ALCALDIA 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-ago.-21	Hasta:	31-ago.-21			
Nombre del Contratista:	DIANA DEL PILAR MOLINA GUTIERREZ		Cédula:	53.113.705			
Correo Electrónico:	molinagutierrezdianapilar@gmail.com		Teléfono(s):	3015084155			
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:		Codigo-Grado:		
Nombre del Supervisor - Contratista:	LILIANA MARCELA CASTELLANOS CASALLAS		Perfil	LIDER GPAIS	No. CTO:	533/2021	
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Còdigo-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	005339	Año Contrato:	2020	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	1076
PERFIL:	ENFERMERA				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD				
UNIDAD DE SERVICIOS :	SALUD PUBLICA-GPAIS				

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	Ocultar							
PIC PROGRAMAS Y ACCIONES SALUD PUBLICA		SALUD PUBLICA	K26PI				$ 4.185.725	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 4.185.725	CUATRO MILLONES CIENTO OCHENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS VEINTICINCO 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	2021-07-01	2021-07-15				1		
2	2021-07-16	2021-08-31	1	$ 4.185.725	1875	2		
3	2021-09-01	31/09/2021	2	$12.557.175	2195	3		
						4		
						5	Mayo	$ 4.218.886
						6	Junio	$ 4.185.725
						7	Julio	$ 4.185.725
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8.404.611	$ 25.147.511	$ 12.590.336	$ 12.557.175

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	Apoyar la consolidación de los cronogramas de trabajo del equipo y evaluarlos.	Realizacion de cronograma mensual de acuerdo a la actividades asignadas	Cronograma entrega mensual
2	Orientar e implementar la(s) intervención(es) asignada(s) como Profesional PROFESIONAL UNIVERSITARIO 1 con criterios de calidad a fin dar cumplimiento a los objetivos y metas establecidas en el Plan de Intervenciones Colectivas, el plan de salud territorial y plan operativo institucional	Brindar asesoria y asistencia tecnica a las IPS publicas y privadas junto con el grupo extramural para la verificacion de cada componente del PAI, cumplimiento de metas establecidas para cada IPS	Acta de asistencia tecnica y lista de chequeo
3	Desarrollar acciones de planeación, ejecución y seguimiento a las acciones integrales en los diferentes espacios y/o componentes en cumplimiento de los lineamientos y fichas técnicas; realizando las respectivas acciones de mejoramiento.	Verificacion si cumple con los planes de mejora dejados en algunas de las IPS con un maximo de 2 meses	Acta en caso de algun plan de mejora dejado en alguna IPS

4	Verificar productos teniendo en cuenta las caracteristicas de calidad, oportunidad y veracidad e informes según indicaciones técnicas impartidas.	Verificacion de los productos con lider de localidad y coordinador para el cumplimiento según lineamientos establecidos	Acta de revision de productos
5	Realizar la revisión de los lineamientos técnicos dados por la SDS y que son propios de su intervención y realizar apropiación de los mismos.	Socializacion y verificacion mensual de cada uno de los lineamientos competentes para cada perfil y conocerlos de manera oportuna y regular	Acta de revisionn de lineamientos y entrega de productos
6	Garantizar la entrega del archivo correspondiente a su intervención conforme a los lineamientos del proceso de gestión documental.	Realizacion de la gestion documental de manera mensual	Entrega de documentos según la gestion documental según los lineamientos
7	Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos	Dar aviso de cualquier eventualidad en caso de no poder cumplir con los objetivos establecidos	Aviso a coordiandor Pal en caso de alguna eventualidad
8	Realizar alistamiento del equipo interdisciplinario incluye la apropiación y reflexión sobre fundamentación conceptual, metodológica y operativa de la acción integradora en articulación y coordinación con el equipo distrital que guiara la misma.	Participacion en cada una de las reuniones de gestion para apropiacion conceptual, participacion de comité intramural del programa, participacion de reuniones asignadas por la SDS en caso que se requiera	Acta de participacion de reunion
9	Realizar la revisión de los lineamientos técnicos dados por la SDS y que son propios de su intervención y realizar apropiación de los mismos.	Socializacion y verificacion mensual de cada uno de los lineamientos competentes para cada perfil y conocerlos de manera oportuna y regular	Acta de revisionn de lineamientos y entrega de productos
10	Garantizar la entrega del archivo correspondiente a su intervención conforme a los lineamientos del proceso de gestión documental.	Realizacion de la gestion documental de manera mensual	Entrega de documentos según la gestion documental según los lineamientos

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 4.185.725
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2020	7	2021	08	11	8352583779		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: CUATRO MILLONES CIENTO OCHENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS VEINTICINCO 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	PORVENIR	$ 1.674.290	$ 267.900	$ 268.200
SALUD		COMPENSAR		$ 209.300	$ 209.500
ARL	3	SURA		$ 40.800	$ 40.900
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 518.000	$ 518.600

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	462870007129

Diana Molina

DIANA DEL PILAR MOLINA GUTIERREZ

NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA

53.113.705

CC. NO. CONTRATISTA

LILIANA MARCELA CASTELLANOS CASALLAS

NOMBRE DEL SUPERVISOR

#¡REF!

0

NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN

0

2021-02-12

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): DIANA DEL PILAR MOLINA GUTIERREZ
No. Identificación: CC53113705
Dirección: KR 1 G # 81 - 27 SURESTE
Telefono: 7735332
Correo: DIANADELPILARMOLINAGUTIERREZ@HOTMAIL.COM
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8352583779

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	DIANA DEL PILAR MOLINA GUTIERREZ
Tipo y número de identificación	CC53113705
Número de planilla	8352583779
Fecha pago	2021-08-11
Número de autorización pago	23199639
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	julio de 2021
Periodo de Cotización Pensión	julio de 2021
Número de Administradoras	3
Total Pagado	518600
Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	40900	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	268200	1
EPS008	Compensar EPS	209500	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 53113705
APELLIDOS Y NOMBRES: DIANA DEL PILAR MOLINA GUTIERREZ

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	230201	1676000	1676000	1676000	0	209500	0	268200	0	40900	0

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		
☐	CUENTA _MAYO_CTO N° 5339 - 2021	CTO_MAYO_5339.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO_CTO No_5339 - 2021	DIANA MOLINA CUENTA JUNIO_CTO No_5339-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO CTO No_5339_2021.pdf	CUENTA JULIO CTO No_5339_2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >