

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	01-nov-21	Hasta:	30-nov-21
Nombre del Contratista:	JUAN PABLO DUEÑAS SANCHEZ	Cédula:	80057353	
Correo Electrónico:	juanpvet@gmail.com	Teléfono(s):	3212975568	
Nombre del Supervisor - Planta:		Cargo:		Código-Grado:
Nombre del Supervisor - Contratista:	JEISON RODRIGO PARRA TRIANA	Perfil:	LIDER DE PROCESO	No. CTO: 6070
Apoyo técnico a la supervisión - Planta:		Cargo:		Código-Grado:
Apoyo técnico a la supervisión - Contratista:		Perfil:		No. CTO:

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	006825	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	2165
PERFIL:	MEDICO VETERINARIO				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION GESTION DEL RIESGO EN SALUD				
UNIDAD DE SERVICIOS :	SALUD PÚBLICA - ENTORNO COMUNITARIO				

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					\$ -	0,00%
DIRECCION DE HOSPITALARIOS	Mostrar						
UCI PEDIATRICA	Mostrar						
UCI NEONATAL	Mostrar						
UCI ADULTOS	Mostrar						
DIRECCION COMPLEMENTARIOS	Mostrar						
CONVENIO APH	Mostrar						
SIRC							
RURALIDAD	Mostrar					\$ -	0,00%
PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO (ASISTENCIAL) Y RUTA DE LA SALUD	Mostrar						
GESTION DEL RIESGO	Mostrar						
SALUD PUBLICA PIC	Ocultar						
PIC ESPACIO PUBLICO SALUD PUBLICA	SALUD PUBLICA	K30PI				\$ 3.627.684	100,00%
						\$ -	0,00%
						\$ -	0,00%
HONORARIOS	Mostrar						
REMUNERACION	Mostrar						
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$	3.627.684	TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS				

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		14/08/2021				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL		31/10/2021	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGUN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	
1	2021-11-01	2021-11-30	1	\$ 3.627.684	3064	1			
						2			
						3			
						4			
						5			
						6			
						7			
						8	Agosto	\$	1.934.764
						9	septiembre	\$	3.627.684
						10	Octubre	\$	3.627.685
						11	noviembre	\$	3.627.684
						12			
						13			

VALOR INICIAL DEL CONTRATO

\$ 9.190.133

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 12.817.817

PAGOS REALIZADOS

\$ 12.817.817

SALDO DEL CONTRATO

\$

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 los procesos asignados como PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 con criterios de calidad a fin dar cumplimiento a los objetivos y metas establecidas en el Plan de intervenciones Colectivas, el plan de salud territorial y plan operativo institucional			REALIZAR ACTIVIDADES DE PLANIFICACION , LEVANTAMIENTO DE LINEA BASE, CARTOGRAFIA SOCIAL, APLICACIÓN DE INSTRUMENTOS Y ANALISIS DE RESULTADOS EN 2 BARRIOS PRIORIZADOS		REGISTRO DRIVE, ACTAS , DILIGENCIAMIENTO DE FORMATOS
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.			ACTIVIDADES DE CARACTERIZACION DEL PROCESO GESTION DEL CUIDADO		FORMATOS Y ACTAS



ALCALDIA 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

1) Desarrollar procesos de planeación, Ejecución y Evaluación de las acciones asignadas y concertadas en los diferentes procesos y/o 11 Inciso N 6. 12 Parágrafo Artículo 2 13 En cumplimiento a lo preceptuado en el Artículo 9.2.4. del Acuerdo 27 de 2017, Estatuto de la Contratación de la Subred Sur, componentes en cumplimiento de los lineamientos y fichas técnicas; realizando las respectivas acciones de mejoramiento a que haya lugar

ACTIVIDADES DE IMPLEMENTACION DE LAS UNIDADES DEMOSTRATIVAS EN DOS BARRIOS PRIORIZADOS

REGISTRO FOTOGRAFICO

4) Entregar de manera oportuna cronogramas de trabajo, productos e informes según indicaciones técnicas

JORNADAS DE PARTICIPACION

REGISTRO FOTOGRAFICO - FICHAS DE SESIONES

5) Dar cumplimiento a la meta y productos establecidos por la Subred Integrada de Servicios de Salud

REALIZAR ACTIVIDADES DE PLANIFICACION, LEVANTAMIENTO DE LINEA BASE, CARTOGRAFIA SOCIAL, APLICACIÓN DE INSTRUMENTOS Y ANALISIS DE RESULTADOS EN 2 BARRIOS PRIORIZADOS

REGISTRO DRIVE, ACTAS, DILIGENCIAMIENTO DE FORMATOS

6) Los productos presentados deben cumplir con atributos de calidad, oportunidad y veracidad

ACTIVIDADES DE IMPLEMENTACION DE ESTRATEGIA GESTION DEL CUIDADO EN LOS BARRIOS PRIORIZADOS

ACTAS

7) Identificar condiciones y factores que afectan positiva o negativamente las posibilidades sociales de distanciamiento o confinamiento mediante la aplicación del instrumento de caracterización entregado por la Secretaría Distrital de Salud.

SOCIALIZACION DE LA ESTRATEGIA HOLA VECINO

FICHAS DE SESIONES COLECTIVAS

8) Realizar la revisión de los lineamientos técnicos dados por la SDS y que son propios de su intervención y realizar apropiación de los mismos.

PARTICIPACION EN ACTIVIDADES DE PARQUES SEGÚN PROGRAMACION

REGISTRO FOTOGRAFICO - FICHAS DE SESIONES

9) Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme a los lineamientos del proceso de gestión documental

ENTREGA DE SOPORTES EN LAS FECHAS ESTABLECIDAS

FICHAS DE SESIONES COLECTIVAS-ACTAS

10) Asistir a las reuniones de acuerdo a la convocatoria direccionada por su supervisor y líder técnico

SEGÚN NECESIDADES

ACTAS

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL	FECHA DE PAGO	NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	\$	3.627.684
AÑO MES	AÑO MES DIA	8354670089			
2021 10	2021 11 11				

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS		TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS			
ITEM	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	PROTECCION	\$ 232.200	\$	232.200
SALUD		FAMISANAR	\$ 181.400	\$	181.400
ARL	3	SURA	\$ 35.300	\$	35.400
CAJA DE COMPENSACION	NO		\$ 448.900	\$	449.000

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	24107051602
-------------------	-------------------------------	-------------	---------	------------	-------------

JUAN PABLO DUÑAS SANCHEZ
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
80.057.353

CC. NO. CONTRATISTA

JEISON RODRIGO PARRA TRIANA
NOMBRE DEL SUPERVISOR
LIDER DE PROCESO

Jeison Rodrigo Parra Triana
Cc. 80724755
Referente Publico

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-12

1. The first part of the document is a list of names and addresses of the members of the committee. The names are written in a cursive hand, and the addresses are written in a more formal, printed hand. The list is organized in a table-like format with columns for names and addresses.

