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

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	01-mar.-21	Hasta:	31-mar.-21			
Nombre del Contratista:	GISELA BRAND VEGA		Cédula:	1024572096			
Correo Electrónico:	gisselb1024@hotmail.com		Teléfono(s):	3134561943			
Nombre del Supervisor - Planta:	KARLO ROBERTO REYES BARRERA		Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	Código-Grado:		
Nombre del Supervisor - Contratista:			Perfil:		No. CTO:		
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Código-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil:		No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	001451	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	72
PERFIL:	FISIOTERAPEUTA				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION URGENCIAS				
UNIDAD DE SERVICIOS :	UMMES TUNAL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

SERVICIOS		UNIDAD	CENTRO DE COSTOS	CANT HORAS ESTANDAR	CANT HORAS ADICIONALES	VALOR HORA	TOTAL	PORCENTAJE (%) CENTRO DE COSTOS
DIRECCION DE AMBULATORIOS	Mostrar							
DIRECCION DE URGENCIAS	Mostrar							
DIRECCION DE HOSPITALARIOS	Ocultar							
HOSP ATENCION DOMICILIARIA USS TUNAL		TUNAL	118n	186	27	$ 16.650	$ 3.546.450	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
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	Mostrar							
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 3.546.450	TRES MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA 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 SEGÚN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
						1		
						2	Febrero	$ 3.546.450
						3	Marzo	$ 3.546.450
						4		
						5		
						6		
						7		
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 19.336.320	$ 19.336.320	$ 7.092.900	$ 12.243.420

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	PRESTAR SERVICIOS ASITENCIALES COMO TERAPEUTA EN LOS SERVICOS HOSPITALARIOS AMBULATORIOS, UCIS Y O URGENCIAS, SEGÚN LA ASIGNACION QUU DETERMINE A INSTITUCION.	EN EL AREA DE URGENCIAS, ADULTOS Y PEDIATRICAS , UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, ADULTOS Y PEDIATRICOS, HOSPITALIZACION SALA PARTOS, SALAS DE CIRUGIA, (RECUPERACION)	HISTORIA CLINICA Y EXAMEN FISICO LOS CUALES REPOSAN EN MEDIOS MAGNETICO
2	PRESTAR LOS SERVICIOS ACORDE A LA PROGRAMACION DE LA INSTITUCION, PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS	CUMPLIR CON LA ATENCION OPORTUNA Y DE CALIDAD DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DEL SERVICIO.	HISTORIA CLINICA
3	CUMPLIR LA META DE PRODUCCION ACORDADA CON EL SUPERVISOR DE CONTRATO, PARA EFECTO DE LAS ACTIVIDADES Y O PRODUCTOS CONTRATADOS.	CUMPLIR CON EL CRONOGRAMA DE TURNOS ESTABLECIDOS POR EL SUPERVOSR DE CONTRATO	CRONOGRAMA DE TURNOS Y HORAS ESTABLECIDAS
4	DILIGENCIAR CORRECTA Y COMPLETAMENTE LA HISTORIA CLINICA EN MEDIO MAGNETICO Y O FISICO. REGISTRANDO ADECUADAMANTE EN EL SISTEMA DE INFORMACION EN SALUD ACORDE CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE Y LOS QUE REQUIERA LA INTITUCION.	CUMPLIR CON EL CORRECTO DILIGENCIAMIENTO DE LA HSTORIA CLINICA	HISTORIA CLINICA
5	CUMPLIR CON LOS PROTOCOLOS. GUIAS, MANUALES DE PROCESOS, DE PROCEDIMIENTOS , MANUALES, INSTITUCIONALES Y DE NORMATIVIDAD VIGENTE.	REVISION PERIODICA DE PROTOCOLOS Y GUIAS DE MANEJO	GUIAS- PROTOCOLOS- EVALUACIONES EN MAO

Escaneado con CamScanner

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CO-OPS-FT-11 V8

6	PRESENTAR LOS INFORMES Y DOCUMENTOS REQUERIDOS POR EL SUPERVISOR Y O IDENTIDAD	SEGUIR CONDUCTO REGULAR E INFORMR OPORTUNAMENTE AL SUPERVISOR	HISTORIA CLINICA
7	GARANTIZAR LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS OFRECIDOS (IDONEIDAD, HUMANA, MORAL Y TECNICA) Y DESARROLLAR LAS OBLIGACIONES QUE SE GENEREN DIRECTA O INDIRECTAMENTE	CUMPLIR CON LAS TAREAS ASIGNADAS DENTRO DE LAS COMPETENCIAS DE CADA PROFESIONAL	HISTORIA CLINICA
8	VELAR Y RESPONDER POR LOS CURSOS Y ADECUADO FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS, DOCUMENTOS, O BIENES INMUEBLES ENTREGADOS PARA LA EJECUCION DE LAS ACIVIDADES	REALIZAR EL ADECUADO Y APROPIADO PROCESO DENTRO DEL SISTEMA DINAMICA	HOJA DE VIDA DE EQUIPOS

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	2	2021	03	11	1036466793	$	3.546.450

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: TRES MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA 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	PORVENIR	$ 1.418.580	$ 227.000	$ 227.000
SALUD		SANITAS		$ 177.400	$ 177.400
ARL	4	SURA		$ 0	
CAJA DE COMPENSACION	NO	NO		$ 404.400	$ 404.400

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	24080999676

Gisela Brand

GISELA BRAND VEGA
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.024.572.096
CC. NO. CONTRATISTA

KARLO ROBERTO REYES BARRERA
NOMBRE DEL SUPERVISOR
PROFESIONAL ESPECIALIZADO

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-12

Escaneado con CamScanner

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-03-11, 10:38:50 AM | Tipo Planilla: I. PLANILLA INDEPENDIENTES | Numéro Planilla: 1036466793

Periodo Cotización: febrero de 2021 | Periodo Servicio: febrero de 2021 | Referencia pago (PIN): 8840179730

PAGADO 11/03/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GISELA BRAND VEGA		
Documento	CC1024572096	Dirección	CALL 4672I 53 SUR BOITA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	504
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D C	Departamento	BOGOTA D.C
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	NINGUNA ARP

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IGE	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días ARP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1024572096	GISELA BRAND VEGA	03	00																	0	30	30	0	0	(230301) PORVENIR	$ 1.416.580	$ 227.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.416.580	$ 177.400	0.000	$ 0	$ 0	(14N-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 404.400

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL $IN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.416.580	$ 1.416.580	$ 0	$ 0	$ 227.000	$ 177.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 404.400	$ 0	$ 404.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Escaneado con CamScanner