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 4

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO		
PERIODO DEL INFORME	1 de noviembre de 2024 - 30 de noviembre 2024	
No. CONTRATO Y FECHA	SC-116 - 1 de abril 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 noviembre 2024	
VALOR	Veintisiete millones de pesos ($27.000.000) M/CTE	
FECHA ACTA DE INICIO	1 de abril 2024	
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN	30 de diciembre 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	

RELACION 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 en 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 Por disposición de coordinadora APS, la funciona asignada para el periodo es gestión a matriz de canalización, direccionando los casos a los diferentes sectores, se brinda apoyo y orientación a los equipos en las dudas e inquietudes frente a los casos comentados.	Correo electrónico aps@esesantiagodetunja,com gestionados se encuentran marcados en parte inferior con las letras y.m.a 5.2.CD – ACTIVIDAD 5 Archivo plano chat WHATSSAP APS ESE SANTIAGO DE TUNJA MES DE NOVIEMBRE	
2. Realizar seguimiento a los planes de cuidado familiar,	2.1 Actividad no aplica para el periodo	2.1 7.1 NO APLICA	2.2

realizar acciones de sincronización de la base de datos en software dispuesto por el Ministerio de Salud y Protección Social, mantener actualizada y gestionar 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 Por disposición de coordinadora APS, la funciona asignada para el periodo es gestión a matriz de canalización, direccionando los casos a los diferentes sectores, se brinda apoyo y orientación a los equipos en las dudas e inquietudes frente a los casos comentados.	Correo electrónico aps@esesantiagodetunja,com gestionados se encuentran marcados en parte inferior con las letras yma 5.2.CD – ACTIVIDAD 5 Archivo plano chat WHATSSAP APS ESE SANTIAGO DE TUNJA MES DE NOVIEMBRE	
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 Agosto se realiza gestión a matriz de canalización, direccionando los casos a los diferentes sectores, se brinda apoyo y orientación a los equipos en las dudas e inquietudes frente a los casos comentados.	4.1. Correo electrónico aps@esesantiagodetunja,com gestionados se encuentran marcados en parte inferior con las letras yma 4.2. CD- Actividad 5 – 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 Durante el mes de Agosto se realiza gestión a matriz de canalización, direccionando los casos a los diferentes sectores, se brinda apoyo y orientación a los equipos en las dudas e inquietudes frente a los casos comentados	Correo electrónico aps@esesantiagodetunja,com gestionados se encuentran marcados en parte inferior con las letras y.m.a 5.2.CD – ACTIVIDAD 5 Archivo plano chat WHATSSAP APS ESE SANTIAGO DE TUNJA MES DE NOVIEMBRE	
6. Apoyar la entrega de informes finales sobre las actividades realizadas en la	6.1 ACTIVIDAD NO PROGRAMADA PARA EL PERIODO	6.1 NO APLICA	6.2

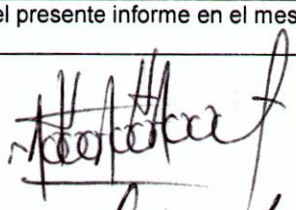
ejecución del coordinador del programa de fortalecimiento de la gestión territorial en atención primaria en salud., según requerimientos de la secretaria de Salud territorial, secretaría de salud.			
7. Apoyar y participar en la rendición de informes, unidades de análisis y demás requeridas por los supervisores del coordinador del programa de fortalecimiento de la gestión territorial en atención primaria en salud.	7.1 ACTIVIDAD NO PROGRAMADA PARA EL PERIODO	7.1 NO APLICA	
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	8.1 ACTIVIDAD NO PROGRAMADA PARA EL PERIODO	8.1 NO APLICA	8.2
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.	NO APLICA PARA EL PERIODO	NO APLICA	
10. Participar de las jornadas de inducción y/o capacitaciones necesarias para el desarrollo del objeto contractual.	10.1 ACTIVIDAD NO PROGRAMADA 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 – Actividad 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 aportes - Recibo de pago	
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	14/11/2024	$270.000
PENSIÓN	PORVENIR	14/11/2024	$345.600
ARL	POSITIVA	14/11/2024	$52.700

Para todos los efectos, se suscribe el presente informe en el mes 11 del año 2024

Elaboró **FIRMA CONTRATISTA**	
APROBÓ **COORDINADORA APS**	