ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL
BOGOTÁ

INFORME PERIÓDICO
ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN

PERIODO DEL INFORME	1	al	30	de septiembre	de	2023

DEPENDENCIA	Subdirección para la Adultez	UNIDAD OPERATIVA	CENTRO SOCIO SANITARIO BALCANES

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

NOMBRE	YENNY CAROLINA LOPEZ MARTIN	IDENTIFICACIÓN	53136193
CORREO PERSONAL	carolinalopezmartin90@gmail.com	NÚMERO CELULAR	3014440396

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

Contrato No.	8617			Fecha de suscripción	28	06	2023	Plazo de ejecución (en días)	240
Fecha acta de inicio	5	07	2023	Fecha Terminación	30	12	2023		
Objeto del contrato	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION HABITANTE DE CALLE Y EN RIESGO DE ESTARLO EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSION 7757 IMPLEMENTACION DE ESTRATEGIAS Y SERVICIOS INTEGRALES PARA EL ABORDAJE DEL FENOMENO DE HABITABILIDAD EN CALLE EN BOGOTA								

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

Valor Inicial del contrato:	$	21.110.880
Valor adiciones (si aplica)		
Valor Total Contrato	$	21.110.880
Saldo pendiente por ejecutar	$	16.185.008
Valor Pagado	$	4.925.872
Valor Cobro periodo	$	2.638.860

Porcentaje de Avance Físico	35,83%
Porcentaje de Avance Financiero	23,33%

VALOR COBROS YA REALIZADOS

Cobro No. 1	Cobro No. 2	Cobro No. 3	Cobro No. 4	Cobro No. 5	Cobro No. 6	Cobro No. 7	Cobro No. 8	Cobro No. 9
$ 2.287.012	$ 2.638.860							
Cobro No. 10	**Cobro No. 11**	**Cobro No. 12**	**Cobro No. 13**	**Cobro No. 14**	**Cobro No. 15**	**Cobro No. 16**	**Cobro No. 17**	**Cobro No. 18**

