

 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			
Período a Certificar:	Desde: 01-mar.-21	Hasta: 31-mar.-21	
Nombre del Contratista:	CLAUDIA LILIANA VASQUEZ HENAO		Cédula: 53139914
Correo Electrónico:	claudiavasquez1806@gmail.com		Teléfono(s): 3142020126
Nombre del Supervisor - Planta:	WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ		Cargo: COORDINADOR PSPIC
Nombre del Supervisor - Contratista:		Perfil	Código-Grado: 243-20
Apoyo técnico a la supervisión - Planta:		Cargo:	No. CTO:
Apoyo técnico a la supervisión - Contratista:	LUCY YAMILE VILLOTA VILLACORTE	Perfil	Código-Grado: 5026-2020

DATOS DEL CONTRATO			
NO CONTRATO:	005565	Año Contrato: 2020	C.D.P. CONTRATO INICIAL: 327
PERFIL: TECNOLÓGICO EN SALUD OCUPACIONAL			
DIRECCIÓN A LA QUE PERTENECE:		DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO	
UNIDAD DE SERVICIOS:		E.TRABAJO	

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
SERVICIOS	UNIDAD	CENTRO DE COSTOS	CANT HORAS ESTÁNDAR	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						
FIC ESPACIO TRABAJO SALUD PUBLICA	SALUD PUBLICA	K28PI				\$ 2.334.328	100,00%
						\$ -	0,00%
						\$ -	0,00%
HONORARIOS	Mostrar						
REMUNERACION	Mostrar						
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2.334.328	DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS VEINTIOCHO 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	VALOR A PAGAR
1	2020-09-01	2020-10-31	1	\$ 4.668.656	1660	1	2.968.656
2	2020-11-01	2020-11-30	2	\$ 817.015	2165	2	2.334.328
			3	\$ 1.517.313	2287	3	2.334.328
3	2020-12-01	2020-12-10	4	\$ 778.109	2521	4	
4	2020-12-11	2021-01-31	5	\$ 1.556.219	2618	5	
			6	\$ 2.968.656	54	6	1.478.408
5	2021-02-01	2021-02-28	7	\$ 2.334.328	185	7	2.334.328
6	2021-03-01	2021-03-31	8	\$ 2.334.328	449	8	2.334.328
						9	2.334.328
						10	2.334.328
						11	2.334.328
						12	2.334.328
						13	

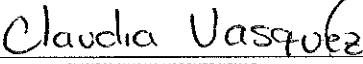
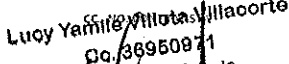
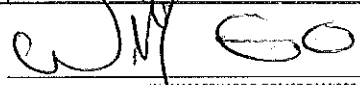
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 6.147.064	\$ 23.121.688	\$ 23.121.688	\$ -

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
Implementar los procesos asignados como tecnólogo con criterios de calidad a fin de dar cumplimiento a los objetivos y metas establecidas en el plan de intervenciones colectivas del plan de salud territorial y plan institucional.	se desarrolla caracterización de 47 utis de alto impacto identificando factores de riesgo que afecten la salud y condiciones de trabajo de la población, se realiza identificación de grupos comunitarios de vendedores ambulantes en la localidad de ciudad bolívar verificando protocolo de bioseguridad para prevención en covid 19, aplicando lista de chequeo y educación en prevención de accidentes y enfermedades laborales con entrega de kit.	Formatos de caracterización de UTIS, NNA, inspección de protocolo de bioseguridad

10/10/2023

(1)

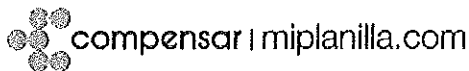
(2)

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS			CO-OPS-FT-11 V6
2	Garantizar la calidad, veracidad y cumplimiento de los productos concertados, presentar informes y reportes en la periodicidad definida y asistir a los procesos de pre auditoría y auditorías internas y externas según requerimiento.	se realiza cronograma correspondiente al mes de marzo	Cronograma magnetico
3	Garantizar la custodia y protección de los documentos físicos y magneticos entregados para la ejecución de sus actividades, asimismo la digitación adecuada manteniendo los parametros de calidad de los soportes asignados.	Se entrega a la referente del espectro los maoprtres de cada asesoria seguimiento y formato de mpipymes	Formatos de caracterización de UTIS, NHA, inspección de protocolo de bioseguridad
4	Activar los procesos de referencia y contrareferencia dando respuesta a las necesidades identificadas de la comunidad.	Se brinda educación correspondiente a Covid 19, síntomas asociados, cuidados a la salud, prevención, etiqueta de tos y estornudo, protocolo de lavado de manos, uso de tapabocas, entre otros.	Formatos de caracterización de UTIS, NHA, inspección de protocolo de bioseguridad
5	Informar a tiempo cualquier eventualidad que interfiera en el adecuado cumplimiento de los objetivos establecidos.	No se presenta ninguna eventualidad.	N/A
INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL			
PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL AÑO MES 2021 2		FECHA DE PAGO AÑO MES DIA 2021 03 10	NUMERO DE PLANILLA 8349163807
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR		VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR \$ 2.334.328	
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS		DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS VEINTIOCHO PESOS	
ÍTEM	ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	VALOR MINIMO DE LOS APORTES VALOR APORTADO (Sobre el 50% de los ingresos mensuales no debe ser inferior a un SMLMV)
PENSIONADO	NO	PROTECCION	\$ 149.400
SALUD	NO	COMPENSAR	\$ 116.700
ARL	3	SURA	\$ 22.700
CAJA DE COMPENSACION	NO		\$ 288.800
INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO			
ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DE BOGOTÁ	TIPO CUENTA:	AHORROS
		NRO CUENTA:	089578132
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;">  CLAUDIA LILIANA VASQUEZ HENAO NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA 53.139.914  Co. 36950871 Lucy Yamile Villota Villacorte NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN LIDER E. TRABAJO </div> <div style="text-align: center;">  WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ NOMBRE DEL SUPERVISOR COORDINADOR PSPIC </div> </div>			

Señor(es): CLAUDIA LILIANA VASQUEZ HENAO
Nit: CC 53139914
Dirección: cll 55 a sur 66 63 villa del rio
Teléfono: 8019601 Fax: 8019601
Ciudad: BOGOTA, D.C.

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:



Nome	CLAUDIA, LILIANA VASQUE
Ido y hora de entrega	53139914
Numero de expediente	8349163807
Fecha de pago	3/10/2021
Numero de plan de pago	1000000224
Finco	1001
Valor de pago	\$0

Número de entidades	1
Período de cobertura	Febrero 2021
Número de beneficiarios	Febrero 2021
Período de cobertura	Febrero 2021
Número de administradores	3
Total Recauda	\$288.900
Costo de operación	\$0

[illegible]

()

()