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-ago.-21	Hasta:	31-ago.-21		
Nombre del Contratista:	LILIAN MERCED CARVAJAL SERRANO	Cédula:	52080743		
Correo Electrónico:	lilicarvajal2012@gmail.com	Teléfono(s):	3158398617		
Nombre del Supervisor - Planta:	GLORIA LIBIA POLANIA AGUILLON	Cargo:	JEFE DE OFICINA ASESORA DES	Código-Grado:	115-06
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:		Cargo:		Código-Grado:	
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:	CLAUDIA IRENE SEGURA VERA	Perfil	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	No. CTO:	6510-2021

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	006212	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	1290
PERFIL:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DESARROLLO INSTITUCIONAL				
UNIDAD DE SERVICIOS :	USS LIMONAR				

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							
RURALIDAD	Mostrar							
PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO (ASISTENCIAL) Y RUTA DE LA SALUD	Mostrar							
SALUD PUBLICA PIC	Mostrar							
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Ocultar							
PROYECTO LOCALIDADES USS LIMONAR		LIMONAR	FOLVO				$ 4.850.000	100,00%

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 4.850.000	CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		18/05/2021				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL		
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	$ 2.263.333
						6	Junio	$ 4.850.000
1	2021-07-01	2021-08-31	1	$ 4.850.000	1684	7	Julio	$ 4.850.000
2	2021-08-31	2021-10-31	2	$ 9.700.000	2118	8	Agosto	$ 4.850.000
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7.921.667	$ 22.471.667	$ 16.813.333	$ 5.658.334

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	1. Asumir la divulgartón del proyecto en donde sea requerido como son las presentaciones del proyecto a la comunidad e Instituciones, convocatoria y presentación general del proyecto en la localidad y trabajo administrativo por parte del profesional líder.	• Ajustes a las actas 3 y 4 mes de ejecución convenio 466-2020 • Socialización convenio 466-2020 • Reunión con la interventora. • Concertación de socializaciones convenio 466 • Reunión con la coordinadora administrativa para revisión del lineamiento y ajustes de los formatos. • Comités de Seguimiento convenio 466 • Reunión Veedores convenio 466 • Reunión Secretaria Distrital de Salud revisión lineamiento. Total, Horas: 60	Actas, listados y registro fotográfico, correos electrónicos enviados, presentación en magnético.
2	Liderar y apoyar las acciones del proceso de otorgamiento: a). Recepción, depuración de información y respuesta de las solicitudes de ayudas técnicas; b) Selección, georreferenciación y visita de vulnerabilidad a candidatos; c) Trámite ante el Comité Técnico de Aprobación. d) Prescripción; e). Definir y entradas y salidas de; g) Recepción y verificación técnica e idoneidad de los dispositivos a entregar; h) Entrega de los dispositivos de asistencia personal a cada usuario, con los respectivos soportes; i) Entrenamiento a la persona con discapacidad y su cuidador, y j) Seguimiento de dispositivos de asistencia personal – ayudas técnicas.	• Revisión con las profesionales de las 78 carpetas a presentar a revisión de interventoría. • Alistamiento 3 comité de aprobación convenio 466 • Brindar información para dar respuesta a los derechos de petición • Revisión y organización soportes 4 mes de ejecución para entregar a interventoría. • presentar interventoría mes 4 • Revisión donde el proveedor de los dispositivos convenio 466. • Comité de seguimiento • 3 Comité de aprobación Total, Horas: 60	Acta y soportes de las actividades realizadas Correos electrónicos enviados.