INFORME DEL CONTRATISTA

Obligaciones específicas	Avances (Actividades desarrolladas)	Soportes/Evidencias
1. Apoyar acciones que contribuyan a la atención integral en salud de la población habitante de calle o en riesgo de estarlo en la unidad operativa o estrategia, relacionados con la prestación de los servicios sociales a cargo de la Subdirección para la Adultez en el marco del Proyecto, bajo las condiciones de flexibilidad establecidas por la entidad y teniendo en cuenta las medidas de bioseguridad	1.1 Para que los ciudadanos que ingresan al socio sanitario Balcanes tengan una pronta recuperación les brindo el suministro de medicamentos 1.2 En mis respectivos turnos le pido la firma a cada ciudadano habitante de calle, con el fin de garantizar periódicamente la entrega de sus respectivos medicamentos a la hora que según aparece en sus fórmulas médicas 1.3 Se apoyó en todas las actividades de enfermería como lo es el autocuidado de las personas mayores y en condiciones de discapacidad y que por sus patologías de base ameritan la supervisión y ayuda del baño diario, cambio de ropa, arreglo personal, cambio de pañal 1.4 A los ciudadanos que presentan dificultades para su autocuidado, en mis tunos respectivos les brindo el apoyo de bañarse, cambiarse de ropa y las diferentes actividades para un buen higiene	ANEXO 1. 1 Registro fotográfico Suministro de medicamento 01/09/2023 ANEXO 1. 2 Registro fotográfico toma de firmas 07/09/2023 ANEXO 1.3 Actividades de autocuidado 19/09/2023 ANEXO 1.4 SEGUIMIENTO EN AUTOCUIDADO Y NECESIDADES BASICAS 20/09/2023
2.Apoyar acciones de trámites administrativos, orientación, acompañamiento, suministro, custodia y seguimiento para el acceso a órdenes y entrega de medicamentos prescritos a la población habitante de calle o en riesgo de estarlo en la unidad operativa o estrategia correspondiente, relacionados con la prestación de los servicios sociales a cargo de la Subdirección para la Adultez en el marco del Proyecto	2.1 se realiza acompañamiento a citas de las diferentes especialidades, posteriormente se hace seguimiento en los diferentes turnos de las citas asignadas durante cada semanales brindo el apoyo de bañarse, cambiarse de ropa y las diferentes actividades para un buen higiene 2.2 Se da el respectivo ingreso de cada uno de los medicamentos para los ciudadanos habitantes de calle, formulados según su enfermedad en su respectivo formato, se hace verificación en el sistema de la secretaria distrital de salud, con el fin de garantizar periódicamente en que EPS se encuentran afiliados los participantes, a su vez tener por seguro que se respetan y priorizan los derechos en cuanto a la salud se refiere 2.3 Se realiza solicitud de citas de las diferentes especialidades, posteriormente se hace Seguimiento en los diferentes turnos de las citas asignadas durante cada semana garantizando así el derecho a la salud 2.4 : De acuerdo con las indicaciones médicas les recuerdo y le entrego los medicamentos a los ciudadanos que presentan dificultad de movilidad para que ellos lleven de buena manera sus respectivos tratamiento	Anexo 2.1 Registro fotográfico Acompañamiento a citas medicas 18/09/2023 Anexo 2. 2 Registro fotográfico Organización órdenes y entrega de medicamentos prescritos 22/09/2023 Anexo 2.3 Registro fotográfico Solicitud de citas medicas 23/09/2023 ANEXO 2.4 medicamentos a ciudadanos que no pueden ir a reclamarlos 16/09/2023
3.Apoyar acciones significativas, pedagógicas, psicoeducativas y/o formativas orientadas al cuidado en salud emocional y física, adherencia a tratamientos médicos, desarrollo de capacidades, mitigación y reducción del daño de la población habitante de calle o en riesgo de estarlo en la unidad operativa o estrategia correspondiente, entre otros factores relacionados con la prestación de los servicios sociales a cargo de la Subdirección para la Adultez en el marco del Proyecto.	3.1 Entrego los respectivos alimentos aquellos ciudadanos que no se pueden movilizar o tengan dificultad para hacerlo 3.2 Se realiza la respectiva sensibilización a la población habitante de calle y en riesgo de estarlo, direccionándolos a los servicios y explicándoles cómo deben tramitar las citas médicas a su requerimiento y de cómo se autorizan cada una y así reclamen sus medicamentos dependiendo si aplica o no el cómo dirigirse a los servicios de salud 3.3 De igual manera se hizo el respectivo seguimiento a las y los ciudadanos habitantes de calle con patologías crónicas para su adherencia al tratamiento 3.4 Atiendo a las inquietudes o preguntas que tiene los ciudadanos que se en cuentan el sociosanitario Balcanes con respectos a sus medicamentos, citas médicas, y todo lo que tiene que ver con la área de salud	Anexo 3.1 Acompañamiento a las respectivas comidas 17/09/2023 Anexo 3.2 Sensibilización para trámites para la EPS 26/09/2023 Anexo 3.3 Seguimientos a tratamientos de salud 05/09/2023 ANEXO 3.4 Atiendo a preguntas 09/09/2023

4.Aportar insumos oportunos para la construcción de respuestas a solicitudes, requerimientos e inquietudes presentadas por la ciudadanía en general, entes de control, Secretaria Distrital de Integración Social y demás entidades, cumpliendo los criterios de oportunidad, claridad y veracidad.	4.1 Doy respuesta mientras realizo los recorridos en las diferentes habitaciones que componen el Sociosanitario por parte de dependencia de enfermería 4.2 Se recibe a ciudadano que llega para ser atendido por la modalidad, de igual manera, en los diferentes turnos diurnos y nocturnos, se Realizó el respectivo recibimiento de medicamentos controlados autorizados en Capital Salud, reclamados en las droguerías de audifarma 4.3 Se realiza llamado a 123, para activar las diferentes rutas en salud, para los ciudadanos que así lo requieran y así tengan una atención oportuna y eficaz, cumpliendo con las solicitudes y requerimientos de los mismos 4.4 Dialogo con los ciudadanos cada vez que recibo mi turno verificando estado de salud, disposición, realizando charla anímicas para que su ánimo y estado de salud permanezca estables	Anexo 4.1 Recorridos en turno noche 07/09/2023 Anexo 4.2 Registro e Ingreso 06/09/2023 4.3 Anexo Llamado a línea de emergencia 123 07/09/2023 ANEXO 4.4 CHARLAS CON CIUDADANOS 21/09/2023
5.Cumplir con las demás instrucciones que sean requeridas por el supervisor y que estén dentro del objeto del contrato, durante el tiempo de ejecución.	5.1 Para garantizar la buena operatividad del servicio acudo a las reuniones para dar información en tiempo real y todas las observaciones que se necesitan para el buen servicio 5.2 realizo colaboración que se requiere para la buena operatividad del servicio en este caso con la organización de los medicamentos para el turno siguiente 5.3 De igual manera se participó activamente en reuniones del equipo de enfermería de igual manera se realiza la minuta respectiva para dejar las novedades y realizar apertura y cierre de turno del día y noche 5.4 Acudo de manera oportuna a los requerimientos del técnico operativo del sociosanitario Balcanes con el fin de brindar una oportuna atención a los ciudadanos que lo requiera	Anexo 5.1 Reunión general de Equipo 18/09/2023 Anexo 5.2 Actividades asignadas 01/09/2023 Anexo 5.3 Reunión de enfermería 15/09/2023 ANEXO 5.4 ATIENDO A REQUERIMIENTOS27/09/2023

