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-mar-21	Hasta:	31-mar-21		
Nombre del Contratista:	JULIAN STEVEN CARRANZA OSORIO		Cédula:	80258477		
Correo Electrónico:	juliancarranzaosorio@yahoo.es		Teléfono(s):	3154982939		
Nombre del Supervisor - Planta:	WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ		Cargo:	COORDINADOR PSPIC	Codigo-Grado:	243-20
Nombre del Supervisor - Contratista:			Perfil		No. CTO:	
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Código-Grado:	
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:	SANDRA PATRICIA AMADO REYES		Perfil	REFERENTE E. EDUCATIVO	No. CTO:	4998

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	003848	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	368
PERFIL:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	GESTION DEL RIESGO EN SALUD				
UNIDAD DE SERVICIOS :	ENTORNO EDUCATIVO				

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	Ocultar							
PIC ESPACIO EDUCATIVO SALUD PUBLICA		SALUD PUBLICA	K29PI				$ 4.668.657	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
SALUD PUBLICA PIC	Mostrar							
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 4.668.657	CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		11/02/2021				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	28/02/2021	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
1	2021-02-17	2021-03-31	1	$ 6.380.498	449	1		
						2	Febrero	$ 4.668.657
						3	Marzo	$ 4.668.657
						4		
						5		
						6		
						7		
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 2.956.816	$ 9.337.314	$ 9.337.314	$ -

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 intervenciones asignadas como profesional especializado 4 con criterio 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	De acuerdo a las necesidades identificadas en los comités locales de reapertura se programa, concerta y desarrolla con los establecimientos educativos priorizados o no priorizados, acciones de información, educación y comunicación en salud dirigidas a todos los integrantes de la comunidad educativa brindando orientación frente a las acciones de autocuidado según lo concertado.	Formato de sesiones colectivas - acta de reunion
2	Apoyar los procesos de la respuesta integrada en salud, reconociendo las necesidades de la comunidad con enfoque diferencial, comunitario, familiar, poblacional y de curso de vida,	participación en los comités locales de reapertura junto con la líder o el profesional de apoyo con el fin de conocer las dinámicas de la reapertura del sector educativo en cada una de las localidades que hacen parte de la subred integrada de servicios de salud.	Acta de reunion
3	Desarrollar procesos de planeación, ejecución y evaluación de las acciones asignadas y concertadas en los diferentes procesos y/o componentes en cumplimiento de los lineamientos y fichas técnicas; realizando las respectivas acciones de mejoramiento a que haya lugar	ser realiza proceso de concertación con cada una de las instituciones educativas habilitadas	acta de reunion

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 Vr.

4	Entrega de manera oportuna de cronogramas de trabajo, de productos e informe según indicaciones técnicas	elaboración y actualización de cronograma diario elaboración de presentaciones, desarrollo de informes según requerimientos técnicos	acta de reunion y cronograma
5	Dar cumplimiento a la meta y productos establecidos por la subred integrada de servicios de salud	se coordina visitas aleatorias en articulación con los diles y las subdirecciones locales de integración social a jardines, colegios, universidades e instituciones para el trabajo y el desarrollo humano en esta visita de acompañamiento y verificación a los establecimientos educativos se diligencia la lista de chequeo prevista para la verificación de los protocolos de bioseguridad.	Acta de reunion y lista minimos bioseguridad
6	Los productos presentados deben cumplir con atributos de calidad, oportunidad y veracidad.	se realiza entrega de formatos de sesiones colectivas, lista minimos bioseguridad, actas de reunión, lista de asistencia y otros establecidos por la subred sur acordes a los tiempos establecidos con calidad y veracidad	acta de reunion
7	Realizar la revisión de los lineamientos técnicos dados por la sds y que son propios de su intervención y realizar apropiación de los mismos	se realiza apropiación conceptual de documento operativo acción integrada sintonizarte entorno educativo	acta de reunion
8	Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme a los lineamientos de proceso de gestión documental	se realiza entrega de soportes según solicitud de archivo correspondiente a las acciones ejecutadas	acta de reunion
9	Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos	se informa a profesional de apoyo frente a las eventualidades, reprogramación de reuniones y acciones por parte del profesional	acta de reunion
10	Asistir a reuniones de acuerdo a las convocatorias direccionadas por su supervisor y líder técnico.	se asiste a reuniones de equipo del entorno educativo y a las programadas por la SDS.	acta de reunion

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA		
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	12	2021	03	10	1036443949	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 4.668.657

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE 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	COLPENSIONES	$ 1.867.463	$ 298.800	$ 298.800
SALUD		FAMISANAR		$ 233.400	$ 233.500
ARL	3	SURA		$ 45.500	$ 45.500
CAJA DE COMPENSACION	SI	COMPENSAR		$ 577.700	$ 577.800

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	487025921 7

JULIAN STEVEN CARRANZA OSORIO
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
80.258.477
CC. NO. CARRANZA Reyes

WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
COORDINADOR PSPIC

Sandra Patricia Amado Reyes
C.C. 52[illegible]619
Referente E. Educativo
SANDRA PATRICIA AMADO REYES
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
REFERENTE E. EDUCATIVO

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	2021-03-10, 01:58:12 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	febrero de 2021
Periodo de Cotización Para Salud	febrero de 2021
Empresa	JULIAN STEVEN CARRANZA OSORIO
CEDULA CIUDADANIA	CC 80258477
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1036443949
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	919366785
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 589.100
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 298.800	$ 0
N830003564	EPS017	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM-COLSUBSIDIO	1	$ 233.500	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 45.500	$ 0
N860066942	CCF24	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	1	$ 11.300	$ 0
		SubTotales:		$ 589.100	$ 0
		Total a Pagar:			$ 589.100

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!