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

Periodo a Certificar:	Desde:	01-may.-21	Hasta:	31-may.-21			
Nombre del Contratista:	Paola Andrea Morales Rodriguez		Cédula:	52901500			
Correo Electrónico:	odontopaolam@gmail.com		Teléfono(s):	3144118911			
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:			Codigo-Grado:	
Nombre del Supervisor - Contratista:	Carlos Fernando Macana Gonzalez		Perfil	REFERENTE GPSV GOBERNANZA		No. CTO:	5073-2021
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:							
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Cargo:			Código-Grado:	
			Perfil			No. CTO:	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	005077	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	1076
PERFIL:	LIDER DE PROCESO				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD				
UNIDAD DE SERVICIOS :	PIC GOBERNANZA SAUD 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	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								
RURALIDAD	Mostrar						$ -	0,00%
PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO (ASISTENCIAL) Y RUTA DE LA SALUD	Mostrar							
GESTION DEL RIESGO	Mostrar							
SALUD PUBLICA PIC	Ocultar							
PIC GOBERNANZA SALUD PUBLICA		SALUD PUBLICA	K25PI				$ 5.343.950	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 5.343.950	CINCO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		01/05/2021				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	30/06/2021	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
						1		
						2		
						3		
						4		
						5	Mayo	$ 5.343.950
						6		
						7		
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 10.645.896	$ 10.645.896	$ 5.343.950	$ 5.301.946

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	Orientar e implementar las acciones asignadas como profesional especializado 3 - líder operativo de la transversal gobernanza en salud publica con criterios de calidad a fin dar cumplimiento a los objetivos y metas establecidas en el plan de intervenciones colectivas, el plan de salud tensorial y plan operativo institucional	dimplemetacion de acciones asignadas para las 4 estrategia de la accion integrada 2	Acta ile productos y correos enviados a SDS
2	Liderar, direccionar y hacer seguimiento a equipos de trabajo.	12/05/2021 reuinion equipom accion integrada 2 -19705/2021 seguimiento a las 4 estrategia accion integrada 2 -31/05/2021 verificacion y consolidacion productos accion integrada2	medio magnetico correo electronico
3	Fortalecer tecnicamente a equipos de trabajo para el desarrollo de intervenciones con calidad.	03/05/2021 Acompañamiento Momento 1: Preparacion sala-04/05/2021Analisis para la generacion del conocimiento por poblacion priorizada.05/05/2021Registro de los indicadores06/05/2021Organizacion y consolidacion de soportes de informacion-07/05/202Momento 2. Analisis y concertacion Momento 3 Decisiones	Actas

Escaneado con CamScanner

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**

4	Presentar periodicamente resultado de auditorias internas realizadas a profesionales y técnicos implementación de planes de mejoramiento	19 -05-2021 realizar seguimiento y preauditoria de las 4 estrategias para la accion integrada 2	Actas
5	Apoyar los procesos del proceso transversal gobernanza reconociendo las necesidades de la población y curse de vida.	entrega de informes rips primer trimestre 2021,informe indicadores trazadores abril 2021,rips salud mental,indicadores covid ,socializacion de indicadores .	corre electronico -magneticos.
6	Dar cumplimiento a la meta y productos establecidos por la subred integrada de servicios de salud	seguimientos y acompañamientos para las 4 estrategias de la accion integrada 2	actas,medios magneticos
7	Realizar la revisión de los lineamientos técnicas dados por la SDS y que son propios de su intervención y realizar apropiación de los mismos	NA para el mes de mayo 2021	NA
8	Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme a los lineamientos del proceso de gestión documental.	verificacion y consolidacion de archivo carrespondinte al mes de mayo 2021 acorde a los lineamientos establecidos para la vigencia marzo-junio2021.	actas,medios magneticos
9	Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos	NA para el mes de mayo 2021	NA

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

ERIODO AL QUE ORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 5.301.946
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	4	2021	05	08	1037677306		

LOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS	CINCO MILLONES TRESCIENTOS UN MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS 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
NSIONADO	NO	PORVENIR	$ 2.120.778	$ 339.300	$ 339.600
UD		FAMISANAR		$ 265.100	$ 265.300
	3	SURA		$ 51.700	$ 51.700
A DE COMPENSACION	NO	N/A		$ 656.100	$ 656.600

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

DAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	0080-9042-8973

Paola Andrea Morales Rodriguez
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
52.901.500
CC. NO. CONTRATISTA

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

Carlos Fernando Macana Gonzalez
NOMBRE DEL SUPERVISOR
REFERENTE GPSV GOBERNANZA

2021-02-12

Escaneado con CamScanner

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	2021-05-08, 10:48:08 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	abril de 2021
Periodo de Cotización Para Salud	abril de 2021
Empresa	PAOLA ANDREA MORALES RODRIGUEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 52901500
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1037677306
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	984100313
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 656.600
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	$ 339.600	$ 0
N830003564	EPS017	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM-COLSUBSIDIO	1	$ 265.300	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 51.700	$ 0
		SubTotales:		$ 656.600	$ 0
		Total a Pagar:			$ 656.600

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!