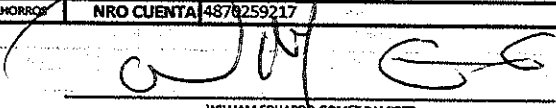
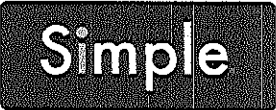


 ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E						
INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS						CO-OPS-FT-11 V8		
DATOS DEL INFORME								
Período a Certificar:		Desde: 01-abr-21		Hasta: 30-abr-21				
Nombre del Contratista:		JULIAN STEVEN CARRANZA OSORIO		Cédula:		80258477		
Correo Electrónico:		juliancarranzaosorio@yahoo.es		Teléfono(s):		3154982939		
Nombre del Supervisor - Planta:		WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ		Cargo:		COORDINADOR PSPIC		
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:		No. CTO: 4998		
DATOS DEL CONTRATO								
NO CONTRATO:		003848		Año Contrato:		2021		
PERFIL:		PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4						
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		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		Ocultar						
PIC ESPACIO EDUCATIVO SALUD PUBLICA			SALUD PUBLICA	ICSPH			\$ 4.743.822	100,00%
							\$ -	0,00%
							\$ -	0,00%
SALUD PUBLICA PIC		Mostrar						
HONORARIOS		Mostrar						
REMUNERACION		Mostrar						
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:		\$ 4.743.822	CUATRO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTIDOS PESOS					
EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO								
FECHA INICIO CONTRATO		11/02/2021				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL		28/02/2021
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGUN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
1	2021-02-17	2021-03-31	1	\$ 6.380.498	449	1		
2	2021-04-01	2021-04-30	2	\$4.743.822	775	2	Febrero	\$ 4.668.657
						3	Marzo	\$ 4.668.657
						4	Abril	\$ 4.743.822
						5		
						6		
						7		
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS		SALDO DEL CONTRATO		
\$ 2.956.816		\$ 14.081.136		\$ 14.081.136		\$ -		
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 intervenciones asignadas como profesional especializado 4 con criterio de calidad a fin de dar cumplimiento a los objetivos y metas establecidas en el plan de intervenciones colectivas en el plan de salud territorial y plan operativo institucional			DE ACUERDO A LAS NECESIDADES IDENTIFICADAS EN LOS COMITÉS LOCALES DE REAPERTURA SE PROGRAMA, CONCERTA Y DESARROLLA CON 4 ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS PRIORIZADOS O NO PRIORIZADOS, ACCIONES DE INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN EN SALUD DIRIGIDAS A TODOS LOS INTEGRANTES DE LA COMUNIDAD EDUCATIVA BRINDANDO ORIENTACIÓN FRENTE A LAS ACCIONES DE AUTOCUIDADO SEGÚN LO CONCERTADO.			Formato de sesiones colectivas - acta de reunion	
2	Apoyar los procesos de la respuesta integrada en salud, reconociendo las necesidades de la comunidad con enfoque diferencial, comunitario, familiar, poblacional y de curso de vida.			PARTICIPACIÓN A 1 COMITÉ LOCALES DE REAPERTURA JUNTO CON LA LÍDER O EL PROFESIONAL DE APOYO CON EL FIN DE CONOCER LAS DINÁMICAS DE LA REAPERTURA DEL SECTOR EDUCATIVO EN CADA UNA DE LAS LOCALIDADES QUE HACEN PARTE DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD.			Acta de reunion	

