



FORMATO		VERSION: 5
		CODIGO: F-GF-PR-001
"INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA"		FECHA: 29/01/2021

FECHA	30/06/2022			
CONTRATISTA:	IBETH LILIANE FERNANDA CASTELBLANCO VILLAMIL			
NUMERO DE CONTRATO:	51 DE 2022	FECHA INICIO DE CONTRATO	25/05/2022	FECHA TERMINACION DE CONTRATO 24/06/2022
CDP N°	127 DE 2022	RP N°	124 DE 2022	
MES DE ACTIVIDADES REPORTADAS	JUNIO DE 2022	PAGO N°:	01	NUMERO DE HORAS LABORADAS: N/A
VALOR A PAGAR:	CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/C.TE. (4.500.000=)			

OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios profesionales en asesoría y actualización del proyecto de dotación para la prestación de servicios de salud mental en la Empresa Social del Estado Centro de Rehabilitación Integral de Boyacá con base en las nuevas directrices establecidas por la gobernación de Boyacá.
----------------------	--

REPORTE DEL CONTRATISTA		
OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES EJECUTADAS	EVIDENCIAS (NOMBRE Y UBICACIÓN)
1 Solicitar y presentar actualizadas las cotizaciones correspondientes al proyecto denominado "Dotación para la prestación de servicios de salud mental en la Empresa Social del Estado Centro de Rehabilitación Integral de Boyacá" con base en las nuevas directrices establecidas por la Gobernación de Boyacá.	Se realizó solicitud de las cotizaciones actualizadas a tres empresas que suministran dotación y equipos Biomédicos para el sector salud. Con las nuevas cotizaciones se elaboró documento de cuadro comparativo de ofertas, Diagnostico de justificación de la necesidad, resumen ejecutivo, cronograma de ejecución y presupuesto para el proyecto de dotación, así mismo se actualizó la información en el diagnostico general y los demás soportes del proyecto.	Se anexa nuevo documento del proyecto con: cotizaciones actualizadas, cuadro comparativo de ofertas, Diagnostico de justificación de la necesidad, resumen ejecutivo, cronograma de ejecución y presupuesto.
2 Realizar los ajustes pertinentes al proyecto de dotación denominado "Dotación para la prestación de servicios de salud mental en la Empresa Social del Estado Centro de Rehabilitación Integral de Boyacá" de acuerdo a la nueva directriz establecida por la Gobernación de Boyacá.	Se elaboró y actualizó proyecto de dotación ahora denominado "DOTACIÓN PARA LA ASISTENCIA DE SERVICIOS DE SALUD MENTAL EN LA ESE CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ", el cual contiene: análisis de capacidad instalada de los servicios y equipos actual, Diagnostico General, cuadro comparativo de ofertas, Diagnostico de justificación de la necesidad, resumen ejecutivo, cronograma de ejecución, árbol de problemas, árbol de objetivos, fichas técnicas y presupuesto,	Se anexa proyecto ajustado con: cotizaciones actualizadas, cuadro comparativo de ofertas, Diagnostico de justificación de la necesidad, resumen ejecutivo, cronograma de ejecución, árbol de problemas, árbol de objetivos,

Este es un formato de registro, se advierte al colaborador que su contenido no puede ser objeto de modificaciones posteriores a la fecha de edición sin que informe directamente de tales cambios a la oficina de calidad



FORMATO

VERSION: 5

CODIGO: F-GF-PR-001

FECHA: 29/01/2021

"INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA"


			diagnostico general, presupuesto, fichas técnicas y certificaciones.
3	Actualizar el presupuesto del proyecto denominado "Dotación para la prestación de servicios de salud mental en la Empresa Social del Estado Centro de Rehabilitación Integral de Boyacá" con base en las nuevas directrices establecidas por la Gobernación de Boyacá.	Se actualizó el presupuesto del proyecto según los nuevos valores de las cotizaciones, lo anterior esta soportado en los documentos denominados presupuesto, cuadro comparativo de ofertas, Diagnostico de justificación de la necesidad, resumen ejecutivo y MGA, así mismo en las certificaciones del proyecto las cuales se anexan al presente informe.	Se anexa documento de presupuesto.
4	Entregar todos los documentos concernientes al desarrollo y/o viabilidad del proyecto anteriormente mencionado al supervisor del contrato.	Se realizó entrega del proyecto ahora denominado "DOTACIÓN PARA LA ASISTENCIA DE SERVICIOS DE SALUD MENTAL EN LA ESE CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ" a la gerencia y subgerencia administrativa y financiera del la ESE centro de rehabilitación integral de Boyacá.	Se anexa proyecto con todos los soportes radicados ante la SESALUB.
5	Radicar el proyecto de dotación a la Secretaría de Salud de Boyacá, con los ajustes establecidos por las autoridades competentes (Gobernación de Boyacá y Secretaría de salud de Boyacá).	Se radico proyecto de dotación ahora denominado "DOTACIÓN PARA LA ASISTENCIA DE SERVICIOS DE SALUD MENTAL EN LA ESE CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ" a la oficina para la gestión estratégica del sector salud de la Secretaría de Salud de Boyacá en el tiempo establecido para la ejecución del contrato.	Se anexa correo electrónico de radicado.
6	Posterior a su radicación realizar seguimiento al proyecto de dotación hasta obtener su aprobación y viabilidad por las autoridades competentes.	Se realizó seguimiento al proyecto de dotación hasta obtener su aprobación y viabilidad por las autoridades competentes.	Se anexa concepto de viabilidad por la Secretaría de Salud de Boyacá, y certificado de Banco de Proyectos emitido por el banco de programas y proyectos de inversión de la Gobernación de Boyacá
7	Realizar cargue y actualización del proyecto de dotación en al MGA.	Se elaboró nueva MGA, así mismo se efectuó actualización y cargue ante la plataforma MGA WEB.	Se anexa MGA del proyecto de dotación.

Este es un formato de registro, se advierte al colaborador que su contenido no puede ser objeto de modificaciones posteriores a la fecha de edición sin que informe directamente de tales cambios a la oficina de calidad



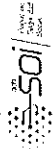
FORMATO		VERSION: 5
		CODIGO: F-GF-PR-001
		FECHA: 29/01/2021
"INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA"		

8	Las demás actividades que coadyuvan al cabal cumplimiento del actual objeto contractual.	Se atendió todos los requerimientos y observaciones realizadas por el Centro de Rehabilitación Integral de Boyacá, y por las demás autoridades competentes para la viabilización y aprobación del proyecto de Dotación.	Se anexan correos electrónicos, y de radicación del proyecto de Dotación, con los soportes y las certificaciones radicadas ante la SESALUB.
9	Acreditar afiliación y pago al sistema de seguridad social y riesgos profesionales	Adjunto pago de Planilla de seguridad social	Numero Planilla de Pago:7842973513
10	Acreditar su afiliación y pago al sistema de seguridad social y riesgos profesionales	Adjunto certificado de afiliación ARL	Fecha de Pago de planilla:28/06/2022 Numero Planilla de Pago:7842973513

Firma: 
Nombre: Jhon Wilson Castiblanco
Fecha: 30-06-2022

CONTRATISTA

Centro de Rehabilitación
Integral de Boyacá E.S.E.



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: TIPO APORTANTE: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALDO, SEVA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	CELEDA DE CIUDADANA SOGAMOSO QUANDENEDIENTE PRIVADA BUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA:	NÚMERO PLANILLA: 7942373513 DÍA DE APORTA: 2022/06/28 FECHA PAGO (realizamiento): 2022/06/28 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 001 - INDEPENDIENTE NO	TIPO DE PLANILLA: 7942373513 PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: 2022 MAYO JUNIO AÑO 2022 MAYO JUNIO AÑO 2022

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
23201	23201 - PROTECCIÓN	23201	23201 - PROTECCIÓN
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	
\$ 280.000		\$ 280.000	
\$ 280.000		\$ 280.000	

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
23201	23201 - PROTECCIÓN	23201	23201 - PROTECCIÓN
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	
\$ 280.000		\$ 280.000	
\$ 280.000		\$ 280.000	

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
23201	23201 - PROTECCIÓN	23201	23201 - PROTECCIÓN
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	
\$ 280.000		\$ 280.000	
\$ 280.000		\$ 280.000	

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
23201	23201 - PROTECCIÓN	23201	23201 - PROTECCIÓN
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	
\$ 280.000		\$ 280.000	
\$ 280.000		\$ 280.000	

TOTAL \$ 522.400

Planilla pagada