



DATOS DEL INFORME

Período a Certificar:	Desde:	01-may.-21	Hasta:	31-may.-21
Nombre del Contratista:	MELISA FATTIANA PIABAN CRUZ	Cédula:	1022367661	
Correo Electrónico:	tati.piraban@gmail.com	Teléfono(s):	3102454110	
Nombre del Supervisor - Planta:	DAYRA IANOVA CASTELLANOS LONDOÑO	Cargo:	Jefe de Oficina de Calidad	Código-Grado:
Apoyo técnico a la supervisión - Contratista:	LUZ BRIGITTE MARIN MANRIQUE	Perfil:	Profesional Especializada	No. CTO: 3131-2021

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	3130-2021	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL:	153
PERFIL:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO I				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	CAJAD				
UNIDAD DE SERVICIOS:	CAJAD				

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	Mostrar						
HONORARIOS	Ocultar	ADMINISTRATIVA	TIOSA			\$ 4.850.000	100,00%
						\$ -	0,00%
						\$ -	0,00%

REMUNERACION	Mostrar						
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 4.850.000	CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS					

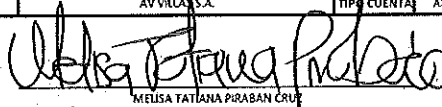
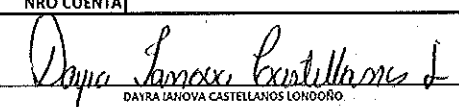
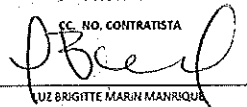
EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		01/02/2021				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	30/04/2021	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGUN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
						1		
						2	Febrero	\$ 4.850.000
						3	Marzo	\$ 4.850.000
						4	Abril	\$ 4.850.000
1	2021-05-01	2021-06-30	1	\$ 9.700.000	1045	5	Mayo	\$ 4.850.000
						6		
						7		
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 14.550.000	\$ 24.250.000	\$ 19.400.000	\$ 4.850.000

EJECUCION 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	Realizar auditorias de Guia de practica Clinica				Desarrollo y acompañamiento de Auditoria programada por la línea Pamec en Salud y seguridad en el trabajo		Formato de Auditoria
2	Realizar actividades requeridas a fin de realizar seguimiento a indicadores de adherencia a lavado de manos, adherencia protocolos de limpieza y desinfección y demás normas de bioseguridad asociadas				Acompañamiento y seguimiento a las Unidades de Servicio (Tunal, Tunjuelito, La estrella, Jerusalén)		Listas de chequeos Aplicadas
3	Realizar acompañamiento análisis de mortalidad materna, acompañando el planteamiento del plan de mejoramiento				Participación virtual		Participación virtual
4	Realizar acompañamiento a análisis de evento de interés en salud pública distrital y a nivel de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.				Revisión base de datos captación de prevención y control de infecciones		Base de datos
5	Realizar auditoria de apoyo de investigación a seguridad del paciente y/o concurrentes.				Acompañamiento a unidades de servicio		Actas de Visitas
6	Participar en los análisis de infecciones asociadas a la atención en salud, Fortalecer en las unidades asistenciales a la gestión del evento adverso.				Reunión en conjunto con el programa de prevención de infecciones para fortalecer la Gestión del evento adverso		Base de datos
7	Hacer el acompañamiento a las visitas de los entes externos según indicación de la Jefe de oficina				Acompañamiento y entrega del proceso de auditorias externa de Capital Salud		Acta de auditoria
8	Gestionar la correcta documentación de actividades, procedimientos y recomendaciones de vigilancia epidemiológica para el programa de prevención de infecciones				Creación y gestión para codificación de herramientas para evaluar y realizar seguimiento de lineamientos en Esterilización		Herramienta entrega a control documental para codificación y publicación
9	Realizar la entrega oportuna de Informes periódicos de la vigilancia de las infecciones asociadas a la atención y programa de optimización de antimicrobianos que les sean requeridos				Informes y gestión de indicadores del programa institucional de prevención de infecciones asociadas a la atención en salud		Envío correo electrónico al referente y a la Jefe de oficina

 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-OP8-FT-11 V5	
10 ser formador activo en las líneas de calidad.					Acompañamiento y seguimiento a las unidades de servicios asistenciales, realizando actividades de capacitación, auditoría y seguimiento			Cronograma de Unidades	
INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA		VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR		\$ 4.850.000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	986281124				
2021	4	2021	05	11					
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS					CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS				
ITEM		ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL			INGRESO BASE DE COTIZACIÓN		VALOR MINIMO DE LOS APORTES		VALOR APORTADO (Sobre el 40% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a un SMLMV
PENSIONADO		NO			PORVENIR		\$ 310.400		\$ 310.400
SALUD					COMPENSAR		\$ 242.500		\$ 242.500
ARL		3			SURA		\$ 47.300		\$ 47.300
CAJA DE COMPENSACION		NO					\$ 600.200		\$ 600.200
INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO									
ENTIDAD BANCARIA:		AV VILLA S.A.		TIPO CUENTA		AHORROS		NRO CUENTA	
								75965660	
 MELISA TATIANA PIRABAN CRUZ NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA 1.022.367.551					 DAYRA IANOVA CASTELLANOS LONDOÑO NOMBRE DEL SUPERVISOR Jefe de Oficina de Calidad				
 LUZ BRIGITTE MARIN MANRIQUE NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN Profesional Especializada									

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

TOTAL ABATES NEL SERVIZIO A RIESCOSTO LADARICA 1**TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION**

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA:

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A ICBF Y SENA

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE DELLAMAR Y PAGA	VALOR TOTAL
PENSIONES	318.400	310.400
SALUD	242.500	242.500
RIESGOS LABORALES	47.300	47.300
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	408.200	400.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA DE APORTES