ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SALUD

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: | MONICA BURBANO GRANADA | | Cédula: | 1085274646 | | | |
| Correo Electrónico: | monicaburbano@hotmail.com | | Teléfono(s): | 2178884209 | | | |
| Nombre del Supervisor - Planta: | KARLO ROBERTO REYES BARRERA | | Cargo: | PROFESIONAL ESPECIALIZADO | Codigo-Grado: | CODIGO 242 GRADO 30 | |
| Nombre del Supervisor - Contratista: | | | Perfil | | No. CTO: | | |
| Apoyo tecnico a la supervision - Planta: | YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA | | Cargo: | PROFESIONAL ESPECIALIZADO | Codigo-Grado: | CODIGO 242 GRADO 25 | |
| Apoyo tecnico a la supervision - Contratista: | | | Perfil | | No. CTO: | | |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NO CONTRATO: | 6196-2021 | Año Contrato: | 2021 | C.D.P. CONTRATO INICIAL : | 1279 |
| PERFIL: | MEDICA | | | | |
| DIRECCION A LA QUE PERTENECE: | DIRECCIÓN DE HOSPITALARIOS | | | | |
| 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 031/2020 - Convenio AMED. | | TUNAL | I18TN031 | 186 | | $ 30.331 | $ 5.641.566 | 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: | $ 5.641.566 | CINCO MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y UN MIL QUINIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS |

### EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

| FECHA INICIO CONTRATO | | 18/05/2021 | | | | FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL | 29/06/2021 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. PRORROGA | FECHA INICIO | FECHA TERMINACION | No. ADICION | VALOR ADICION | CDP | N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO | MES CUENTA DE COBRO | VALOR A PAGAR |
| 1 | 2021-06-30 | 2021-07-31 | 1 | $ 5.641.566 | 1575 | 1 | | |
| | | | | | | 2 | | |
| | | | | | | 3 | | |
| | | | | | | 4 | | |
| | | | | | | 5 | Mayo | $ 2.183.832 |
| | | | | | | 6 | Junio | $ 5.641.566 |
| | | | | | | 7 | | |
| | | | | | | 8 | | |
| | | | | | | 9 | | |
| | | | | | | 10 | | |
| | | | | | | 11 | | |
| | | | | | | 12 | | |
| | | | | | | 13 | | |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 7.825.398 | $ 13.466.964 | $ 7.825.398 | $ 5.641.566 |

## 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 | 1- Desarrollar las atenciones médicas domiciliarias a que haya lugar participando en el proceso de gestión y análisis en el marco del modelo territorial de salud de Bogotá y la estrategia de consultorios dinamizadores | se realizaron visitas medicas domiciliarias a integrantes de 58 familias priorizadas por la SDS durante el mes de junio en el marco del modelo territorial de la salud | Acta de comité de cuidado con aportes |
| 2 | 2-Liderar la caracterización poblacional en lo de su competencia en la población y territorios a cargo. | se lidero en campo el proceso de caracterizacion a las 58 familias de la poblacion priorizada por las UPZ asignadas desde la SDS de acuerdo a las normas y lineamientos | Base de caracterización familiar - Reportes de la caracterización de cada visita realizada. |
| 3 | 3-Realizar consulta médica domiciliara de acuerdo con las directrices dadas en el convenio e implementado todos las guías, protocolos, proceso y procedimientos a los que haya lugar. | Se realizaron consultas médicas domiciliarias siguiendo las directrices e implementando las guías y protocolos establecidos | Historias clinicas de las consitas realizadas a los integrantes de las familias priorizadas |
| 4 | 4-Diligenciar oportunamente y con todos lo requisitos de calidad la historia clinica y demás formatos e instrumentos requeridos en el convenio. | Se diligenciaron oportunamente y con alta calidad las historias clinicas y formatos requeridos. | Se entregó informe de las canalizaciones realizadas por familia. |
| 5 | 5-Participar activamente en los procesos de análisis y gestión interdisciplinar que se requieran . | Se participó en comité del cuidado | Acta de comité de cuidado con aportes |
| 6 | 6-Realizar canalización, notificación e información necesaria para mejorar la resolutividad de los pacientes y familias atendidas. | Se realizó canalización y se notificó la información necesaria para mejorar la resolutividad de los pacientes y familias atendidas | Revision de Historia clinica. |
| 7 | 7-Integrar las acciones necesarias con las rutas integrales de atención en salud en procura de mejorar la atención integral en salud desde su competencia | Se llevaron a cabo las acciones necesarias y se integraron con las diferentes RIAS para mejorar la atencion integral en salud de cada individuo de las familias caracterizadas | Base de datos de personas canalizadas a ñas distintas RIAS. |

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| 8 | 8-Participar en los proceso de inducción y capacitación a los qua haya lugar, procurando mantenerse permanente actualizado en las actividades de competencia. | Se participó en inducciones de la Subred y la SDS, asi como en las capacitaciones de la RIAS Materno Perinatal y socialización del PSPIC para mantener la actualización en | Acta de asitencia a reuniones. |
| 9 | 9-Construir y entregar los informes requeridos.10-Desarrollar las demás acciones que se requieran en el marco del cumplimento del contrato | Se realizó y entregó los informes requeridos oportunamente y con calidad | Acta de asitencia a reuniones. |
| 10 | 10-Desarrollar las demás acciones que se requieran en el marco del cumplimento del contrato | Se realizaron todas las acciones requeridas para el cumplimiento del contrato | se entregaon historias clinicas, base de datos, ruta de las visitas realizadas |

## INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

| PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL | | FECHA DE PAGO | | | NUMERO DE PLANILLA | VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR | $ 2.183.832 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AÑO | MES | AÑO | MES | DIA | | | |
| 2021 | 5 | 2021 | 06 | 11 | 9420926860 | | |

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: DOS MILLONES CIENTO OCHENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS 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 | COLPENSIONES | $ 908.526 | $ 145.400 | $ 63.000 |
| SALUD | | SANITAS | | $ 113.600 | $ 49.300 |
| ARL | 4 | SURA | | $ - | |
| CAJA DE COMPENSACION | NO | | | $ 259.000 | $ 112.300 |

## INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

| ENTIDAD BANCARIA: | BANCOLOMBIA S.A. | TIPO CUENTA | AHORROS | NRO CUENTA | 28537605008 |
|---|---|---|---|---|---|

MONICA BURBANO GRANADA
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.085.274.646

Yolanda Janneth Gutiérrez M.
CONTRATISTA
Profesional Especializado área de la salud
SUBRED SUR E.S.E

YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

KARLO ROBERTO REYES BARRERA
NOMBRE DEL SUPERVISOR
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

2021-02-12

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1085274646 | | BURBANO GRANADA MONICA PATRICIA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CLL13#31-106 | SOACHA-CUNDINAMARCA | 7101126 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor | |
| 2021-05 | 2021-05 | 1019799511 | 9420926860 | I | 2021/06/11 | 2021/06/11 | BANCOLOMBIA | 4 | $112,300 | |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $393,695 | $63,000 | | | $393,695 | $49,300 | | | $0 | $0 | | | $0 | $0 | | $0 | $0 | | $112,300 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $393,695 | $63,000 | | | $393,695 | $49,300 | | | $0 | $0 | | | $0 | $0 | | $0 | $0 | | $112,300 |
| Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $393,695 | $63,000 | | | $393,695 | $49,300 | | | $0 | $0 | | | $0 | $0 | | $0 | $0 | | $112,300 |
| 1 | CC | 1085274646 | BURBANO MONICA | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 13 | $393,695 | $63,000 | EPS005 | 13 | $393,695 | $49,300 | | 0 | $0 | $0 | | 0 | $0 | $0 | 0 | $0 | $0 | | $112,300 |
| **Total Afiliados( 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $393,695 | $63,000 | | | $393,695 | $49,300 | | | $0 | $0 | | | $0 | $0 | | $0 | $0 | | $112,300 |


DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1085274646 | | BURBANO GRANADA MONICA PATRICIA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CLL13#31-106 | SOACHA-CUNDINAMARCA | 7101126 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2021-05 | 2021-05 | 1019799511 | 9420926860 | I | 2021/06/11 | 2021/06/11 | BANCOLOMBIA | 4 | $112,300 |


**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $63,000 | $0 | $0 | $63,000 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $63,000 | $0 | $0 | $63,000 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $49,300 | $0 | $0 | $49,300 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $49,300 | $0 | $0 | $49,300 |
| TOTAL | | | | 1 | $112,300 | $0 | $0 | $112,300 |

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA



2021/06/10 08:20 PM

#CoberturaCLA... 4G 7:05 a. m. 74 %

Volver

Detalle del producto | **Movimientos**

**10 Jun 2021** **$ -330.4[illegible]0**
PAGO PSE COLOMBIANA DE COMERC

**10 Jun 2021** **$ -112.300,00**
PAGO PSE APORTES EN LINEA

**10 Jun 2021** **$ -189.126,00**
PAGO PSE ICETEX

**10 Jun 2021** **$ 86.000,00**
CONSIGNACION LOCAL EFECTIVO

**09 Jun 2021** **$ -75.000,00**
TRANSFERENCIA A NEQUI

**09 Jun 2021** **$ -100.000,00**
PAGO CREDITO SUC VIRTUAL

Transferir dinero | Generar código QR | Más

1 Modificación del contrato
2 Información general
3 Condiciones
4 Bienes y servicios
5 Documentos del Proveedor
6 Documentos del contrato
7 Información presupuestal
8 **Ejecución del Contrato**
9 Modificaciones del Contrato
10 Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

## Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

## Plan de Pagos

**¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?** Sí No

| Id de pago | Número de factura | Fecha de emisión | Fecha de recepción | Valor total de la factura | Estado |
|---|---|---|---|---|---|