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

3	Seguimiento a los profesionales de apoyo al proyecto, y actividades de sensibilización en discapacidad.	• Ajuste a los informes de gestión, gobierno 6-7 y final del Convenio 136 • Ajustes a los informes de gestión 7 y 8 convenio 103 • Elaboración informe de gobierno 4 mes convenio 466 • Elaboración informe de gestión 4 mes convenio 466 • Elaboración informe físico financiero 4 mes convenio 466 • Elaboración informe ejecutivo 4 mes convenio 466 Total, Horas: 40	Informes en magnético y correos enviados, como soportes de los informes realizados y ajustados.
4	Consolidar, actualizar y entregar en el desarrollo de los comités de seguimiento a la Secretaría Distrital de Salud en forma periódica los informes ejecutivos mensuales, finales y los que se requieran durante el proceso, concertados previamente en los Comités Técnicos y en los formatos establecidos para tales efectos.	Consolidar, verificar y radicar vía correo electronico la base del segundo comite de aprobacion de dispositivos de asistencia personal. Total, 2 Horas	Correo enviado con la base del segundo comite de aprobacion convenio 466.
5	Consolidar, actualizar y remitir al Fondo de desarrollo local y Secretaría Distrital de Salud en forma periódica los informes ejecutivos mensuales, finales y los que se requieran durante el proceso, concertados previamente en los Comités Técnicos y en los formatos establecidos para tales efectos	• Escanear soportes de los informes a radicar • Radicar informes convenio 466 Total, Horas: 16	Informes escaneados y radicados a la Alcaldía de Ciudad Bolívar
6	Consolidar y mantener actualizada la base de datos Registro unico de Beneficiarios para el Otorgamiento de Dispositivos de Asistencia Peisonal Ayudas Tecnicas.	• Distribución de la base a las profesionales para realizar visitas de vulnerabilidad y prescripción con corte al 4 mes de ejecución convenio 466-2020. • Revisión y organización de la base de inscripción convenio 466-2020 • Elaboración base 1 solicitud a proveedor convenio 466 Total, Horas: 8	Base revisada y entregada a las profesionales Base de inscripción revisada y ajustada hasta el 4 mes de ejecución. Base segundo comité de aprobación.

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 4.850.000
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	7	2021	08	19	9422595945		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA 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	PROTECCION	$ 1.940.000	$ 310.400	$ 310.400
SALUD		ALIANSALUD		$ 242.500	$ 242.500
ARL	3	SURA		$ 47.300	$ 47.300
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 600.200	$ 600.200

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	"00487028383

LILIAN MERCED CARVAJAL SERRATO
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
52.080.743
CC. NO. CONTRATISTA

CLAUDIA IRENE SEGURA VERA
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
PROFESIONAL ESPECIALIZADO

GLORIA LIBIA POLANIA AGUILLON
NOMBRE DEL SUPERVISOR
JEFE DE OFICINA ASESORA DESARRROLLO INSTITUCIONAL

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52080743		CARVAJAL SERRANO LILIAN MERCED	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Crra 12L # 28d -10 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-07	2021-07	1099239326	9422595945	1	2021/08/11	2021/08/19	BANCO DAVIVIENDA	8	$600,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,940,000	$310,400			$1,940,000	$242,500			$0	$0			$1,940,000	$47,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,940,000	$310,400			$1,940,000	$242,500			$0	$0			$1,940,000	$47,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,940,000	$310,400			$1,940,000	$242,500			$0	$0			$1,940,000	$47,300		$0	$0
1	CC	52080743	CARVAJAL LILIAN	230201	30	$1,940,000	$310,400	EPS001	30	$1,940,000	$242,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,940,000	$47,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,940,000	$310,400			$1,940,000	$242,500			$0	$0			$1,940,000	$47,300		$0	$0

2021/08/18 06:41 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52080743		CARVAJAL SERRANO LILIAN MERCED	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 12L # 28d -10 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1111111	No

