ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SALUD
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E

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-abr.-21**	**Hasta:**	**30-abr.-21**			
Nombre del Contratista:	JULIO CESAR GARCIA RODRIGUEZ		**Cédula:**	19409912			
Correo Electrónico:	MONOCESAR88@GMAIL.COM		**Teléfono(s):**	3228273034			
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:**	.	**Còdigo-Grado:**	.	
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:	CARLOS ANDRES MOJICA AGUILAR		**Perfil**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	**No. CTO:**	4031	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	004846	**Año Contrato:**	**2020**	**C.D.P. CONTRATO INICIAL :**	**327**
PERFIL:	ENFERMERO				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	GESTION DEL RIESGO EN SALUD				
UNIDAD DE SERVICIOS :	ESPACIO VIVIENDA				

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	**Mostrar**							
SALUD PUBLICA PIC	**Ocultar**							
PIC ESPACIO VIVIENDA SALUD PUBLICA		SALUD PUBLICA	K27PI				$ 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		4/06/2020				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	2020-30-11	2020-11-30	2	$ 1.249.552	2165	**2**	**febrero**	**$ 3.570.149**
			3	$ 2.320.597	2287	**3**	**Marzo**	**$ 3.570.149**
3	2020-12-01	2021-01-31	4	$ 1.190.050	2521	**4**	**Abril**	**$ 3.570.149**
4	2020-12-11	2021-01-31	5	$ 2.380.099	2618	**5**	**Mayo**	**$ 3.627.684**
			6	$ 3.570.149	54	**6**	**Junio**	**$ 3.627.684**
5	2021-01-31	2021-02-28	7	$ 3.570.149	185	**7**	**Julio**	**$ 3.570.149**
6	2021-03-01	2021-03-31	8	$ 3.570.149	449	**8**	**Agosto**	**$ 3.570.149**
						9	**Septiembre**	**$ 3.570.049**
						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	**$ 35.344.475**	**$ 42.956.758**	**-$ 7.612.283**

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	REALIZAR PLANEACION, IMPLEMENTACION, MONITOREO Y EVALUACION CORRESPONDIENTE A LOS PROCESOS ASIGNADOS DE ACUERDO AL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS Y CONFORME A LAS CUALIDADES DE LOS LINEAMIENTOS DEFINIDOS PARA LAS ACTIVIDADES A DESARROLLAR EN CUMPLIMIENTO AL OBJETO CONTRACTUAL	1.- REALIZAR EL SEGUIMIENTO DE AGENDAMIENTO DE CITAS, GESTION DE CITAS CON ESPECIALISTAS Y DIGITADORES DEL ENTORNO. 2.- REALIZAR VISITAS DOMICILIARIAS DILIGENCIANDO CARACTERIZACION FAMILIAR, PARA LA IDENTIFICACION DE LOS REISGOS EN SALUD	BASE DE DATOS DE LOS USUARIOS CRONICOS Y FICHAS DE VISITAS DE CARACTERIZACION
2	PRESENTAR INFORMES Y REPORTES EN LA PERIODICIDAD DEFINIDA, CON CALIDAD, VERACIDAD Y CUMPLIMIENTO DE ACUERDO A LA META ACORDADA, PRODUCTIVIDAD Y ACTIVIDADES EJECUTADAS	SEGUIMIENTO A USUARIOS CRONICOS A QUIENES SE LES REALIZA VISITA DOMICILIARIA DE CARACTERIZACION	BASE DE DATOS DE LOS USUARIOS CRONICOS Y FICHAS DE VISITAS DE CARACTERIZACION

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CO-OPS-FT-11 V6

3	PLANEAR, VERIFICAR Y PRESENTAR PROCESOS DE PREAUDITORIAS Y AUDITORIAS INTERNAS Y EXTERNAS SEGÚN REQUERIIENTO CUMPLIENDO CON CARACTERISTICAS DE CALIDAD, OPORTUNIDAD Y VERACIDAD	PARTICIPACION Y PRE-CRITICA Y PRE-AUDITORIA DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DEL PROCESO	ACTA PRE-CRITICA Y CERTIFICACION DE ACTIVIDADES
4	GARANTIZAR LA CUSTODIA Y PROTECCION DE LOS DOCUMENTOS FISICOS Y MAGNETICOS ENTREGADOS PARA LA EJECUCION DE SUS ACTIVIDADES	SEGUIMIENTO A USUARIOS CRONICOS Y TOMA DE MUESTRAS PARA LA COVID-19, EN LOS DIFERENTES PUNTOS DE LA SUBRED SUR	LISTADO DE ASISTENCIA A LOS PUNTOS DE TOMA DE LAS MUESTRAS PARA LA COVID-19
5			
6			
7			
8			
9			
10			
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	3	2021	04	08	**1036208301**		**$ 3.570.149**

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**	COLFONDOS	$ 1.428.060	$ 228.500	$ 228.500
SALUD		SALUD TOTAL		$ 178.500	$ 178.600
ARL	**3**	SURA		$ 34.800	$ 34.800
CAJA DE COMPENSACION	**NO**	N.A		$ 441.800	$ 441.900

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	20555224375

JULIO CESAR GARCIA RODRIGUEZ
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
19.409.912
CC. NO. CONTRATISTA

WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
COORDINADOR PSPIC

.
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
.

2021-02-12