Empresa Social del Estado Santiago de Tunja	E.S.E SANTIAGO DE TUNJA	Código: GA-FR-0007
		Versión: 1
	INFORME EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS	
	FORMATO	Página 1 de 3

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
PERIODO DEL INFORME	1 de Mayo de 2024 – 31 de mayo de 2024
No. CONTRATO Y FECHA	SC-116 DE 1 DE ABRIL DE 2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA	YULY MAGALY ACOSTA ACOSTA
No. DE IDENTIFICACIÓN	CC. 1049611099 de Tunja
TELÉFONO DE CONTACTO	3142296111
DIRECCIÓN	Cra 1 N ª 80-67 Torre 1 Apartamento 704
PLAZO DE EJECUCIÓN	1 de Abril 2024 a 30 de septiembre 2024
VALOR	DIECIOCHO MILLONES DE PESOS ($18.000.000) M/CTE
FECHA ACTA DE INICIO	1 DE ABRIL 2024
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN	30 DE SEPTIEMBRE DE 2024
OBJETO DEL CONTRATO:	SC- LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO PARA EL PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN TERRITORIAL EN ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN ESE SANTIAGO DE TUNJA

RELACIÓN DE ACTIVIDADES

Facsímiles de todas las fuentes de verificación se anexan en medio digital, la numeración de cada soporte dentro del medio digital de la carpeta soportada, corresponde a la relacionada en el presente informe.

OBLIGACIONES	ACTIVIDAD	FUENTES DE VERIFICACION
1. Apoyar en las actividades administrativas relacionadas con las actividades contenidas dentro de la estrategia del programa de fortalecimiento de la gestión territorial en atención primaria en salud para la ESE Santiago de Tunja.	1.1 . Se brinda apoyo a la coordinadora de APS: apoyo en la solicitud de CDP, Apoyo en revisión de cuentas de cobro equipos APS, Apoyo en respuesta a requerimientos del ministerio de salud, Apoyo en respuesta de solicitudes de subgerencias científica y administrativa, Apoyo en revisión y canalizaciones de matriz.	1.1 CD – Carpeta actividad 1 – Pantallazos de Gestión
2. Realizar seguimiento a los planes de cuidado familiar, realizar acciones de sincronización de la base de datos en software dispuesto por el Ministerio de Salud y Protección Social, mantener actualizada y gestionar	2.1 Se apoya a coordinador de APS en revisión de planes de cuidado familiar	2.1 CD – Carpeta actividad 2 – soporte

Powered by CamScanner

las bases de datos de las actividades desarrolladas.		
3. Apoyar al coordinador del programa de fortalecimiento de la gestión territorial en atención primaria en salud en el cumplimiento y ejecución de las actividades para el desarrollo de la estrategia.	3.1 Se brinda apoyo a la coordinadora de APS: apoyo en la solicitud de CDP, Apoyo en revisión de cuentas de cobro equipos APS, Apoyo en respuesta a requerimientos del ministerio de salud, Apoyo en respuesta de solicitudes de subgerencias científica y administrativa, Apoyo en revisión y canalizaciones de matriz	3.1 CD–Carpeta actividad 3 – Pantallazos gestiones
4. Mantener al día las bases de datos de canalización de pacientes y realizar el respectivo seguimiento para garantizar acciones de canalización efectiva.	4.1 Durante el mes de mayo se revisa y se hace seguimiento a matriz de canalización.	4.1 CD- Actividad 4 – matriz de canalización
5 Apoyar en los trámites de gestión, elaboración de solicitudes, respuestas y temas de coordinación intersectorial, para dar cumplimiento a las actividades coordinador del programa de fortalecimiento de la gestión territorial en atención primaria en salud	5.1 Se brinda apoyo a la coordinadora de APS: apoyo en la solicitud de CDP, Apoyo en revisión de cuentas de cobro equipos APS, Apoyo en respuesta a requerimientos del ministerio de salud, Apoyo en respuesta de solicitudes de subgerencias científica y administrativa, Apoyo en revisión y canalizaciones de matriz.	CD – Actividad 5 - evidencia fotográfica pantallazos de envió
6. Apoyar la entrega de informes finales sobre las actividades realizadas en la ejecución del coordinador del programa de fortalecimiento de la gestión territorial en atención primaria en salud., según requerimientos de la secretaria de Salud territorial, secretaría de salud.	6.1 NO APLICA PARA EL PERIODO. Actividad que se llevara a cabo una vez se dé por terminadas cada una de las actividades, según lineamientos del ministerio	6.1 NO APLICA PARA EL PERIODO
7. Apoyar y participar en la rendición de informes, unidades de análisis y demás requeridas por los supervisores del coordinador del programa de fortalecimiento de la gestión territorial en atención primaria en salud.	Durante el mes de mayo se brinda apoyo a coordinador APS en 4 unidades de análisis, 1 sala situacional correspondiente a casos presentados en el mes de abril 2024	7.1 CD – Actividad 7 – unidad de análisis – Sala situacional
8. Elaborar, apoyar y entregara los informes finales a los que haya lugar dentro coordinador del programa de fortalecimiento de la gestión territorial en atención primaria en salud	8.1NO APLICA PARA EL PERIODO, Actividad que se llevara a cabo una vez se dé por terminadas cada una de las actividades, según lineamientos del ministerio	8.1 NO APLICA PARA EL PERIODO

Powered by CamScanner

9. Atender las recomendaciones que sobre el objeto contractual formule el Supervisor(a) del contrato de prestación de servicios de la Empresa Social del Estado Santiago de Tunja y las demás que correspondan con la naturaleza del contrato y que garanticen la correcta ejecución del servicio contratado.	Durante el periodo no se presentaron recomendaciones por parte de la supervisión del contrato	NO APLICA PARA EL PERIODO
10. Participar de las jornadas de inducción y/o capacitaciones necesarias para el desarrollo del objeto contractual.	En el mes de mayo no se presentaron jornadas de capacitación.	NO APLICA PARA EL PERIODO
11. Mantener los precios establecidos en la oferta que acompaña la propuesta presentada por el contratista.	Se mantienen los precios establecidos en la oferta que acompaña la propuesta presentada por el contratista	CD- CARPETA 11- Cuenta de cobro
12. Pagar los aportes a seguridad social integral de la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes (PILA) a que legalmente está obligado.	Se realizan aportes a seguridad social integral de la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes (PILA)	CD – Actividad 12 – planilla de pago de seguridad Social

DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA: *Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.*

Información de aportes a seguridad social

CONCEPTO	ENTIDAD	FECHA DEL PAGO	VALOR APORTADO
SALUD	SANITAS	16/05/2024	$270.000
PENSIÓN	PORVENIR	16/05/2024	$345.600
ARL	POSITIVA	16/05/2024	$52.700

Para todos los efectos, se suscribe el presente informe el día 16 del mes 05 del año 2024

Elaboró **FIRMA CONTRATISTA**	
APROBÓ **COORDINADORA APS**	Mayra Alejandra Paez Torres.

Powered by CamScanner