OR con cambios

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**

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	01-jun.-21	Hasta:	30-jun.-21			
Nombre del Contratista:	GISELA BRAND VEGA		Cédula:	1024572016			
Correo Electrónico:	GISSELB1024@GMAIL.COM		Teléfono(s):	3134561943			
Nombre del Supervisor - Planta:	KARLO ROBERTO REYES BARRERA		Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	Codigo-Grado:	242-10	
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:	URGENCIAS				
UNIDAD DE SERVICIOS :	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 - UMHES EL TUNAL - CONVENIO 1779037/2020 - Convenio COVID.		TUNAL	I18TN037	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	2021-05-01	2021-06-30	1	7.632.900	955	1		
						2	FEBRERO	$ 3.546.450
						3	MARZO	$ 3.546.450
						4	ABRIL	$ 3.546.450
						5	MAYO	$ 3.546.450
						6	JUNIO	$ 3.546.450
						7		
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 11.988.000	$ 19.620.900	$ 17.732.250	$ 1.888.650

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 ASISTENCIALES COMO TERAPEUTA EN LOS SERVICIOS HOSPITALARIOS AMBULATORIOS, UCIS Y O URGENCIAS, SEGUN LA ASIGNACION QUU DETERMINE A INSTITUCION	Aplicación de guías y protocolos actualizados para la correcta atención del paciente	Evaluación, adherencias a guías y protocolos
2	PRESTAR LOS SERVICIOS ACORDE A LA PROGRAMACION DE LA INSTITUCION, PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS	Realizacion de seguimiento a pacientes en domicilio y via telefónica	Informes de actividades diarias realizadas
3	CUMPLIR LA META DE PRODUCCION ACORDADA CON EL SUPERVISOR DE CONTRATO, PARA EFECTO DE LAS ACTIVIDADES Y O PRODUCTOS CONTRATADOS	Diligenciamiento de historia clinia acordes a la atención del paciente, según lineamientos institucionales	Historia clinica
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	Se realiza correcta administración de terapias y/o requerimientos necesarios para cada paciente	Facturacion de actividades realizadas
5	CUMPLIR CON LOS PROTOCOLOS, GUIAS, MANUALES DE PROCESOS, DE PROCEDIMIENTOS, MANUALES, INSTITUCIONALES Y DE NORMATIVIDAD VIGENTE	Se brinda apoyo en las actividades asignadas por cada supervisor, junto con el apoyo a la contigencia del covid-19, en la realizacion de toma de muestras	Toma de muestra para Covid-19
6	PRESENTAR LOS INFORMES Y DOCUMENTOS REQUERIDOS POR EL SUPERVISOR Y O IDENTIDAD	Apoyo en los diferentes espacios que sean requeridos dentro de las unidades de servicios	Recibos de áreas respectivas informes de actividades diarias realizadas
7	GARANTIZAR LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS OFRECIDOS (IDONEIDAD, HUMANA, MORAL Y TECNICA) Y DESARROLLAR LAS OBLIGACIONES QUE SE GENEREN DIRECTA O INDIRECTAMENTE	Realización de productos siguiendo las normativas de la subred Atención personalizada, cordial, resolucion de dudas hacia el paciente, preservando su	Evaluación de atención al usuario
8	VELAR Y RESPONDER POR LOS CURSOS Y ADECUADO FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS, DOCUMENTOS, O BIENES INMUEBLES ENTREGADOS PARA LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES	Diligenciamiento de informes solicitados en las diferentes bases de datos de requerimiento	Registro del SID-CRUE
9			
10			
11			
12			
13			

Scanned by CamScanner

13	

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 3.546.420
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	5	2021	06	17	1038429563		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: TRES MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS

ÍTEM		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		$ 177.300	$ 177.400
ARL	4	SURA		$ -	$ -
CAJA DE COMPENSACION	SI	COMPENSAR		$ 404.300	$ 404.400

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

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

Gisela Brand Vega.

