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 V7

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	01-may.-22	Hasta:	31-may.-22			
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 OFICINA DE DESARROLLO INS	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:	PLINIO VARGAS PINEDA		Perfil	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	003463	Año Contrato:	2022	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	475
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							
PROYECTOS LOCALIDADES USS LIMONAR		LIMONAR	F01VO				$ 4.996.000	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 4.996.000	CUATRO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		1/02/2022				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	31/07/2022	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
						1	Enero	
						2	Febrero	$ 4.996.000
						3	Marzo	$ 4.996.000
						4	Abril	$ 4.996.000
1	2022-05-01	2022-05-31	1	$24.980.000	1091	5	Mayo	$ 4.996.000
						6		
						7		
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		
						14		
						15		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 14.988.000	$ 24.980.000	$ 19.984.000	$ 4.996.000

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	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.	Concertacion, Socializacion e Inscripciones Convenio 204-2021 en las Unidades de Salud de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur, Alcaldia Local de Tunjuelito, Salones Comunales y Presentacion Publica ante la comunidad de la localidad de Tunjuelito .	Actas, listados y registro fotográfico, correos electrónicos enviados.
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.	Elaboracion de los terminos de referencia y estudios previos de los dispositivos de asistencia personal ayudas tecnicas.	Terminos de referencia y estudios previos enviados via correo electronico.
3	Seguimiento a los profesionales de apoyo al proyecto, y actividades de sensibilización en discapacidad.	Revision carpetas de los usuarios visitados y prescritos, elaboracion y seguimiento a cronogramas de las actividades componente 1 y 3.	Carpetas y cronogramas revisados soporte en fisico y magnetico.

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 V7

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.	Elaboracion informes convenio 204 componente 1 y 3 presentados ante el comité de seguimiento entregados a la supervision de la alcaldía y a la coordinación del convenio. Ajustes a los informes del mes 9 y final Convenio 466. Ajustes al informe fianciero de la liquidacion del convenio 345.	Correos enviados, informes en medio magnetico.
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	Informacion enviada a la Coordinadora del Convenio de los porcentajes de ejecucion fisica y financiera del primer mes de ejecucion. Elaboracion y envio de los informes; financiero, gestion y ejecutivo del componentes 1 y 3 del cuarto mes de ejecucion.	Correos enviados, informes en medio magnetico.
6	Consolidar y mantener actualizada la base de datos Registro unico de Beneficiarios para el Otorgamiento de Dispositivos de Asistencia Personal Ayudas Tecnicas.	Revision base de inscripcion Convenio 204 componente 1 Hipoterapia. Revision base RUP componente 3 Dispositivos de Asistencia Personal	Bases en medio magnetico y enviadas via correo electronico.

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL PAGO		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 4.996.000
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2022	4	2022	05	11	9434028246		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL PESOS

ÍTEM		ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL	INGRESO BASE DE COTIZACION	VÁLOR MINIMO DE LOS APORTES	VALOR APORTADO (Sobre el 40% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a un SMLMV
PENSIONADO	NO	PROTECCION	$ 1.998.400	$ 319.700	$ 319.800
SALUD		ALIANSALUD		$ 249.800	$ 249.800
ARL	3	SURA		$ 48.700	$ 48.700
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 618.200	$ 618.300

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	"00487028288

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

GLORIA LILIA PLAZAS AGUILLON
NOMBRE DEL SUPERVISOR
JEFE OFICINA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL

mg.
PLINIO VARGAS PINEDA
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
PROFESIONAL ESPECIALIZADO

2022-02-12

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
2022-04	2022-04	1453871431	9434028246	I	2022/05/11	2022/05/11	BANCO DAVIVIENDA	0	$618,300

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)						$1,998,400	$319,800			$1,998,400	$249,800			$0	$0			$1,998,400	$48,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,998,400	$319,800			$1,998,400	$249,800			$0	$0			$1,998,400	$48,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,998,400	$319,800			$1,998,400	$249,800			$0	$0			$1,998,400	$48,700		$0	$0
1	CC	52080743	CARVAJAL LILIAN	230201	30	$1,998,400	$319,800	EPS001	30	$1,998,400	$249,800		0	$0	$0	14-11	30	$1,998,400	$48,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,998,400	$319,800			$1,998,400	$249,800			$0	$0			$1,998,400	$48,700		$0	$0

