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

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	01-dic.-21	Hasta:	15-dic.-21		
Nombre del Contratista:	Fernanda Escobar Garcia		Cédula:	1144132222		
Correo Electrónico:	fernanda.escobar@correounivalle.edu.co		Teléfono(s):	3132173391		
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:		Código-Grado:	
Nombre del Supervisor - Contratista:	CARLOS FERNANDO MACANA GONZÁLEZ		Perfil	REFERENTE GOBERNANZA	No. CTO:	5073-2021
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Código-Grado:	
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	004534	Año Contrato	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	1076
PERFIL:	GEOGRAFA				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
UNIDAD DE SERVICIOS :	PIC GOBERNANZA SALUD PÚBLICA				

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							
#¡REF!		SALUD PUBLICA	K25PI				$ 1.813.842	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 1.813.842	UN MILLON OCHOCIENTOS TRECE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		23/04/2021				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	3627684	1875	1		
2	2021-07-16	2021-08-31				2		
3	2021-09-01	2021-10-31	2	10.883.052,00	2195	3		
4	2021-11-01	2021-11-30	3	3627684	3062	4		
5	2021-12-01	2021-12-15	4	1813842	3343	5	Mayo	$ 4.715.939
						6	Junio	$ 3.627.684
						7	Julio	$ 3.627.684
						8	Agosto	$ 3.627.684
						9	Septiembre	$ 3.627.684
						10	Octubre	$ 3.627.684
						11	Noviembre	$ 3.627.684
						12	Diciembre	$ 1.813.842
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8.343.673	$ 28.295.935	$ 28.295.935	$ -

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	implementar los procesos asignados como PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 con calidad a fin de dar cumplimiento a los objetivos establecidos en el plan de intervenciones colectivas, el plan de salud territorial y el plan operativo institucional	1/12/2021Actividad ejecutada/ Digitalización mapa mesa territorial Ciudad Bolivar 2/12/2021Actividad ejecutada/mapa Covid-19 casos activos para la localidad de Tunjuelito 3/12/2021Actividad ejecutada/Mapa COVID- 19 casos confirmados petición IAL de Ciudad Bolivar 6/12/2021Actividad ejecutada/ Reunión Alistamiento Sala de crisis localidad Sumapaz 7/12/2021Actividad ejecutada/ reunión Asistencia Técnica 9/12/2021Actividad ejecutada/ Reunión Mesa Territorial Ciudad Bolivar 10/12/2021Actividad ejecutada/ Documentos Análisis Local 13/12/2021Actividad ejecutada/ Reunión Equipo de Gobernanza 14/12/2021Actividad ejecutada/Seguimiento cuadrantes 15/12/2021Actividad ejecutada/ Documentos Análisis Local	Actas, correos enviados, mapas construidos almacenados en Drive

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

2	apoyar los procesos de la respuesta integral en salud reconociendo las necesidades de la comunidad con enfoque diferencial comunitario familiar poblacional y curso de vida	NINGUNO	NINGUNO
3	desarrollar procesos de planeacion ejecucion y evaluacion de las acciones asignadas y concretadas en los diferentes procesos y componentes en cumplimiento de los lineamientos y fichas tecnicas realizando las respectivas acciones de mejoramiento a que haya lugar	NINGUNO	NINGUNO
4	entregar de manera oportuna cronogramas de trabajo, productos e informes según indicaciones tecnicas	15-12-2021 actualización cronograma actividades mensual	cronograma en drive
5	dar cumplimiento a la meta y productos establecidos por la subred integrada de servicios de salud	15-12-2021 organización soportes físico y magnetico de productos estrategia gestión geografica	carpeta y acta de entrega
6	los productos presentados deben cumplir con atributos de calidad oportunidad y veracidad	15-12-2021 organización soportes físico y magnetico de productos estrategia gestión geografica	carpeta de productos en drive
7	realizar la revision de los lineamientos tecnicos dados por la SDS y que son propios de su intervención y realizar apropiación de los mismos	NINGUNO	NINGUNO
8	entregar y organizar el archivo correspondiente a su intervencion conforme a los lineamientos del proceso de gestion documental	15-12-2021 jornada de archivo y gestión documental mes noviembre	carpeta y acta de entrega de producto
9	informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos	NINGUNO	NINGUNO
10	asistir a reuniones de acuerdo a la convocatoria direccionada por su supervisor y lider tecnico	09-12-2021 reunión equipo analisis 13-12-2021 reunión equipo analisis y politicas	actas y listas de asistencia

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL PAGO		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 3.627.684
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	11	2021	12	06	54738504		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS

ITEM		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	$ 1.451.074	$ 232.200	$ 232.300
SALUD		SURA		$ 181.400	$ 181.500
ARL	3	SURA		$ 35.300	$ 35.400
CAJA DE COMPENSACION	NO	N/A		$ 448.900	$ 449.200

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	75297876678

Fernanda Escobar Garcia
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.144.132.222
CC. NO. CONTRATISTA

CARLOS FERNANDO MACANA GONZÁLEZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
REFERENTE GOBERNANZA

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-12