DATOS DEL SUPERVISOR	
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR (según cláusula de supervisión del contrato o memorando de designación)	CARLOS ALBERTO CARDOZO AMAYA
OBSERVACIONES FRENTE A LA SUPERVISIÓN (En caso en que el supervisor asuma la misma recientemente - si aplica)	
NOMBRE DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN (según memorando de designación)	YENNY MORENO

DATOS PLANILLA APORTES SEGURIDAD SOCIAL	
NÚMERO PLANILLA DE PAGO	8370955250
VALOR	$ 358.900
PERIODO	*AGOSTO
FECHA PAGO	18/09/2023

OBSERVACIONES

CAROLINA LOPEZ

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE YENNY CAROLINA LOPEZ MARTIN

CÉDULA 53136193

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	YENNY CAROLINA LOPEZ MARTIN	**NIT:**	53136193
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	agosto 2023
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	agosto 2023
Número de Radicación:	8370955250	**Total a pagar:**	$358,900
Fecha de vencimiento:	21/09/2023	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	18/09/2023	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago en Cajas
Banco:	1023	**Número Autorización:**	50233183
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-11	890903790	ARL SURA	1		$0	$28,300
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		$0	$185,600
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		$0	$145,000
						$358,900

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

(Bogotá, 30/09/2023)

Señores
SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
Ciudad

Yo, *YENNY CAROLINA LOPEZ MARTIN* identificado(a) con cédula de ciudadanía No._ 53136193, manifiesto bajo la gravedad de juramento, que SI (__) NO (_X_) tengo suscrito(s) contrato(s) de prestación de servicios con otras entidades estatales, que relaciono a continuación:

Entidad del Estado Contratante	No. Contrato	Fecha de Inicio	Fecha de Terminación

La anterior información es verídica, por ende, podrá ser verificada por la entidad.

Atentamente,

Firma: CAROLINA LOPEZ

Nombre: *YENNY CAROLINA LOPEZ MARTIN*

Bogotá D. C., 30 de Septiembre

Doctor(a)

CARLOS ALBERTO CARDOZO AMAYA

Subdirector para la Adultez

Ciudad Bogotá

Respetado(a) Supervisor(a), reciba un cordial saludo.

Me permito hacer entrega de las evidencias asociadas al informe de actividades correspondientes al mes de Septiembre del año 2023 correspondientes al contrato número 8617-2023, los cuales se encuentran publicados en la plataforma SECOP II. A continuación, se relacionan los soportes por cada obligación contractual los cuales se encuentran en el siguiente enlace sharepoint SEPTIEMBRE

Objeto contrato número 7757 de 2023: PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION HABITANTE DE CALLE Y EN RIESGO DE ESTARLO EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSION 7757 IMPLEMENTACION DE ESTRATEGIAS Y SERVICIOS INTEGRALES PARA EL ABORDAJE DEL FENOMENO DE HABITABILIDAD EN CALLE EN BOGOTA.

