

14

		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E			
INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS			CO-OPS-FT-11 V6		

DATOS DEL INFORME					
Período a Certificar:	Desde:	01-feb-21	Hasta:	28-feb-21	
Nombre del Contratista:	INGRID JOAN MONTOYA PARRA		Cédula:	1105680311	
Correo Electrónico:	INGRIDJOANMONTOPYAPARRA@GMAIL.COM		Teléfono(s):	3123951757	
Nombre del Supervisor - Planta:	WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ		Cargo:	COORDINADOR PS PIC	Código-Grado:
Nombre del Supervisor - Contratista:			Perfil:		No. CTO:
Apoyo técnico a la supervisión - Planta:			Cargo:		Código-Grado:
Apoyo técnico a la supervisión - Contratista:	SANDRA PATRICIA AMADO REYES		Perfil:	REFERENTE E. EDUCATIVO	No. CTO:

DATOS DEL CONTRATO					
NO CONTRATO:	005014	Año Contrato:	2020	C.D.P. CONTRATO INICIAL:	327
PERFIL:	ENFERMERA				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	GESTION DEL RIESGO EN SALUD				
UNIDAD DE SERVICIOS:	ENTORNO EDUCATIVO				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
SERVICIOS	UNIDAD	CENTRO DE COSTOS	CANT HORAS ESTANDAR	CANT HORAS ADICIONALES	VALOR HORA	TOTAL	PORCENTAJE (%) CENTRO DE COSTOS
DIRECCION DE AMBULATORIOS	Ocultar					\$ -	0,00%
						\$ -	0,00%
						\$ -	0,00%
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	Ocultar						
PIC ESPACIO EDUCATIVO SALUD PUBLICA		SALUD PUBLICA	K129PI			\$ 3.570.149	100,00%
						\$ -	0,00%
						\$ -	0,00%
HONORARIOS	Mostrar						
REMUNERACION	Mostrar						
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$	3.570.149	TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE PESOS				

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO								
FECHA INICIO CONTRATO		20/06/2020			FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL		31/08/2020	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGUN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
1	2020-09-01	2020-10-31	1	\$ 8.110.398	1660	1	Enero	\$ 3.570.149
			2	\$ 970.100	1798	2	Febrero	\$ 3.570.149
2	2020-11-01	2020-11-30	3	\$ 1.249.552	2165	3		
			4	\$ 2.328.597	2287	4		
3	2020-12-01	2020-12-10	5	\$ 1.190.050	2521	5		
4	2020-12-11	2021-01-31	6	\$ 2.380.099	2618	6		
			7	\$ 3.570.149	54	7	Junio	\$ 3.213.134
5	2021-02-01	2021-02-28	8	\$ 3.570.149	185	8	Julio	\$ 3.570.149
						9	Agosto	\$ 4.540.249
						10	Septiembre	\$ 3.570.149
						11	Octubre	\$ 4.540.249
						12	Noviembre	\$ 3.570.149
						13	Diciembre	\$ 3.570.149

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 10.353.432	\$ 33.714.526	\$ 33.714.526	\$ -

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO			
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS { Las estipuladas en la minuta }		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Implementar los procesos asignados como PROFESIONAL UNIVERSITARIO con criterios de calidad a fin dar cumplimiento a los objetivos y metas establecidas en el plan de intervenciones colectivas, el plan de salud territorial y plan operativo institucional.	Seguimiento a gestantes y lactantes de las localidades de Tunjuelito, Ciudad Bolívar y Usme	Matriz sistema de alertas- Matriz gestantes reportadas IED - Base de vacunación
2	Apoyar los procesos de la respuesta integral en salud, reconociendo las necesidades de la comunidad con enfoque diferencial, comunitario, familiar, poblacional y de curso de vida	Seguimientos telefonicos gestantes y lactantes 88	Matriz sistema de alertas- Matriz gestantes reportadas IED - Base de vacunación

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 V6	
3	Desarrollar procesos de planeación, Ejecución y Evaluación de las acciones asignadas y concertadas en los diferentes procesos y/o componentes en cumplimiento de los lineamientos y fichas técnicas; realizando las respectivas acciones de mejoramiento a que haya lugar	Cumplir con las normas establecidas en el desarrollo de los productos y/o actividades contratadas		Lineamientos- Fichas Técnicas	
4	Entregar de manera oportuna cronogramas de trabajo, productos e informes según indicaciones técnicas.	Cumplir con las normas establecidas y la plataforma estratégica de la Subred, en el desarrollo de los productos y/o actividades contratadas		Cronograma Mensual	
5	Dar cumplimiento a la meta y productos establecidos por la Subred Integrada de Servicios de Salud.	Entregar mensualmente al supervisor del contrato informe de las actividades desarrolladas dentro del objeto contractual		Ficha de prevención del embarazo Sesiones colectivas Informe semanal Tablero de control	
6	Los productos presentados deben cumplir con atributos de calidad, oportunidad y veracidad	Presentar todos los informes que se soliciten las distintas áreas relacionadas con el objeto del contrato		Informe semanal Tablero de control Informes.	
7	Realizar la revisión de los lineamientos técnicos dados por la SDS y que son propios de su intervención y realizar apropiación de los mismos	Cumplir con las normas y procedimientos técnicos y administrativos de la Subred		Lineamientos- Fichas Técnicas	
8	Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme a los lineamientos del proceso de gestión documental	Garantizar veracidad de la información registrada en medios físicos y magentícos de casos abordados		Ficha de prevención del embarazo Sesiones colectivas Informe semanal Tablero de control	
9	Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos	Entrega de información relacionada según requerimiento y de manera oportuna		Informe semanal Tablero de control Cronograma	
10	Asistir a las reuniones de acuerdo a la convocatoria direccionada por su supervisor y líder técnico	Registrar asistencia a fortalecimientos técnicos y demás solicitados por el supervisor de contrato		Actas y listados de asistencia	
11					
12					
13					
14					
15					
INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL					
PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO		NÚMERO DE PLANILLA	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	
2021	1	2021	02	10	9415331170
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS				TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE PÉSO	
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR		\$ 3.570.149			
ÍTEM		ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL		INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	
PENSIONADO		NO		PORVENIR	
SALUD		NUEVA EPS		\$ 1.428.060	
ARL		3		SURA	
CAJA DE COMPENSACION		NO		\$ 441.800	
				\$ 228.500	
				\$ 178.500	
				\$ 34.800	
				\$ 441.900	
INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO					
ENTIDAD BANCARIA:		BANCO DAVIVIENDA S.A.		TIPO CUENTA AHORROS	
				NRO CUENTA 004800428098	
INGRID JOAN MONTIYA PARRA		WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ			
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA		NOMBRE DEL SUPERVISOR			
1.105.680.311		COORDINADOR PS PIC			
CC. NO. CONTRATISTA					
Sandra Patricia Amado Reyes					
NOMBRE DEL APOYO TÉCNICO A LA SUPERVISIÓN					
REPRESENTANTE EDUCATIVO					

2021-02-12