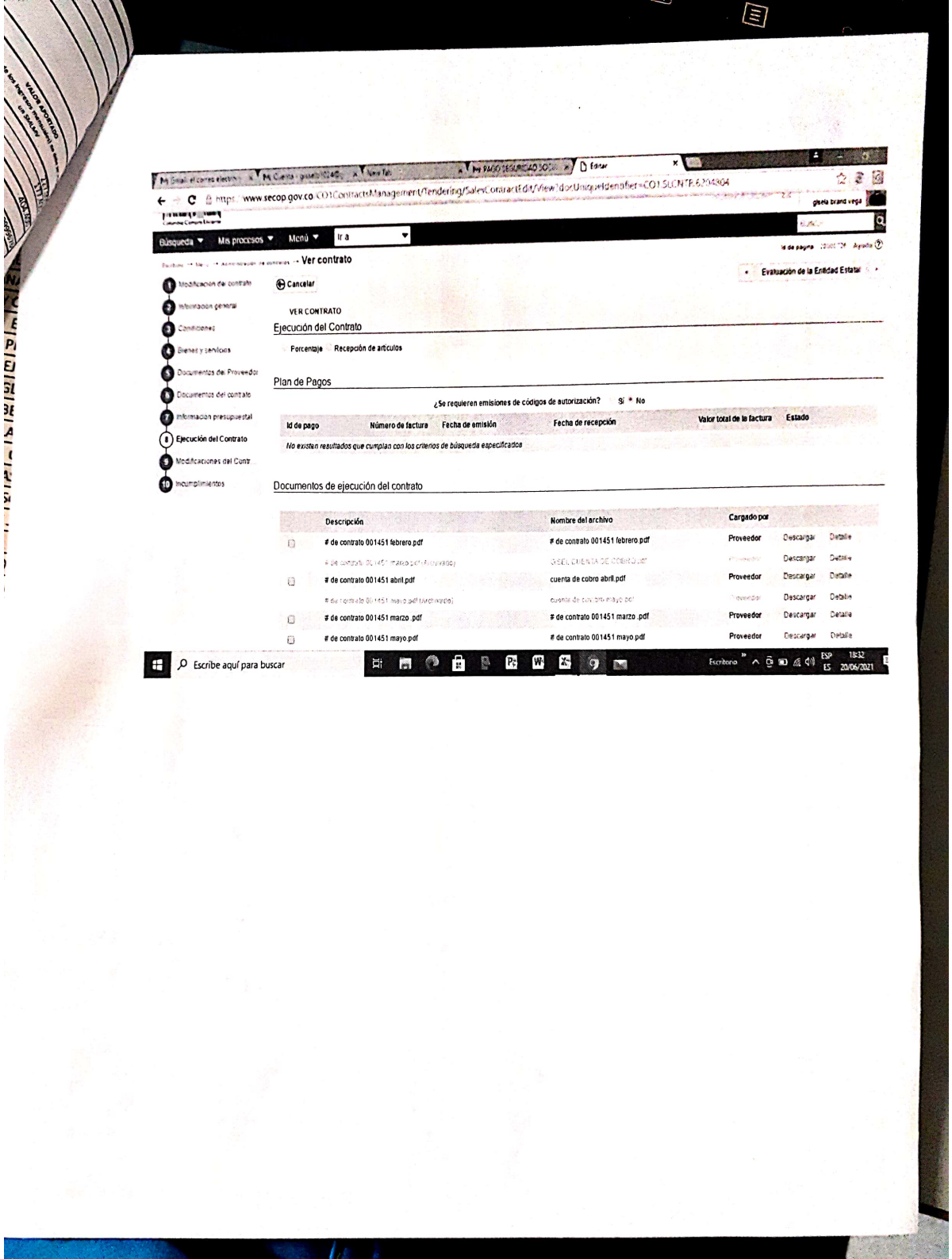
GISELA BRAND VEGA
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.024.572.096
CC. NO. CONTRATISTA

KARLO ROBERTO BOYSO BARRERA
NOMBRE DEL SUPERVISOR
PROFESIONAL ESPECIALIZADO

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-12

Scanned by CamScanner



Scanned by CamScanner

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GISELA BRAND VEGA		
Documento	CC1024572096	Dirección	CALL 4672I 53 SUR BOITA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3134561943
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	Nombres y Apellidos	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	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 Mineducación	Total
CC 1024572096	GISELA BRAND VEGA	13	00																0	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.418.580	$ 227.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.418.580	$ 177.400	0,000	$ 0	$ 0	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 1.418.580	$ 28.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 432.800

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 SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.418.580	$ 1.418.580	$ 0	$ 1.418.580	$ 227.000	$ 177.400	$ 0	$ 28.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 432.800	$ 0	$ 432.800

Scanned by CamScanner

SISTEMA P.O.S.
COLSUBSIDIO

1 DE MAYO
TV 79 AV PRIMERO DE MAYO 42 C 10 SUR
GRAN CONTRIBUYENTE
AGENTE RETENEDOR DE IVA
AGENTE AUTORRETENEDOR
IMPUESTO DE RENTA Y COMPLEMENTARIOS
NIT 860.007 336-1

Código	Descripción	Valor
VV		
693927	RECAUDO PLANILLA S	432.800
	TOTAL --> $	432.800
	EFECTIVO	434.000
	CAMBIO	1.200

TOTAL ART. VENDIDOS = 0
DATOS DE SOFTWARE
TOSHIBA GLOBAL COMMERCE
SOLUTIONS COLOMBIA S.A.S.
NIT 900545074
POS SUPERMARKET
TOSHIBA 4690 OS VERSION 6
.....

ATENDIDO POR: YEIVI CLAVIJO

NUMERO DE BOLSAS: 0
12/Jun/2021 11:14 3100 05 0008 5290999
COLSUBSIDIO
CON TODO LO QUE TE MERECES

PAGOSIM
2, 11:04:47 AM Tipo Planil
Periodo Cotización:
GUA
porte después de las 3:00 PM este se
nformación suministrada, en consecue
Pedidos
Mis OS
Precio
Mi Colsubsidio

Scanned by CamScanner