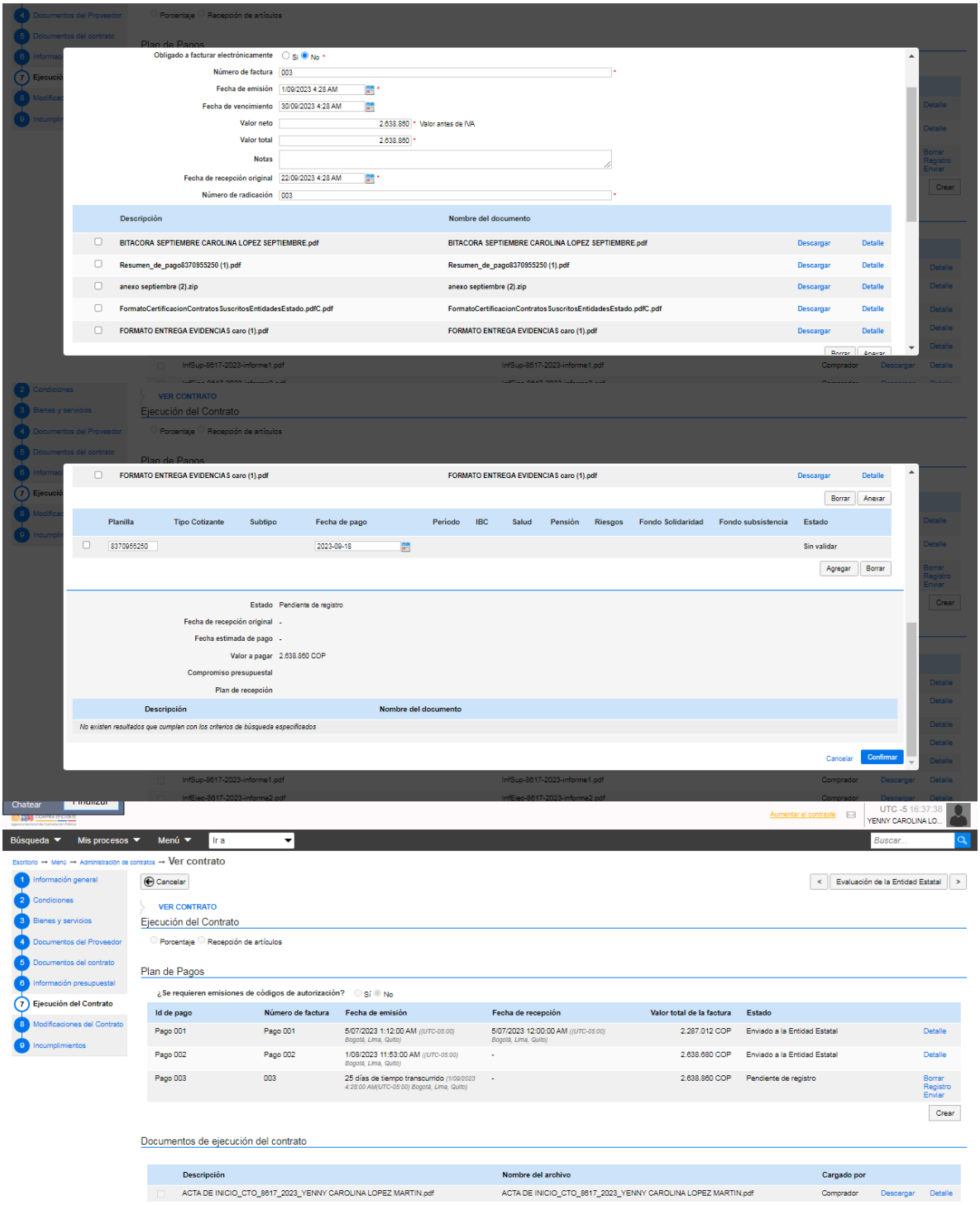
OBLIGACIONES ESPECIFICAS	SOPORTES
1. Apoyar actividades operativas y logísticas que contribuyan a la atención de la población habitante de calle o en riesgo de estarlo en la unidad operativa, estrategia o eje, relacionados con la prestación de los servicios sociales a cargo de la Subdirección para la Adultez en el marco del Proyecto, bajo las condiciones de flexibilidad establecidas por la entidad y teniendo en cuenta las medidas de bioseguridad.	ANEXO 1. 1 Registró fotográfico Suministro de medicamento 01/09/2023 ANEXO 1. 2 Registro fotográfico toma de firmas 07/09/2023 ANEXO 1.3 Actividades de autocuidado 19/09/2023 ANEXO 1.4 SEGUIMIENTO EN AUTOCUIDADO Y NECESIDADES BASICAS 20/09/2023
2. Apoyar acciones significativas, pedagógicas, psicoeducativas y/o formativas orientadas al desarrollo de capacidades, la mitigación de conflictos asociados al fenómeno de habitabilidad en calle, la transformación de imaginarios, y la prevención de la habitabilidad en calle, además de otros factores relacionados con la prestación de los servicios sociales a cargo de la Subdirección para la Adultez en el	Anexo 2.1 Registro fotográfico Acompañamiento a citas medicas 18/09/2023 Anexo 2. 2 Registro fotográfico Organización órdenes y entrega de medicamentos prescritos 22/09/2023 Anexo 2.3 Registro fotográfico Solicitud de citas medicas 23/09/2023 ANEXO 2.4 medicamentos a

