola Valencia P.

PAOLA ANDREA VALENCIA PEÑALOZA
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.022.981.508
CC. NO. CONTRATISTA

WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
COODINADOR PSPIC

Jeisson Rodrigo Parra Triana
JEISON RODRIGO PARRA TRIANA
NOMBRE DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN
Cc. 80704765
LIDER DE PROCESO
Referente Publico

2021-02-12

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-01-18, 04:15:58 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1034280989

Periodo Cotización: diciembre de 2020 **Periodo Servicio:** diciembre de 2020 **Referencia pago (PIN):** 8820725280

PAGADO 16/01/2021 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	PAOLA ANDREA VALENCIA PENALOZA		
Documento	CC1022981508	**Dirección**	CR 25 #52 C - 80 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3134141450
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	SEGUROS BOLIVAR

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	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 1022981508	PAOLA ANDREA VALENCIA PEÑALOZA	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.428.060	$ 228.500	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.428.060	$ 178.600	2,436	$ 1.428.060	$ 34.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 441.900

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
$ 1.428.060	$ 1.428.060	$ 1.428.060	$ 0	$ 228.500	$ 178.600	$ 34.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 441.900	$ 0	$ 441.900

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!

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