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

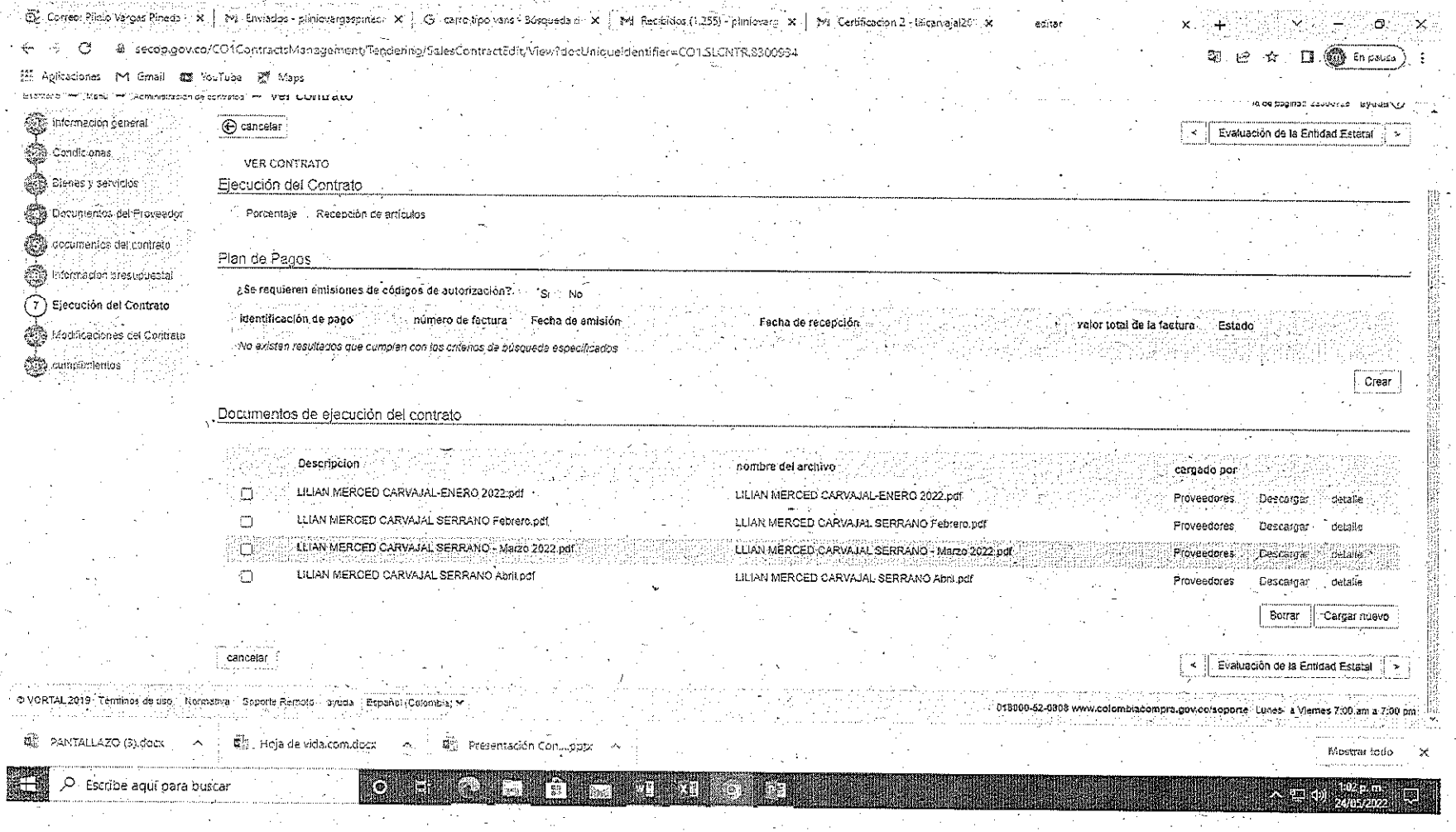
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-04	2022-04	1453871431	9434028246	1	2022/05/11	2022/05/11	BANCO DAVIVIENDA	0	$618,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$319,800	$0	$0	$319,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$319,800	$0	$0	$319,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$48,700	$0	$0	$48,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$48,700	$0	$0	$48,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$249,800	$0	$0	$249,800
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$249,800	$0	$0	$249,800
TOTAL				1	$618,300	$0	$0	$618,300

2022/05/11 03:53 PM


Información general
Condiciones
Bienes y servicios
Documentos del Proveedor
Documentos del contrato
Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
Modificaciones del Contrato
Cumplimientos
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
Identificación 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
Descripcion
nombre del archivo
cargado por
LILIAN MERCED CARVAJAL-ENERO 2022.pdf
LILIAN MERCED CARVAJAL SERRANO Febrero.pdf
LILIAN MERCED CARVAJAL SERRANO - Marzo 2022.pdf
LILIAN MERCED CARVAJAL SERRANO Abril.pdf
Proveedores
Descargar
detalle
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 am a 7:00 pm
PANTALLAZO (3).docx
Hoja de vida.com.docx
Presentación Con....pptx
Mostrar todo
Escribe aquí para buscar
1:02 p. m.
24/05/2022