marco del Proyecto.	ciudadanos que no pueden ir a reclamarlos 16/09/2023 MEDICAS EL DIA 14/09/2023
3. Apoyar el desarrollo de acciones establecidas dentro de los planes de atención individual, el acceso a ruta de atención, y la ampliación de oportunidades de la población habitante de calle o en riesgo de estarlo, de acuerdo a las orientaciones de los equipos profesionales de las unidades operativas, estrategias o ejes relacionados con la prestación de los servicios sociales a cargo de la Subdirección para la Adultez en el marco del Proyecto.	Anexo 3.1 Acompañamiento a las respectivas comidas 17/09/2023 Anexo 3.2 Sensibilización para trámites para la EPS 26/09/2023 Anexo 3.3 Seguimientos a tratamientos de salud 05/09/2023 ANEXO 3.4 Atiendo a preguntas 09/09/2023
4. Entregar insumos que aporten a la construcción de respuestas a solicitudes, requerimientos e inquietudes presentadas por la ciudadanía en general, entes de control, Secretaría Distrital de Integración Social y demás entidades, cumpliendo los criterios de oportunidad, claridad y veracidad.	Anexo 4.1 Recorridos en turno noche 07/09/2023 Anexo 4.2 Registro e Ingreso 06/09/2023 4.3 Anexo Llamado a línea de emergencia 123 07/09/2023 ANEXO 4.4 CHARLAS CON CIUDADANOS 21/09/2023
5. Cumplir con las demás instrucciones que sean requeridas por el supervisor y que estén dentro del objeto del contrato, durante el tiempo de ejecución.	Anexo 5.1 Reunión general de Equipo 18/09/2023 Anexo 5.2 Actividades asignadas 01/09/2023 Anexo 5.3 Reunión de enfermería 15/09/2023 ANEXO 5.4 ATIENDO A REQUERIMIENTOS27/09/2023

De igual manera, me permito informarle que el porcentaje de ejecución física es del 32% y el porcentaje de ejecución financiera es del 20%

Firma CAROLINA LOPEZ

Nombre YENNY CAROLINA LOPEZ MARTIN
CC: 53136193


Plan de Pagos
Obligado a facturar electrónicamente
Número de factura
Fecha de emisión
Fecha de vencimiento
Valor neto
Valor total
Notas
Fecha de recepción original
Número de radicación
Descripción
Nombre del documento
Ejecución del Contrato
Planilla
Tipo Cotizante
Subtipo
Fecha de pago
Período
IBC
Salud
Pensión
Riesgos
Fondo Solidaridad
Fondo subsistencia
Estado
Fecha de recepción original
Fecha estimada de pago
Valor a pagar
Compromiso presupuestal
Plan de recepción
Cancelar
Confirmar

Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato
Información general
Condiciones
Bienes y servicios
Documentos del Proveedor
Documentos del contrato
Información presupuestal
Ejecución del Contrato
Modificaciones del Contrato
Incumplimientos
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?
Id de pago
Número de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
Valor total de la factura
Estado
Pago 001
Pago 002
Pago 003
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
ACTA DE INICIO_CTO_8617_2023_YENNY CAROLINA LOPEZ MARTIN.pdf