

 ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS		CO-OPS-FT-11 V6	

DATOS DEL INFORME			
Periodo a Certificar:	Desde:	01-sep.-21	
Nombre del Contratista:	Hasta:	30-sep.-21	
Correo Electrónico:	Cédula:	80064473	
Nombre del Supervisor - Planta:	Teléfono(s):	3115054034	
Nombre del Supervisor - Contratista:	Cargo:	LIDIA MARCELA CASTELLANOS CASALLAS	Código-Grado:
Apoyo técnico a la supervisión - Planta:	Perfil:	LIDER DE PROCESO	No. CTO:
Apoyo técnico a la supervisión - Contratista:	Código-Grado:		5333-2021
	Perfil:		No. CTO:

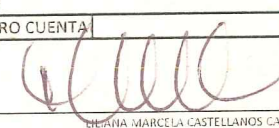
DATOS DEL CONTRATO			
NO CONTRATO:	005399	Año Contrato:	2021
PERFIL:	ENFERMERO ESPECIALIZADO	C.D.P. CONTRATO INICIAL:	1076
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	GESTION DEL RIESGO EN SALUD		
UNIDAD DE SERVICIOS:	SALUD PUBLICA PIC - GPAIS		

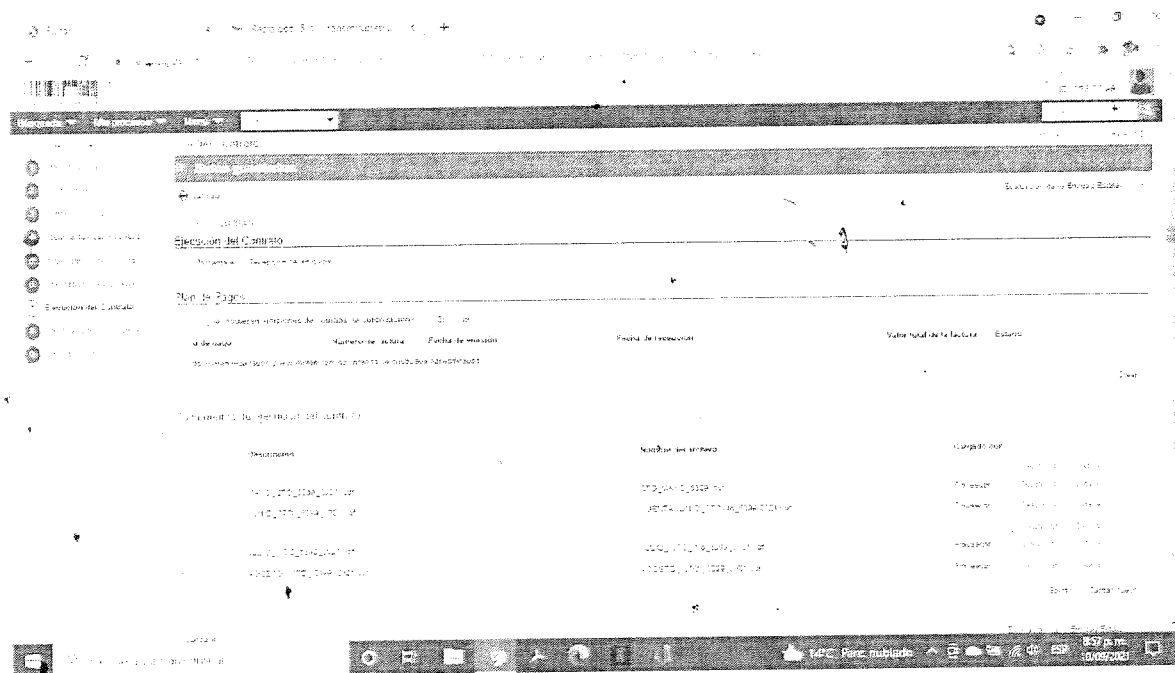
LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
SERVICIOS	UNIDAD	CENTRO DE COSTOS	CANT HORAS ESTANDAR	CANT HORAS ADICIONALES	VALOR HORA	TOTAL	PORCENTAJE (%) CENTRO DE COSTOS
DIRECCION DE AMBULATORIOS	Ocultar					\$ -	0,00%
						\$ -	0,00%
						\$ -	0,00%
DIRECCION DE URGENCIAS	Mostrar						
DIRECCION DE HOSPITALARIOS	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 PROGRAMAS Y ACCIONES SALUD PUBLICA		K25PI				\$ 4.743.767	100,00%
						\$ -	0,00%
						\$ -	0,00%
HONORARIOS	Mostrar						
REMUNERACION	Mostrar						
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 4.743.767	CUATRO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SETECIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS					

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO							
FECHA INICIO CONTRATO		01/05/2021		FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL		30/06/2021	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGUN MES CERTIFICADO	VALOR A PAGAR
1	2021-09-07	3/31/2021	1	\$ 4.743.767	1076	1	
2	2021-09-01	2021-10-31	2	\$14.231.301	2195	2	
						3	
						4	
						5	
						6	MAYO \$ 4.781.350
						7	JUNIO \$ 4.743.767
						8	JULIO \$ 4.743.767
						9	AGOSTO \$ 4.743.767
						10	SEPTIEMBRE \$ 4.743.767
						11	
						12	
						13	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 9.525.117	\$ 28.500.185	\$ 23.756.418	\$ 4.743.767

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERIODO REPORTADO			
OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION	PRODUCTO O EVIDENCIA	
1. Implementar (las) intervenciones(asignada(s) como profesional especializado) con criterios de calidad a fin dar cumplimiento a los objetivos y metas establecidas en el Plan de Intervenciones Colectivas, el plan de salud	se desarrolla implementación de las actividades establecidas en el lineamiento distrital en donde se evalúan los indicadores programáticos y revisión de casos para la	actas y productos de las actividades implementadas durante el mes.	
2. Consolidar cronogramas de trabajo del equipo y evaluarlos.	cronogramas de actividades consolidados	archivo de cronograma diligenciados y subidos al drive	
3. Verificar productos teniendo en cuenta las características de calidad, oportunidad y veracidad e informes según indicaciones técnicas impartidas.	se realiza verificación de los productos desarrollados durante el mes por parte del equipo de enfermedades transmisibles de la sub red sur.	soportes de productos elaborados, Acta de verificación.	
4. 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 revisión de los lineamientos técnicos dados por el equipo programático distrital desarrollando el plan de acción de la vigencia.	plan de acción registrado y actualizado	
5. Garantizar la entrega del archivo correspondiente a su intervención conforme a los lineamientos del proceso de gestión documental.	se realiza revisión de los productos generados por parte del equipo de enfermedades transmisibles para el mes, el cual es alistado y archivado según los parámetros de	productos generados durante el mes listos y archivados según gestión documental.	

 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
6	Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos.	no se presentan eventualidades durante el mes.	N/A	
7	Realizar alistamiento del equipo interdisciplinario incluye la apropiación y reflexión sobre fundamentación conceptual, metodológica y operativa de la acción intersectorial en articulación y coordinación con el equipo	Se realiza apropiación y reflexión conceptual sobre los lineamientos operativos del programa de TB-Hansen para la vigencia	Actas y listados de participación de la apropiación conceptual	
8	Activar los procesos de referencia y contrareferencia dando respuesta a las necesidades identificadas en la comunidad.	Se participa en la realización de referencia y contrareferencia de casos de TB-Hansen de la sub red sur.	Envío de correo con información del proceso	
9	Asistir a las diferentes reuniones, eventos o espacios que sean asignados y, o delegados apoyar la realización de jornadas, actividades y eventos de interés del área de salud pública de la Subred Sur cuando sea requerido.	participación en las reuniones convocadas por el programa de enfermedades transmisibles de la Secretaría de Salud Distrital, dentro de las que se encuentran:	Actas y listados de asistencia de participación en las reuniones	
10	estar disponible al cronograma de disponibilidad mensual para la atención de eventos de interés en salud pública en la Subred Sur de Urgencias y Emergencias y sarampión.	Disponibilidad para la atención a eventos de interés en salud pública	N/A	
11				
12				
13				
14				
15				
INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL				
PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO		NUMERO DE PLANILLA
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA
2021	8	2021	09	13
				9424536787
		VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR		\$ 4.743.767
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS		CUATRO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SETECIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS		
ÍTEM		ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	VALOR MINIMO DE LOS APORTES
PENSIONADO		NO		
SALUD		NO		
ARL		3		
CAJA DE COMPENSACION		NO		
		PORVENIR		\$ 303.600
		COCMEVA	\$ 1.397.507	\$ 237.200
		SURA		\$ 46.200
				\$ 587.000
				\$ 303.700
				\$ 237.200
				\$ 46.300
				\$ 587.200
INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO				
ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA
				9570327867
 JULIO JOSÉ TOVAR DUQUE NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA 30.064.473 CC. NO. CONTRATISTA		 HELENA MARCELA CASTELLANOS CASALLAS NOMBRE DEL SUPERVISOR LIDER DE PROCESO		
 NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISION				
2021-02-12				



DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 80064473		TOVAR DUQUE JULIO JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 22A BIS # 27-15	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7534466	NO	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pension	Salud	Pago		Planilla		Limite		Banco	Valor
2021-08		116799269		9-24530787		2021-09-15		BANCO DAVIVIENDA	\$587,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																									
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES					
No.	Identificación	Hombreres		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																									
						\$1,897,529	\$303,700			\$1,897,529	\$303,700			\$1,897,529	\$303,700			\$1,897,529	\$303,700			\$1,897,529	\$303,700		
Ciudad: BOGOTÁ Dpto. BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)																									
1	CC 80064473	TOVAR JULIO	23/01/21	30		\$1,897,529	\$303,700	175018	30		\$1,897,529	\$303,700	0		\$1,897,529	\$303,700	175018	30		\$1,897,529	\$303,700	0		\$1,897,529	\$303,700
Total Afiliados(1)						\$1,897,529	\$303,700			\$1,897,529	\$303,700			\$1,897,529	\$303,700			\$1,897,529	\$303,700			\$1,897,529	\$303,700		

Página 2 de 2

Fwd: Confirmación Transacción PSE - CUS 1126799269

¡Hola, julio jose tovar duque

Gracias por utilizar los servicios de BANCO DAVIVIENDA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada

CUS: 1126799269

Empresa: APORTES EN LINEA

Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9424536787

Valor de la Transacción: \$ 587.200

Fecha de Transacción: 11/09/2021

Ten en cuenta estos tips de seguridad

Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.

Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.

Procura cambiar tus contraseñas bancarias frecuentemente.

Responder

Responder a todos

Reenviar

CERTIFICADO de APROVECHAMIENTO

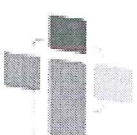
Hace constar que

TOVAR DUQUE JULIO JOSE

ha completado el curso

INDUCCIÓN SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

EXAMEN INDUCCIÓN Calificación: -



Secretaría de Salud
Salud Integra de Servicios de Salud
SUR E.S.E.