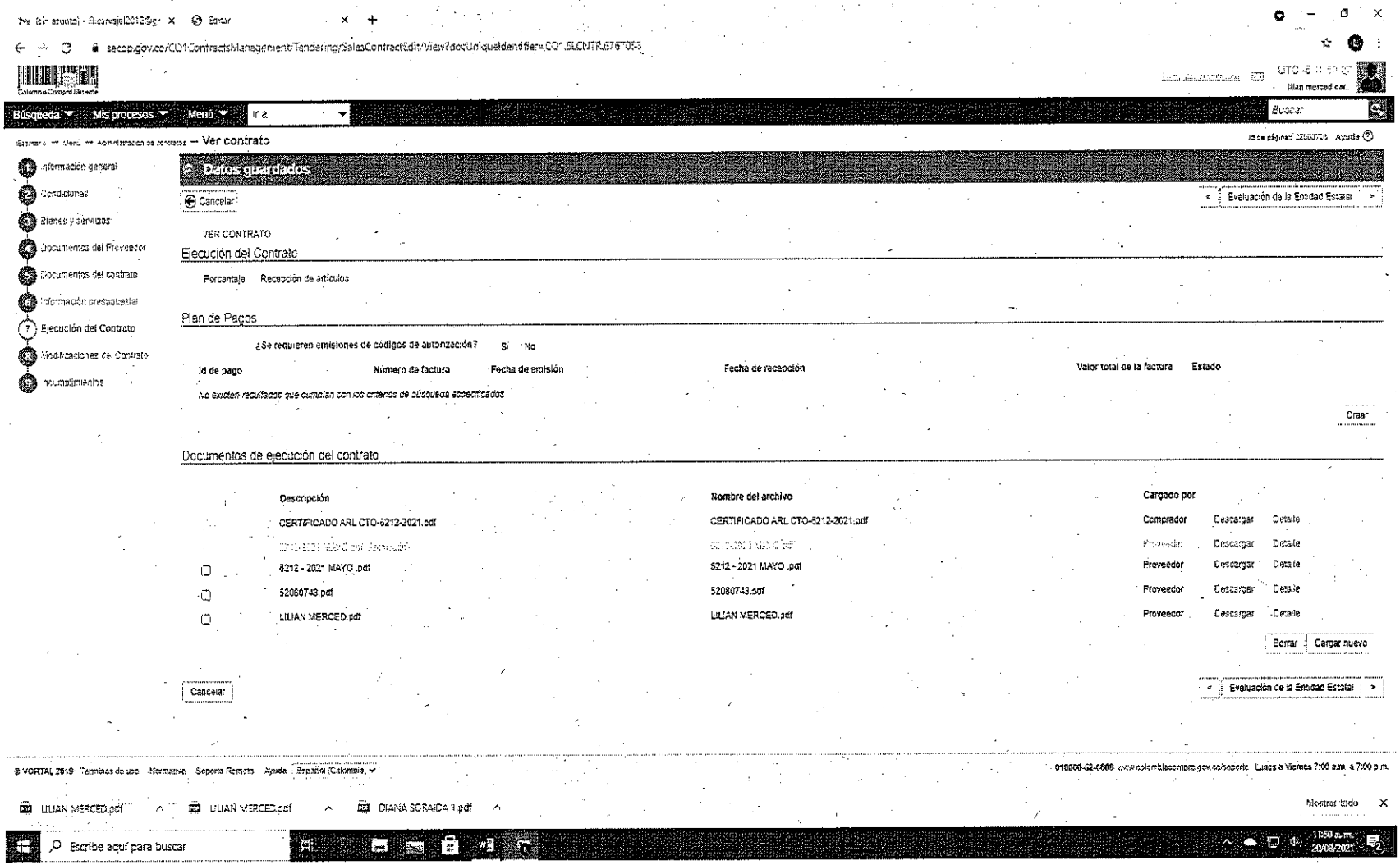
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-07	2021-07	1099239326	9422595945	I	2021/08/11	2021/08/19	BANCO DAVIVIENDA	8	$600,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$310,400	$0	$0	$310,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$310,400	$0	$0	$310,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$47,300	$0	$0	$47,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$47,300	$0	$0	$47,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$242,500	$0	$0	$242,500
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$242,500	$0	$0	$242,500
TOTAL				1	$600,200	$0	$0	$600,200

2021/08/18 06:41 PM



Lilian Carvajal