ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD	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-nov.-21	Hasta:	30-nov.-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 DE	Codigo-Grado:	115-06
Nombre del Supervisor - Contratista:		Perfil		No. CTO:	
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

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							
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	Mostrar							
REMUNERACION	Ocultar							
PROYECTO LOCALIDADES USS LIMONAR		LIMONAR	F01VO				$ 4.850.000	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%

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
3	2021-11-01	2021-12-31	3	$ 9.700.000	2760	9	Septiembre	$ 4.850.000
						10	Octubre	$ 4.850.000
						11	Noviembre	$ 4.850.000
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7.921.667	$ 32.171.667	$ 31.363.333	$ 808.334

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 divulgación 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.	• Reunión con la interventora. • Reunión Profesionales Convenio 466 seguimiento a meta. • Ingreso de los dispositivos a la USS Limonar. • Ingreso de los dispositivos al almacén de la alcaldía local de Ciudad Bolivar. Total, Horas: 12	Actas, listados y registro fotográfico, correos electrónicos enviados, presentación en magnético.

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 V8

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.	• Alistamiento comité de aprobación 8 convenio 466 • Revisión y organización soportes de las profesionales del 7 mes de ejecución para entregar a interventoria. • Revisión dispositivos donde el proveedor Entis Laboratorio • Alistamiento y entrega de dispositivos de asistencia personal convenio 466 • Alistamiento entregas de Dispositivos Total, Horas: 40	Actas, listados y registro fotográfico, correos electrónicos enviados.
3	Seguimiento a los profesionales de apoyo al proyecto, y actividades de sensibilización en discapacidad.	• Elaboración informe de gobierno 7 mes convenio 466 • Elaboración informe de gestión 7 mes convenio 466 • Elaboración informe físico financiero 7 mes convenio 466 • Elaboración informe ejecutivo 7 mes convenio 466 • Realizar y ajustar actas 7 mes convenio 466 • Reunión Veedores convenio 466 • Ajustes a los informes de gestión, y final del Convenio 136 • Realizar ajustes a los informes 5 y 6 en la alcaldía local de Ciudad Bolivar. • Ajustar informes mes 7 • Ajustar informes de gobierno y financieros convenio 136 Total, Horas: 83	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 via correo electronico la base del comite de aprobacion de dispositivos de asistencia personal. Total, 2 Horas	correo enviado con la base del comité de aprobacion convenio 466-2020
5	Consolidar, actualizar y remitir al Fondo de desarrollo local y Secretaria 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 y radicar informes y soportes del convenio 466 de los informes 5 y 6 • Escanear y radicar informes y soportes del convenio 466 del 7 mes de ejecución Total, Horas: 24	Informes escaneados y radicados a la Alcaldia de Ciudad Bolivar
6	Consolidar y mantener actualizada la base de datos Registro unico de Beneficiarios para el Otorgamiento de Dispositivos de Asistencia Personal Ayudas Tecnicas.	• Distribución de la base a las profesionales para realizar visitas de vulnerabilidad y prescripción. • Revisión y organización de la base de inscripción convenio 466-2020 • Revisión base solicitud a proveedor convenio 466 • Distribución de la base a las profesionales para realizar seguimientos N°1 Y N°2 • Elaboración base comité 8 Total, Horas: 25	Base revisada y entregada a las profesionales Base de inscripción revisada y ajustada hasta el 6 mes de ejecución. Bases 4, 5 y 6 comité de aprobación. Base RUP 136 ajustada.

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL PAGO		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 4.850.000
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	10	2021	11	12	9426991723		

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	"00487020238

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

GLORIA [illegible] AGUILLON
NOMBRE DEL SUPERVISOR
JEFE DE OFICINA ASESORA DESARRROLLO INSTITUCIONAL

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

2021-02-12

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
2021-10	2021-10	1201446748	9426991723	I	2021/11/11	2021/11/12	BANCO DAVIVIENDA	1	$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

PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

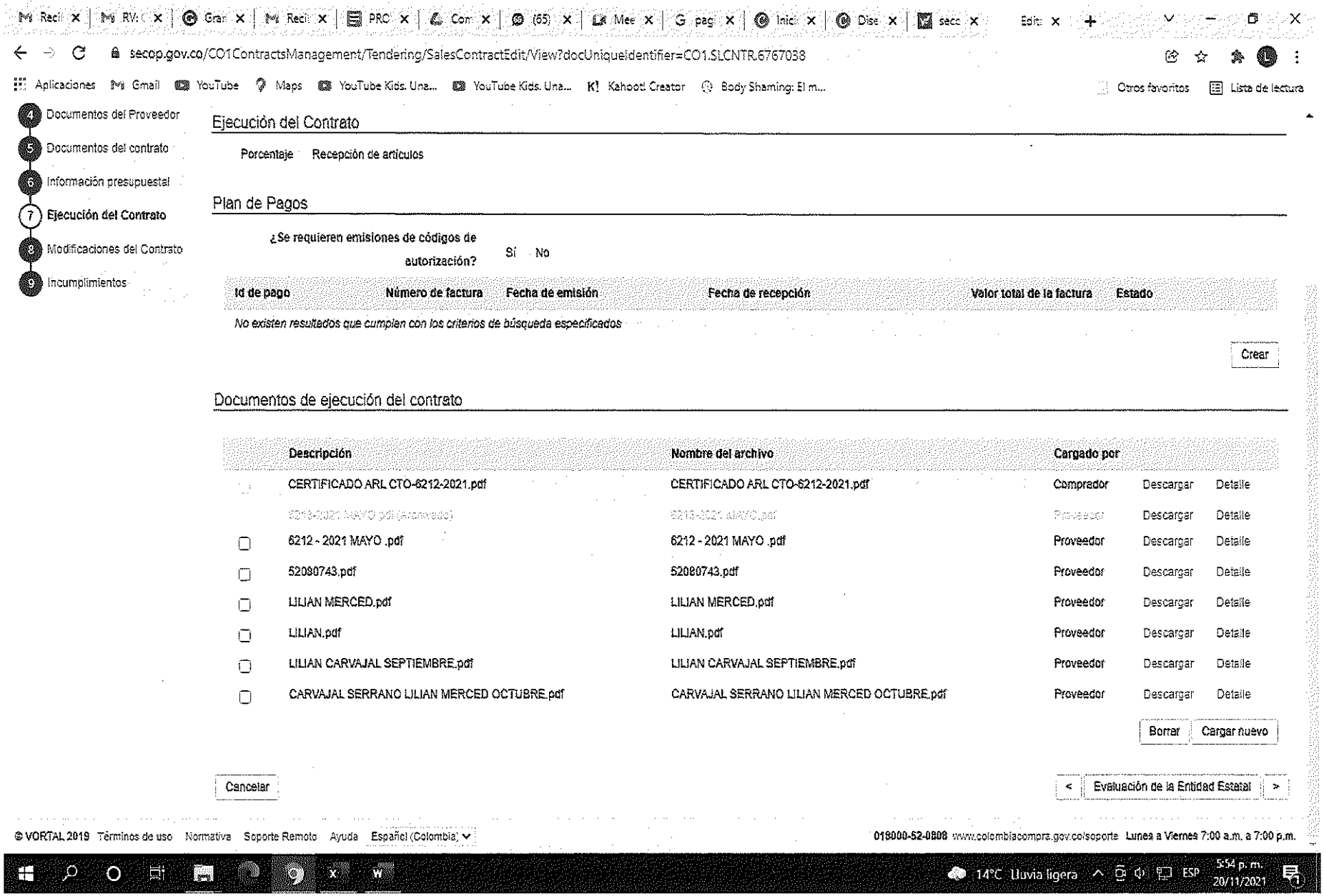
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52080743		CARVAJAL SERRANO LILIAN MERCED	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Crta 12L # 28d -10 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2021-10	2021-10	1201446748	9426991723	1	2021/11/11	2021/11/12	BANCO DAVIVIENDA	1	$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


secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.6767038
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos
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
CERTIFICADO ARL CTO-6212-2021.pdf
CERTIFICADO ARL CTO-6212-2021.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
6212 - 2021 MAYO .pdf
6212 - 2021 MAYO .pdf
Proveedor
52080743.pdf
52080743.pdf
LILIAN MERCED.pdf
LILIAN MERCED.pdf
LILIAN.pdf
LILIAN.pdf
LILIAN CARVAJAL SEPTIEMBRE.pdf
LILIAN CARVAJAL SEPTIEMBRE.pdf
CARVAJAL SERRANO LILIAN MERCED OCTUBRE.pdf
CARVAJAL SERRANO LILIAN MERCED OCTUBRE.pdf
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)
018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.
14°C Lluvia ligera
ESP
5:54 p. m.
20/11/2021