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-jun-21	Hasta:	30-jun-21			
Nombre del Contratista:	ANGIE VANESA BOLIVAR FUENTES		Cédula:	1012346408			
Correo Electrónico:	vanessabolivar.1509@gmail.com		Teléfono(s):	3125973666			
Nombre del Supervisor - Planta:	ANDREA LOPEZ GUERRERO		Cargo:	JEFE OFICINA DE PARTICIPACK	Codigo-Grado:	006-05	
Nombre del Supervisor - Contratista:			Perfil		No. CTO:		
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Código-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	003264	Año Contrato	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	153	
PERFIL:	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO					
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO					
UNIDAD DE SERVICIOS :	CANDELARIA SEDE ADMINISTRATIVA					

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	Mostrar							
HONORARIOS	Ocultar							
		ADMINISTRATIVA	T12RS				$ 4.200.000	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 4.200.000	CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		01/02/2021				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	2021-06-30	1	$ 7.950.000	1008	1		
						2	FEBRERO	$ 4.200.000
						3	MARZO	$ 4.200.000
						4	ABRIL	$ 4.200.000
						5	MAYO	$ 4.200.000
						6		
						7		
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 13.050.000	$ 21.000.000	$ 16.800.000	$ 4.200.000

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 las actividades de coordinación de la ruta de la salud de la subred sur, relacionadas con la naturaleza del contrato, plan de trabajo cronogramas, plan de gastos, coordinación del talento humano, estudio de necesidades	Se realizó la entrega de informe trimestral y cronograma actualizado	Correos y oficios reposan en la carpeta del programa
2	Garantizar la operación de la ruta de la salud al interior de la localidad de ciudad Bolívar, Usme, Tunjuelito y Sumapaz, para mejorar el acceso a la prestación de los servicios de salud de la población, especialmente mujeres gestante, menores de 18 años, personas en condición de discapacidad y adulto mayor, de acuerdo con los lineamientos del Manual de Operación de Ruta de la Salud definido por la Secretaría Distrital de Salud de Bogotá	Se cuenta con 26 rutas realizando operatividad, las cuales realizan operatividad en todas las localidades (Tunjuelito, Usme, ciudad bolivar y sumapaz)	Base de datos en magnetico de los traslados
3	Reportar y analizar los indicadores de gestión operativa de la ruta, definidos por la Secretaría de Salud los quince primeros días calendario de cada mes	Se realiza el reporte de los indicadores por vía correo correspondientes al mes de mayo 2021	Correo electronico
4	Supervisar las actividades propias de la ruta de la salud. Prestar servicios profesionales en el área asistencial como trabajadora social, en el área de servicio al ciudadano aplicando las políticas de atención al usuario y participación comunitaria, facilitando el ejercicio del derecho a la salud, en relación a sus necesidades	Realizar la verificación de la tripulación completa (conductor y auxiliar) en el punto de encuentro, realizas actas de compromiso a los auxiliares implicados con respecto a PQRS o algún hallazgo evidenciado	Actas reposan en la carpeta del programa

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

5	Participar en las reuniones en las cuales sean convocados por la Subred Sur y SDS	Se asistió a reunión de seguimiento al convenio en SDS el 03 de Junio y el 17 de Junio.	Actas reposan en la carpeta del programa

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL PAGO		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 4.200.000
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	5	2021	06	11	20487324		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL 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	$ 1.680.000	$ 268.800	$ 268.800
SALUD		COMPENSAR		$ 210.000	$ 210.000
ARL	3	SURA		$ 40.900	$ 41.000
CAJA DE COMPENSACION	SI	COMPENSAR		$ 519.700	$ 519.800

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCÁRIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	4870475144

ALICIE VANESA BOLIVAR FUENTES
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.012.346.408
CC. NO. CONTRATISTA

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

ANDREA LOPEZ GUERRERO
NOMBRE DEL SUPERVISOR
JEFE OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO

2021-02-12

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	ANGIE VANESA BOLIVAR PUENTES
IDENTIFICACION:	CC-1012346408
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2021-06-21
FECHA LIMITE DE PAGO:	2021-06-03
FECHA DE PAGO:	2021-06-11
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERIODO PENSION:	2021-05
PERIODO SALUD:	2021-05
NUMERO PLANILLA:	20487324
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	20487324
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES
EPS008	860066942	COMPENSAR-EPS	1	$ 1.680.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 210.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.680.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 268.800
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1.680.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 41.000
CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF	1	$ 1.680.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 33.600
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 553.400

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	06/07/2021

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
	FEBRERO 3264-2021.pdf (Archivado)	FEBRERO 3264-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	FEBRERO 3264- 2021.pdf	FEBRERO 3264- 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARZO 3264-2021.pdf	MARZO 3264-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ABRIL 3264-2021.pdf	ABRIL 3264-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MAYO 3264-2021.pdf	MAYO 3264-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo