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

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	01-mar.-21	Hasta:	31-mar.-21			
Nombre del Contratista:	PIEDAD LORENA CASTILLO VIVANCO		Cédula:	1000577432			
Correo Electronico:	lcastillo1992@hotmail.com		Telefono(s):	3222886222			
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:			Codigo-Grado:	
Nombre del Supervisor - Contratista:	CARLOS FERNANDO MACANA GONZALEZ		Perfil	LIDER GOBERNANZA		No. CTO:	6475-2020
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:			Código-Grado:	
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil			No. CTO:	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	005418	Año Contrato:	2020	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	327
PERFIL:	PROFESIONAL SOCIAL				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD				
UNIDAD DE SERVICIOS :	PIC GOBERNANZA SALUD PUBLICA				

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 GOBERNANZA SALUD PUBLICA		SALUD PUBLICA	KZSPI				$ 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		04/06/2020				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	31/08/2020	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
1	2020-09-01	2020-10-31	1	$ 7.140.297	1660	1	Enero	$ 3.570.149
2	2020-11-01	2020-11-30	2	$ 1.249.552	2165	2	Febrero	$ 3.570.149
			3	$ 2.320.597	2287	3	Marzo	$ 3.570.149
3	2020-12-01	2020-12-10	4	$ 1.190.050	2521	4		
4	2020-12-11	2021-01-31	5	$ 2.380.099	2618	5		
			6	$ 3.570.149	54	6	Junio	$ 3.213.134
5	2021-02-01	2021-02-28	7	$ 3.570.149	185	7	Julio	$ 3.570.149
6	2021-03-01	2021-03-31	8	$ 3.570.149	449	8	Agosto	$ 3.570.149
						9	Septiembre	$ 3.570.149
						10	Octubre	$ 3.570.148
						11	Noviembre	$ 3.570.149
						12	Diciembre	$ 3.570.149
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 10.353.432	$ 35.344.474	$ 35.344.474	$ -

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION	PRODUCTO O EVIDENCIA

Escaneado con CamScanner

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 V8**

1	a). Implementar los procesos asignados como profesional universitario 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	1 Marzo Entrega PIC 2 Marzo Jornada información vacunación 3 Marzo Gestión y abordaje de casos 4 Marzo Gestión de caso familia embera 5 Marzo IEC Mortalidad Infantil 8 Marzo Curso Ruta de promoción y mantenimiento 9 Marzo Mesa de victimas Tunjuelito 10 Marzo Mesa técnica PP-VCA 10 Marzo Facebook live Mujeres diversas 12 Marzo Vacunación COVID – 19 13 Marzo Tamizajes covid a población indígena 15 Marzo Mesa de concertación CNARP Ciudad Bolívar 15 Marzo Articulación referente crónicos 16 Marzo Mesa de concertación indígena Ciudad Bolívar 16 Marzo Mesa técnica PP-VCA 17 Marzo mesa VCA Ciudad Bolívar 17 Marzo Articulación ref crónicos – acciones actividad física 18 Marzo Reunión equipo de gobernanza 18 Marzo Reunión plan de complementariedad 19 Marzo Gestión y abordaje de casos 23 Marzo Conmemoración día internacional de la no discriminación racial 24 Marzo Charla escuela general Santander 24 Marzo Mesa técnica PP-VCA 25 Marzo Jueves de Salud 26 Marzo Comité salud Ciudad Bolívar 26 Marzo Reunión equipo Gobernanza 27 Marzo Conversatorio salud mental PP – VCA 29 Marzo Planeación jornada comunidad NARP 30 Marzo Abordaje casos población VCA 31 Marzo Articulación Mesa técnica PP-VCA	Actas y Listados de Asistencia
2	b) 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	1 Marzo Entrega PIC 2 Marzo Jornada información vacunación 3 Marzo Gestión y abordaje de casos 4 Marzo Gestión de caso familia embera 5 Marzo IEC Mortalidad Infantil 8 Marzo Curso Ruta de promoción y mantenimiento 9 Marzo Mesa de victimas Tunjuelito 10 Marzo Mesa técnica PP-VCA 10 Marzo Facebook live Mujeres diversas 12 Marzo Vacunación COVID – 19 13 Marzo Tamizajes covid a población indígena 15 Marzo Mesa de concertación CNARP Ciudad Bolívar	Actas y Listados de Asistencia
3	C) 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	Reunión de Grupo el dia 08/02/2021 Reunión de Equipo el dia 09/02/2021 Reunión de Equipo el Dia 12/02/2021 Reunión de Equipo el Dia 19/02/2021	Actas y Listados de Asistencia
4	d) Entregar de manera oportuna cronogramas de trabajo, productos e informes según indicaciones tecnicas	Se realiza entrega en los tiempos estipulados por el lider del componente 1 (Cronograma con actividades mes deMarzo y Misional) y entrega de informes con pertinencia y calidad. 01,02,16 y 31 de marzo de 2021	Formato Excel subido al DRIVE
5	e) Dar cumplimiento a la meta y productos establecidos por la Subred Integrada de Servicios de Salud	Entrega de matrices: Seguimiento a la politica, SEGPLAN, formato de acuerdos y de movilización social, en los tiempos establecidos. 31/03/2021	Matrices y Formatos
6	f) Los productos presentados deben cumplir con atributos de calidad, oportunidad y veracidad	Se cumple con los requerimientos de calidad establecidos dentro del lineamiento y según indicaciones de los lideres del componente. 15/03/2021	Envió de matrices y Formatos
7	g) Realizar la revision de los lineamientos tecnicos dados por la SDS y que son propios de su intervencion y realizar apropiación de los mismos.	pendiente convocatoria marzo 2021 asistencias técnicas para el perido reportado	Actas y Listados de Asistencia
8	h) Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme a los lineamientos del proceso de gestión documental.	Se entrega carpetas con soportes de acuerdo a los parametros establecidos de organización 31/03/2021	Soportes en Medio Fisico
9	i) Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos.	Para el periodo en mención no se presenta ninguna eventualidad, que interfiera en el cumplimiento de los objetivos y/o actividades establecidas.	Actas y Listados de Asistencia

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 3.570.149
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	2	2021	03	08	48537203		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE PESOS

ÍTEM		ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL	INGRESO BASE DE COTIZACION	VALOR MINIMO DE LOS APORTES	VALOR APORTADO (Sobre el 40% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a un SMLMV
PENSIONADO	NO	PORVENIR	$ 1.428.060	$ 228.500	$ 228.500
SALUD		COMPENSAR		$ 178.500	$ 178.600
ARL	3	SURA		$ 34.800	$ 34.800
CAJA DE COMPENSACION	SI	COMPENSAR		$ 441.800	$ 441.900

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	24076127876

LORENA CASTILLO V.

PIEDAD LORENA CASTILLO VIVANCO
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.000.577.432
CC. NO. CONTRATISTA

CARLOS FERNANDO MACANA GONZALEZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
LIDER GOBERNANZA

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-12

Escaneado con CamScanner