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 V6

DATOS DEL INFORME

Período a Certificar:	Desde:	01-may.-21	Hasta:	31-may.-21			
Nombre del Contratista:	LUZ AIDA MORA LUCERO		Cédula:	52837416			
Correo Electrónico:	luzaida961@gmail.com		Teléfono(s):	3143790142			
Nombre del Supervisor - Planta:	ANA MARGARET RABA SIERRA		Cargo:	DIRECTORA TECNICA	Codigo-Grado:	009-05	
Nombre del Supervisor - Contratista:			Perfil		No. CTO:		
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:	DIANA MARCELA NARVAEZ TIBAVIZCO		Cargo:	ENFERMERA	Código-Grado:	243-20	
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	006616	Año Contrato	2020	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	1967
PERFIL:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD - CONVENIO 18				
UNIDAD DE SERVICIOS :	CAPS VISTA HERMOSA				

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	Mostrar							
HONORARIOS	Ocultar							
		ADMINISTRATIVA	U095A				$ 4.849.755	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 4.849.755	CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		05/10/2020				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	30/04/2021	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
1	2021-05-01	2021-06-31	1	$ 9.699.510	1007	1	Enero	$ 4.849.755
						2	Febrero	$ 4.849.755
						3	Marzo	$ 4.849.755
						4	Abril	$ 4.849.755
						5	Mayo	$ 4.849.755
						6		
						7		
						8		
						9		
						10	Octubre	$ 4.203.121
						11	Noviembre	$ 4.849.755
						12	Diciembre	$ 4.849.755
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 34.109.944	$ 43.809.454	$ 38.151.406	$ 5.658.048

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	Elaborar documentación y el soporte necesario frente a la necesidad de hacer efectivas las garantías del convenio.	Documento consolidado con analisis tecnico de la implemetacion de la ruta de atencon integral sne salud materno perinatal	Informe radicado
2	Seguimiento del cumplimiento del convenio.	Plan de trabajo convenio 0018-2020	Plan de trabajo con seguimiento
3	Asistir reuniones programadas por Secretaria Distrital de Salud para seguimiento a convenio.	Asisyencia a reunione programadas	actas y listado
4	Diseñar el Plan de entrenamiento del Talento Humano en la RIAS Materno Perinatal.	Plan de capacitaciones	Plan de Capcacitaciones con seguimiento
5	Ejecutar el plan de trabajo de la estrategia de comunicación	Plan de estrategia comunicativa	Plan de estrategia comunicativa con seguimiento
6	Generar línea base de las personas que participarán del plan de capacitaciones (sesiones virtuales, talleres simulacro, acompañamiento y entrenamiento) en cada una de las subredes.	Linea bases talento humano	Llena base de con variables solictadas por SDS
7	Verificar la elaboración de los diferentes informes dando cumplimiento a los parametros tecnicos dados desde el nivel central para el convenio.	Plan de trabajo	Plan de trabajo con seguimiento
8	Vigilar y apoyar en el cumplimiento para la entrega y radicación correspondiente de los desembolsos e informes que se requieran.	Documento consolidado con analisis tecnico de la implemetacion de la ruta de atencon integral sne salud materno perinatal	Informe radicado
9	Demás concernientes en el marco del presente convent	Cumplir con directrice impartidas	actas y listado
10	Verificar cumplimiento normas técnicas, requisitos de habilitación y demas estándares de calidad	Validacion del cumplimiento de los requerimiento de los informes.	Informe radicado
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	
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	4	2021	05	13	1037790601	$	4.849.755

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS

ITEM		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	$ 1.939.902	$ 310.400	$ 310.400
SALUD		FAMISANAR		$ 242.500	$ 242.500
ARL	3	SURA		$ 47.300	$ 47.300
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 600.200	$ 600.200

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	66952605152

Luz Aida Mora

LUZ AIDA MORA LUCERO
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
52.837.416
CC. NO. CONTRATISTA

ANA MARGARITA IBAÑA SIERRA
NOMBRE DEL SUPERVISOR
DIRECTORA TECNICA

DIANA MARCELA NARVAEZ TIBAVIZCO
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
ENFERMERA

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	2021-05-13, 07:45:09 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	abril de 2021
Periodo de Cotización Para Salud	abril de 2021
Empresa	LUZ AIDA MORA LUCERO
CEDULA CIUDADANIA	CC 52837416
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1037790601
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	988519211
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 600.200
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 310.400	$ 0
N830003564	EPS017	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM-COLSUBSIDIO	1	$ 242.500	$ 0
N860903790	14-11	ARL SURA	1	$ 47.300	$ 0
		SubTotales:		$ 600.200	$ 0
		Total a Pagar:			$ 600.200

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!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

¡El Poder de lo SIMPLE!