Bogotá D. C., 30 de enero 2024

Doctor(a)

Carlos Alberto Cardozo Amaya

Subdirector para la adultez

Ciudad

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

Me permito hacer entrega de las evidencias asociadas al informe de actividades correspondientes al mes de ENERO del año 2024 correspondientes al contrato número (*8322 del 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 EVIDENCIAS ENERO

Objeto contrato número 8322 de 2023: PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL ACCESO DE SERVICIOS EN SALUD PARA LA POBLACION HABITANTE DE CALLE Y EN RIESGO DE ESTARLO, VINCULADA AL 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. **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.**	**anexo 1.1 acta de actividades realizadas en hospitales**
2. **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**	**anexo 2.1 acta de actividades realizadas en hospitales**

prestación de los servicios sociales a cargo de la subdirección para la adultez en el marco del proyecto.	
3. **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.**	**anexo 3.1 acta de actividades realizadas en hospitales**
4. **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.**	**anexo 4.1 acta de actividades realizadas en hospitales**
5. **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 acta de actividades realizadas auto cuidado Liberia, Bakata para certificación con población especial . Reunión de equipo transversal de salud en hogar de paso sedid.**

De igual manera, me permito informarle que el porcentaje de ejecución física es del 90% y el porcentaje de ejecución financiera es del 77%

Firma *MAARIA RUBIELA GONZALEZ GOMEZ*
Nombre Contratista: MAARIA RUBIELA GONZALEZ GOMEZ
CC 52754808

Id de pago Pago 008

Obligado a facturar electrónicamente ○ Si ◉ No *

Número de factura 008 *

Fecha de emisión 26/01/2024 8:33 PM *

Fecha de vencimiento 25/02/2024 8:33 PM

Valor neto 2.638.860 * Valor antes de IVA

Valor total 2.638.860 *

Notas

Fecha de recepción original 26/01/2024 8:33 PM *

Número de radicación 08 *

	Descripción	Nombre del documento		
☐	FORMATO ENTREGA EVIDENCIAS ENERO.pdf	FORMATO ENTREGA EVIDENCIAS ENERO.pdf	Descargar	Detalle
☐	DICIEMBRE PLANILLA DE PAGO.pdf	DICIEMBRE PLANILLA DE PAGO.pdf	Descargar	Detalle
☐	FormatoCertificacionContratosSuscritosEntidadesEstado ENERO.pdf	FormatoCertificacionContratosSuscritosEntidadesEstado ENERO.pdf	Descargar	Detalle
☐	BITÁCORA ENERO.pdf	BITÁCORA ENERO.pdf	Descargar	Detalle

Borrar Anexar

	Planilla	Tipo Cotizante	Subtipo	Fecha de pago	Período	IBC	Salud	Pensión	Riesgos	Fondo Solidaridad	Fondo subsistencia	Estado	
☐	9460724528	3- Independiente	No aplica	2024-01-18	2023-12	1,160,000	145,000	185,600	0	0	0	Consulta exitosa	Validar

Agregar Borrar

Estado Pendiente de registro

Fecha de recepción original -

Fecha estimada de pago -

Valor a pagar 2.638.860 COP

Compromiso presupuestal

Plan de recepción

Descripción	Nombre del documento
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados	