OK - NO

ALCALDIA 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-abr.-21	Hasta:	30-abr.-21			
Nombre del Contratista:	DIANA RAQUEL BLANCO CARDENAS		Cédula:	53021072			
Correo Electrónico:	imabril1506@gmail.com		Teléfono(s):	3212683342			
Nombre del Supervisor - Planta:	WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ		Cargo:	COORDINADOR PSPIC	Codigo-Grado:	243-20	
Nombre del Supervisor - Contratista:			Perfil		No. CTO:		
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO		Cargo:	ENFERMERA	Codigo-Grado:	243-20	
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	005235	Año Contrato:	2020	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	327
PERFIL:	ENFERMERA				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION GESTION DEL RIESGO EN SALUD				
UNIDAD DE SERVICIOS :	VIGILANCIA EN 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	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 VIGILANCIA SALUD PUBLICA SALUD PUBLICA		SALUD PUBLICA	K32PI				$ 3.627.628	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 3.627.628	TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS VEINTIOCHO PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		4/06/2020				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	2020-06-04	2020-10-31	1	$ 7.140.298	1660	1	Enero	$ 3.570.149
2	2020-11-01	2020-11-30	2	$ 1.249.552	2165	2	Febrero	$ 3.570.149
	2020-11-12		3	$ 2.320.597	2287	3	Marzo	$ 3.570.149
3	2020-12-01	2020-12-10	4	$ 1.190.050	2521	4	Abril	$ 3.627.628
4	2020-12-11	2021-01-31	5	$ 2.380.099	2618	5		
	2021-01-18		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
7	2021-04-01	2021-04-30	9	$ 3.627.628	775	9	Septiembre	$ 3.570.149
						10	Octubre	$ 3.570.149
						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	$ 38.972.103	$ 38.972.103	$ -

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
1	Implementar los procesos asignados como PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 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	Entrega de 22 IEC casos covid19 , 2 IEC de casos de EAPV y 30 visitas a puntos de vacunacion durante el mes de Abril 2021	Drive matriz de asignacion, Drive de informe diario, diligenciamiento de plataformas para IEC según corresponda.
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.	Realizar investigaciones epidemiologicas y visitas a puntos de vacunacion con una respuesta integral en salud.	Drive matriz de asignacion, Drive de informe diario, diligenciamiento de plataformas para IEC según corresponda.
3	Desarrollar procesos de planeacion, ejecucion y evaluacion de las acciones asignadas y concertadas en los diferentes procesos y/o componentes en cumplimiento de los lineamientos y fichas tecnicas, realizando las respectivas acciones de mejoramiento a que haya lugar.	Planear, ejecutar y evaluar los procesos realizados durante el mes	Drive matriz de asignacion, Drive de informe diario, diligenciamiento de plataformas para IEC según corresponda.

ALCALDIA 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

4	Entrega de manera oportuna cronogramas de trabajo, productos e informes según indicaciones tecnicas	Se realiza entrega de cronograma del mes	Drive de cronograma
5	Dar cumplimiento a la meta y productos establecidos por la Subred Integrada de Servicios de Salud.	Cumplir con la meta establecidad por la Subred Sur	Drive matriz de asignacion, Drive de informe diario, diligenciamiento de plataformas para IEC según corresponda.
6	Los productos presentados deben cumplir con atributos de calidad, oportunidad y veracidad.	Entrega de soportes de forma oportuna con calidad y veracidad	Drive matriz de asignacion, Drive de informe diario, diligenciamiento de plataformas para IEC según
7	Realizar la revision de los lineamientostecnicos dados por la SDS,y que son propios de su intervencion y realizar apropiacion de los mismos	Realizar revision de lineamientos según corresponda	Revision de lineamientos
8	Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervencion conforme a los lineamientos del proceso de gestion documental.	Entregar soportes correspondientes de las IEC realizadas y formatos de las visitas a puntos de vacunacion realizadas durante e mes	Drive matriz de asignacion, Drive de informe diario, diligenciamiento de plataformas para IEC según corresponda.
9	Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos.	Se informa sobre eventualidades presentadas durante las intervenciones	Correo y via whatsapp
10	Asistir a las reuniones de acuerdo a la convocatoria direccionada por su supervisor y lider tecnico.	Asitencia a 1 reunion de induccion y 1 virtual de lista de chequeo de vacunacion.	Actas de reuniones

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	3	2021	04	12	1037092385		

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	NO			$ 441.800	$ 441.900

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	4870284835

DIANA RAQUEL BLANCO CARDENAS
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
53.021.072
C.C. No. CONTRATISTA

WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
COORDINADOR PSPIC

NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
ENFERMERA

2021-02-12

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2021-04-12, 08:34:36 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	marzo de 2021
Periodo de Cotización Para Salud	marzo de 2021
Empresa	DIANA RAQUEL BLANCO CARDENAS
CEDULA CIUDADANIA	CC 53021072
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1037092385
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	953305157
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 441.900
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intóreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 228.500	$ 0
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	$ 178.600	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 34.800	$ 0
		SubTotales:		$ 441.900	$ 0
		Total a Pagar:			$ 441.900

USUARIO: 53021072

Clave: 1452

Gmail Buscar correo

Redactar

Recibidos 1.319
Destacados
Pospuestos
Importantes
Enviados

Meet
Nueva reunión
Unirse a una reunión

Hangouts
diana +

No tienes contactos de Hangouts
Buscar a alguien



¡Hola, Diana Raquel Blai

Gracias por utilizar los servicios de l PSE. los siguientes son los datos de

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 953305157
Empresa: SIMPLE OI
Descripción: Pago de Seguridad Social
Valor de la Transacción: $ 441.900
Fecha de Transacción: 12/04/2021

Ten en cuenta estos tips de

Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Ba