

	<p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</p>	<p>SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E</p>
	<p>INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS</p>	<p>CO-OPS-PT-11 V6</p>

ALCALDIA MAYÓN DE GUACOTÁ S.C.	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CO-OPS-FT-11 V6
-----------------------------------	--	-----------------

ALCALDIA MAYÓN DE GUACOTÁ S.C.	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CO-OPS-FT-11 V6
-----------------------------------	--	-----------------

[illegible]

Periodo a Certificar:	Desde:	Hasta:	31-mar-21
Nombre del Contratista:	MARIA JOSEFA ALONSO LOPEZ	Cédula:	5168887
Correo Electrónico:	malasio63@gmail.com	Teléfono(s):	312292355
Nombre del Supervisor - Planta:	WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ	Cargo:	COORDINADOR PSPIC
Nombre del Supervisor - Contrata:		Perfil	Código-Grado:
Aproyo tecnico a la supervision - Planta:		Cargo:	No. CTO:
Aproyo tecnico a la supervision - Contrata:	LILIANA MARCELA CASTELLANOS CASALLAS	Perfil	Código-Grado: No. CTO:

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	004738	Año Contrato:	2020	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	327
--------------	--------	---------------	------	---------------------------	-----

PERFIL:	NUTRICIONISTA
---------	---------------

	GESTION DEL RIESGO EN SALUD
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	

UNIDAD DE SERVICIOS :	SALUD PUBLICA PIC - GPAISP
-----------------------	----------------------------

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

SERVICIOS	UNIDAD	CENTRO DE COSTOS	CANT HORAS ESTANDAR	CANT HORAS ADICIONALES	VALOR HORA	TOTAL	PORCENTAJE (%) CENTRO DE COSTOS
DIRECCION DE AMBULATORIOS	Mostrar						
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 PROGRAMAS Y ACCIONES SALUD PUBLICA	SALUD PUBLICA	K26PI			\$	4.119.403	100,00%
					\$	-	0,00%
					\$	-	0,00%

HONORARIOS	Mostrar
-------------------	----------------

Mostrar	
REMUNERACION	

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	4.119.403	CUATRO MILLONES CIENTO DIECINUEVE MIL CUATROCIENTOS TRES PESOS
------------------------------	-----------	--

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	4.119.403	CUATRO MILLONES CIENTO DIECINUEVE MIL CUATROCIENTOS TRES PESOS
------------------------------	-----------	--

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		04/06/2020				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		2020-08-31	2020-10-31	1	\$ 8.238.806	1660	1	Enero	\$ 4.119.403
2		2020-10-30	2020-11-30	2	\$ 1.441.791	2165	2	Febrero	\$ 4.119.403
		2020-11-20		3	\$ 2.677.612	2287	3	Marzo	\$ 4.119.403
3		2020-11-30	2020-12-10	4	\$ 1.373.134	2521	4		
4		2020-12-10	2021-01-31	5	\$ 2.746.269	2618	5		
		2021-01-23		6	\$ 4.119.403	54	6	Junio	\$ 3.707.463
5		2021-01-31	2021-02-28	7	\$ 4.119.403	185	7	Julio	\$ 4.119.403
6		2021-02-28	2021-03-31	8	\$ 4.119.403	449	8	Agosto	\$ 4.119.403
							9	Septiembre	\$ 4.119.403
							10	Octubre	\$ 4.119.403
							11	Noviembre	\$ 4.119.403
							12	Diciembre	\$ 4.119.403
							13		\$ 4.119.403

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	
\$	11.946.269

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 40.782.090
--------------------------	---------------

PAGOS REALIZADOS	
\$	40.782.090

\$	-
SALDO DEL CONTRATO	

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION	PRODUCTO O EVIDENCIA
1. Orientar e implementar la(s) intervención(es) asignada(s) como PROFESIONAL, UNIVERSITARIO 1 con criterios de calidad a fin de dar cumplimiento a los objetivos y metas establecidas en el Plan de Intervenciones Colectivas, el plan de salud territorial y plan operativo institucional.	Gestión sectorial de cohortes priorizadas de bajo peso al nacer, mujeres gestantes, nutrición, niños/niñas menores de 5 años con desnutrición aguda, desnutrición crónica	Medio magnetico Drive
2. Desarrollar acciones de planeación, ejecución y seguimiento a las acciones integrales en los diferentes espacios y/o componentes en cumplimiento de los lineamientos y fichas técnicas, realizando las respectivas acciones de mejoramiento.	Gestión para el desarrollo de procesos de reinducción, capacitación y entroncamiento a equipos de espacios y procesos transversales para el mes de Marzo equipo espacio vivienda	Actas de reunion
3. Apoyar la consolidación de los cronogramas de trabajo del equipo y evaluarlos.	Actualización del Cronograma de Marzo y Proyección Cronograma de Abril 2021	Medio magnetico Drive
4. Verificar productos teniendo en cuenta las características de calidad, oportunidad y veracidad e informes según indicaciones técnicas impartidas.	Entrega P/C a coordinación del componente	Actas de reunion
5. Realizar la revisión de los lineamientos técnicos dados por la SDS y que son propios de su intervención y realizar apropiación de los mismos.	Seguimiento al Plan de Acción	Medio magnetico Drive



AL SEÑOR
DE UICOTY, D.C.

SUBREDO INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

CO-OPS-FT-11 V6

6	Garantizar la entrega del archivo correspondientes a su intervención conforme a los lineamientos del proceso de gestión documental.	Realizar gestión documental y entrega del mismo al técnico administrativo del componente	Físico
7	Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos.	No se ha presentado durante el mes	No aplica
8	Realizar alistamiento del equipo interdisciplinario incluye la apropiación y reflexión sobre fundamentación conceptual, metodológica y operativa de la acción integradora en articulación y coordinación con el equipo distrital que guía la misma.	Asistencia técnica de SDS	Actas de reunión

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL PAGO	FECHA DE PAGO	NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	
ANO 2021	MES 2	AÑO 2021	MES 03	DIA 03
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS			CUATRO MILLONES CIENTO DIECINUEVE MIL CUATROCIENTOS TRES PESOS	
ITEM	ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	VALOR MINIMO DE LOS APORTES	VALOR APORTADO (Sobre el 40% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a un SMMLV
PENSIONADO	NO	PORVENIR	\$ 263.600	\$ 264.000
SALUD		SANTAS	\$ 206.000	\$ 206.300
ATL	3	SURA	\$ 40.100	\$ 40.200
CAJA DE COMPENSACION	NO		\$ 509.700	\$ 510.500

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA S.A.	TIPO CUENTA	AHORRO	NRO CUENTA	66970064312
-------------------	------------------	-------------	--------	------------	-------------

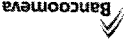
Maria Josefa Alonso Lopez
MARIA JOSEFA ALONSO LOPEZ
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
51.688.887
C.C. NO. CONTRATISTA

William Eduardo Gomez Ramirez
WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
COORDINADOR PSPIC

LIVIANA MARCELA CASTELLANOS CASALLAS
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISION
LIDER DE PROCESO

2021-02-12

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

[illegible]