		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	SE REALIZA PROCESO DE CONCERTACIÓN CON 53 INSTITUCIONES EDUCATIVAS HABITADAS	acta de reunión
4	Entrega de manera oportuna de cronogramas de trabajo, de productos e informe según indicaciones técnicas	ELABORACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE CRONOGRAMA DIARIO ELABORACIÓN DE PRESENTACIONES, DESARROLLO DE INFORMES SEGÚN REQUERIMIENTOS TÉCNICOS	acta de reunión y cronograma
5	Der cumplimiento a la meta y productos establecidos por la subred integrada de servicios de salud	SE COORDINA 2 VISITAS ALEATORIAS EN PARTICIPACIÓN CON LOS DILES Y LAS SUBDIRECCIONES LOCALES DE INTEGRACIÓN SOCIAL A JARDINES, COLEGIOS, UNIVERSIDADES E INSTITUCIONES PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO EN ESTA VISITA DE ACOMPAÑAMIENTO Y VERIFICACIÓN A LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS SE DILIGENCIA LA LISTA DE CHEQUEO PREVISTA PARA LA VERIFICACIÓN DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD	Acta de reunión y lista mínimos bioseguridad
6	Los productos presentados deben cumplir con atributos de calidad, oportunidad y veracidad.	SE REALIZA ENTREGA DE FORMATOS DE SESIONES COLECTIVAS, LISTA MINIMOS BIOSEGURIDAD, ACTAS DE REUNION, LISTA DE ASISTENCIA Y OTROS ESTABLECIDOS POR LA SUBRED SUR ACORDES A LOS TIEMPOS ESTABLECIDOS CON CALIDAD Y VERACIDAD	acta de reunión
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	SE REALIZA APROPIACIÓN CONCEPTUAL DE DOCUMENTO OPERATIVO ACCION INTEGRADA SINTONIZANTE ENTORNO EDUCATIVO	acta de reunión
8	Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme a los lineamientos de proceso de gestión documental	SE REALIZA ENTREGA DE SOPORTES SEGÚN SOLICITUD DE ARCHIVO CORRESPONDIENTE A LAS ACCIONES EJECUTADAS	acta de reunión
9	Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos	SE ASISTE A REUNIONES DE EQUIPO DEL ENTORNO EDUCATIVO Y A LAS PROGRAMADAS POR LA SDS.	acta de reunión
10	Asistir a reuniones de acuerdo a las convocatorias direccionadas por su supervisor y líder técnico.	ASISTIR A REUNIONES PROGRAMADAS POR LA SDS Y DEL ENTORNO EDUCATIVO	acta de reunión
INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL			
PERÍODO AL QUE CORRESPONDE PAGO		FECHA DE PAGO	NUMERO DE PLANILLA
AÑO MES		AÑO MES DIA	
2021 3		2021 04 11	1037087342
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR		\$ 4.668.657	
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS		CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS	
ÍTEM		ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN
PENSIONADO		NO	
SALUD		COLPENSIONES	\$ 298.800
ARL		FAMISANAR	\$ 233.400
CAJA DE COMPENSACION		SURA	\$ 45.500
		COMPENSAR	\$ 577.700
INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO			
ENTIDAD BANCARIA:		BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA AHORROS
		NRO CUENTA	4876259217
			
JULIAN STEVEN CARRANZA OSORIO		WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ	
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA		NOMBRE DEL SUPERVISOR	
80.258.477		COORDINADOR PSPIC	
CC. NO. CONTRATISTA			
Sandra Patricia Amado Reyes			
Cc. 52778919			
SANDRA PATRICIA AMADO REYES			
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN			
REFERENTE E. EDUCATIVO			
2021-02-12			



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	2021-04-11, 09:38:55 AM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	marzo de 2021
Periodo de Cotización Para Salud	marzo de 2021
Empresa	JULIAN STEVEN CARRANZA OSORIO
CEDULA CIUDADANIA	CC 80258477
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1037087342
Tipo de Planilla	1
Número Transacción Bancaria/ CUS	952738240
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	\$ 589.100
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 298.800	\$ 0
N830003564	EPS017	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMILIAR LIMITADA CAFAM-COLSUBSIDIO	1	\$ 233.500	\$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 45.500	\$ 0
N860068942	CCF24	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	1	\$ 11.300	\$ 0
SubTotales:				\$ 589.100	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 589.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de Información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

