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 V7

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	01-jun.-22	Hasta:	30-jun.-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:	5049	

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	Junio	$ 4.996.000
						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	$ 24.980.000	$ -

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 lider.	Se partícipo de la primera presentacion publica del convenio 204, donde se dio a conocer los componentes y cada una de las fases.	Acta, listado de asistencia y registro fotografico
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.	Ajuste a los terminos de referencia y estudios previos de los dispositivos de asistencia personal ayudas tecnicas, según solicitud realizada por contratacion.	Terminos de referencia y estudios previos ajustados y enviados via correo electronico al referente de convenios .
3	Seguimiento a los profesionales de apoyo al proyecto, y actividades de sensibilitación 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 de los informes de gestion, ejecutivo y financiero correspondientes al 5 mes de ejecucion, ajustes a los informes de gestion del periodo 1,2,3 y 4 según solicitud realizada por la supervision de la alcaldia y la coordinadora del convenio 204.	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	Se ha enviado via correo electronico a la coordinadora y supervisora del los componentes 1 y 3 la informacion solcitada.	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 y actualizacion de la base de inscripcion Convenio 204 componente 1 Hipoterapia. Revision base RUP componente 3 Dispositivos de Asistencia Personal y revision base de seguimientos	Bases en medio magnetico y enviadas vía 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	5	2022	06	13	9435324516		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS 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	$ 1.998.400	$ 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

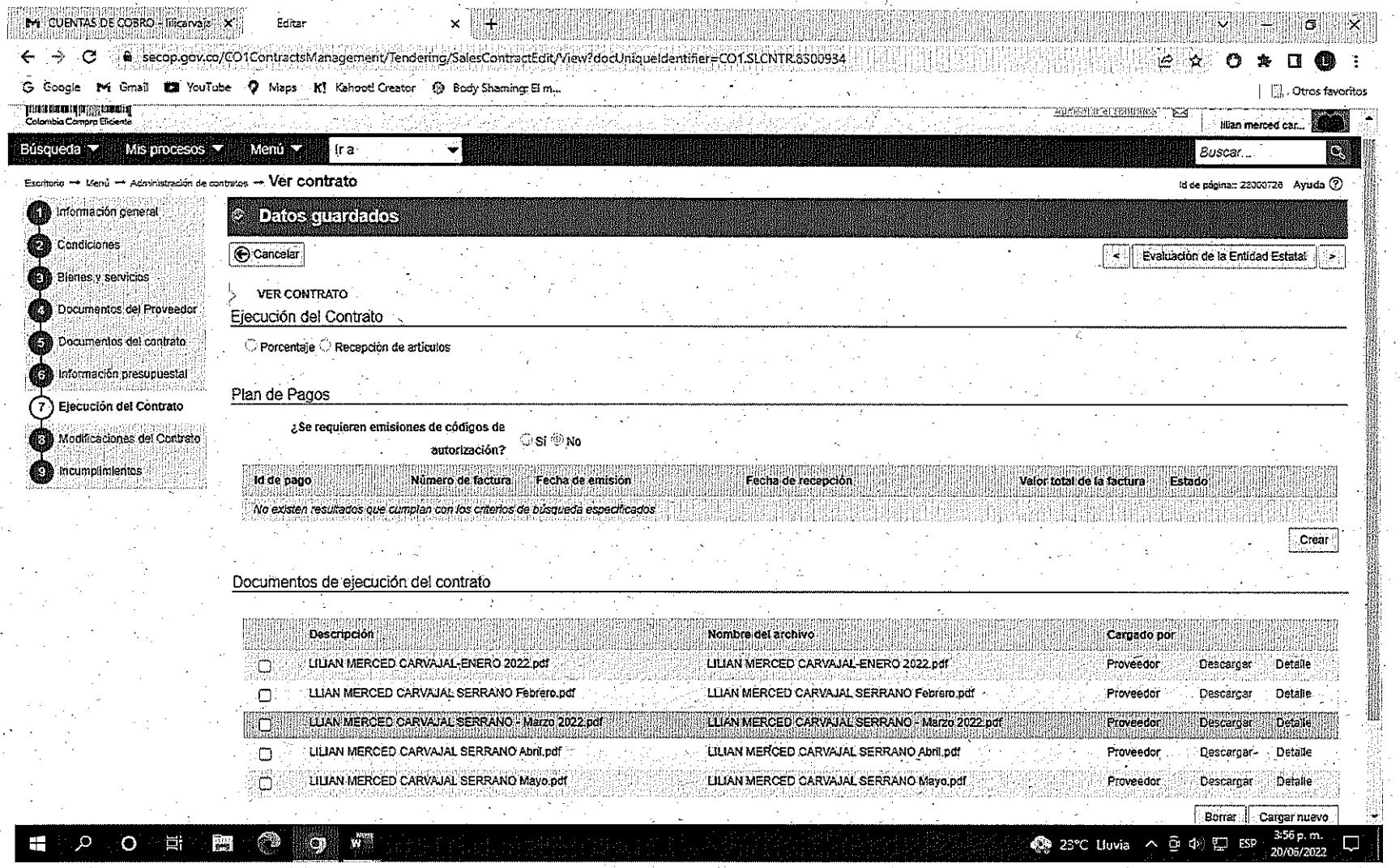
INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	"00087028238

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

GLORIA [illegible] ANIA AGUILLON
NOMBRE DEL SUPERVISOR
JEFE OFICINA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL

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


CUENTAS DE COBRO - lilicarvaja
Editar
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.6300934
Google
Gmail
YouTube
Maps
Kahoot! Creator
Body Shaming: El m...
Otros favoritos
Colombia Compra Eficiente
lilian merced car...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato
Id de página: 23000726
Ayuda
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
Datos guardados
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
LILIAN MERCED CARVAJAL-ENERO 2022.pdf
LILIAN MERCED CARVAJAL-ENERO 2022.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
LILIAN MERCED CARVAJAL SERRANO Febrero.pdf
LILIAN MERCED CARVAJAL SERRANO Febrero.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
LILIAN MERCED CARVAJAL SERRANO - Marzo 2022.pdf
LILIAN MERCED CARVAJAL SERRANO - Marzo 2022.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
LILIAN MERCED CARVAJAL SERRANO Abril.pdf
LILIAN MERCED CARVAJAL SERRANO Abril.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
LILIAN MERCED CARVAJAL SERRANO Mayo.pdf
LILIAN MERCED CARVAJAL SERRANO Mayo.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
23°C Lluvia
ESP
3:56 p. m.
20/06/2022

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
2022-05	2022-05	1501909563	9435324516	I	2022/06/10	2022/06/13	BANCO DAVIVIENDA	3		$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

PLANILLA PAGADA

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
2022-05	2022-05	1501909563	9435324516	I	2022/06/10	2022/06/13	BANCO DAVIVIENDA	3	$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

PLANILLA PAGADA