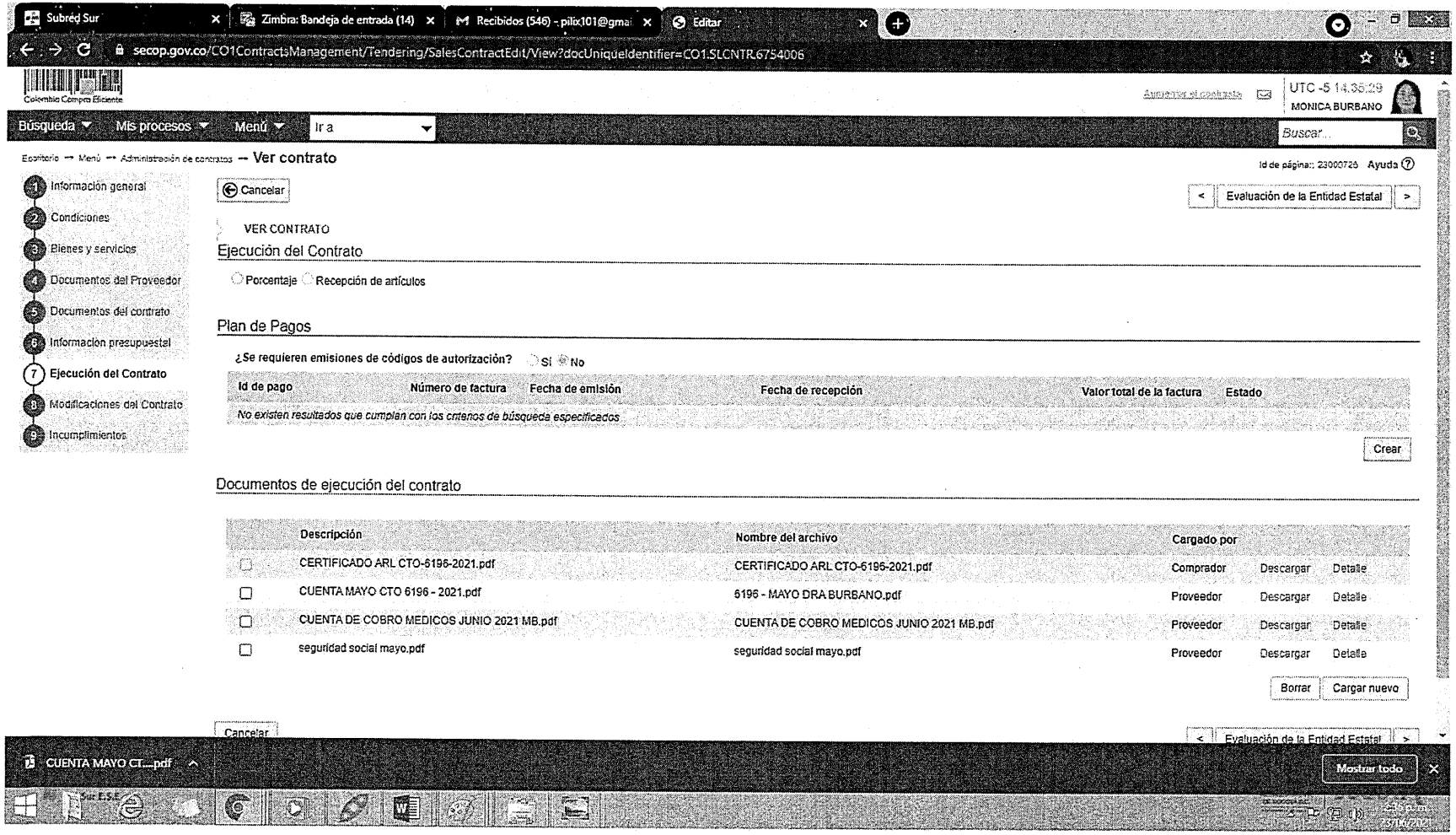
*No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados*

## Documentos de ejecución del contrato

| | Descripción | Nombre del archivo | Cargado por | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | CERTIFICADO ARL CTO-6196-2021.pdf | CERTIFICADO ARL CTO-6196-2021.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | 6196 - MAYO DRA BURBANO.pdf | 6196 - MAYO DRA BURBANO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA DE COBRO MEDICOS JUNIO 2021 MB.pdf | CUENTA DE COBRO MEDICOS JUNIO 2021 MB.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | seguridad social mayo.pdf | seguridad social mayo.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >


Subred Sur
Zimbra: Bandeja de entrada (14)
Recibidos (546) - pilix101@gmai
Editar
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.6754006
Colombia Compra Eficiente
UTC -5 14:38:29
MONICA BURBANO
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato
Id de página: 23000726 Ayuda
1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No
Id de pago Número de factura Fecha de emisión Fecha de recepción Valor total de la factura Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción Nombre del archivo Cargado por
CERTIFICADO ARL CTO-6196-2021.pdf CERTIFICADO ARL CTO-6196-2021.pdf Comprador Descargar Detalle
CUENTA MAYO CTO 6196 - 2021.pdf 6196 - MAYO DRA BURBANO.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO MEDICOS JUNIO 2021 MB.pdf CUENTA DE COBRO MEDICOS JUNIO 2021 MB.pdf Proveedor Descargar Detalle
seguridad social mayo.pdf seguridad social mayo.pdf Proveedor Descargar Detalle
Borrar Cargar nuevo
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >
CUENTA MAYO CT....pdf
Mostrar todo
37/5/2021