ALCALDÍA 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 V8

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	01-jul.-21	Hasta:	31-jul.-21			
Nombre del Contratista:	KAREN LIZBETH CARDENAS CUÉLLAR		Cédula:	1000791581			
Correo Electronico:	KAREN_LIZCAR@OUTLOOK.ES		Teléfono(s):	3112645355			
Nombre del Supervisor - Planta:	KARLO ROBERTO REYES BARRERA		Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	Codigo-Grado:	CODIGO 2	GRADO 30
Nombre del Supervisor - Contratista:			Perfil		No. CTO:		
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA		Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	Código-Grado:	CODIGO 242	GRADO 25
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	006229	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	1279
PERFIL:	AUXILIAR DE ENFERMERIA				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION 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 - UNIRES EL TUNAL- CONVENIO 051/2020 - Convenio AMED.		TUNAL	I18TND31	68		$ 8.720	$ 592.960	36,56%
HOSP MEDICINA GENERAL UCS VISTA HERMOSA Y TUNJUELITO		VISTA HERMOSA	I01VB	118		$ 8.720	$ 1.028.960	63,44%
							$ -	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	Mostrar							
ASISTENCIAL A RUTA DE LA SALUD								
GESTION DEL RIESGO	Mostrar							
SALUD PUBLICA PIC	Mostrar							
SOBRARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 1.621.920	UN MILLON SEISCIENTOS VEINTIUN MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

PERIOD. INICIO CONTRATO		20/05/2021				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
	20[illegible]-05-20	2021-07-29	1	$ 1.621.920	1575	1		
						2		
						3		
						4		
						5	Mayo	$ 522.200
						6	Junio	$ 1.623.520
						7	Julio	$ 1.621.920
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 2.145.120	$ 3.767.040	$ 3.767.040	$ -

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	Realizar las acciones de cuidado del paciente en lo de su competencia, en relación a cuidados básicos en [illegible] en la ejecución de acciones de salud y la estrategia de corresponsables dinamizadores de la Subred Sur.	Diligenciamiento y entrega con calidad de base de datos de caracterización familiar.	Base de datos - actas
2	Apoyar las [illegible] en el marco de su competencia en la población y territorios a cargo.	Comunicación interna en el equipo de salud territorial en relación a hallazgos o gestiones requeridas de acuerdo a caracterización familiar	Acta de encuentro cuidado con hallazgos y gestiones requeridas
3	Participar en las actividades de información educación y comunicación al usuario y su familia de acuerdo con las directrices emitidas en el convenio y cumpliendo todos los guías, protocolos, proceso y procedimientos a los que haya lugar	Capacitaciones según necesidad	Formato de capacitaciones
4	Diligenciar oportunamente y completa e instrumentos requeridos en el convenio.	Capacitación a las distintas RIAS según necesidad	Formato de capacitaciones
5	Informar oportunamente al equipo de salud los hallazgos o gestiones requeridas para aportar la gestión de los [illegible] territoriales.	Se participa en reunion de inducción de la Subred Sur, inducción de la SDS, Inducción en Ruta Materno Perinatal y PSPIC.	Actas y listados de asistencia

ALCALDÍA 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

6	Realizar canalización los pacientes y familias atendidas de acuerdo a direcctrices y protocolos institucionales.	Toma de laboratorios , canalizacion , atencion urgencias	Actas
7	7-Integrar las acciones necesarias con las rutas integrales de atencion en salud en procura de mejorar la atención integral en salud desde su competencia.	monitorizacion de signos, toma de glucometrias en las unidades de Vista Hermosa y Tunjuelito en le area de urgencias y hospitalizacion	asignacion del turno

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 1.621.920
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	6	2021	07	09	9420932888		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: UN MILLON SEISCIENTOS VEINTIUN MIL NOVECIENTOS VEINTE 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	$ 145.400
SALUD		FAMISANAR		$ 113.600	$ 113.600
ARL	4	SURA		$ 259.000	$ 259.000
CAJA DE COMPENSACION	NO				

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

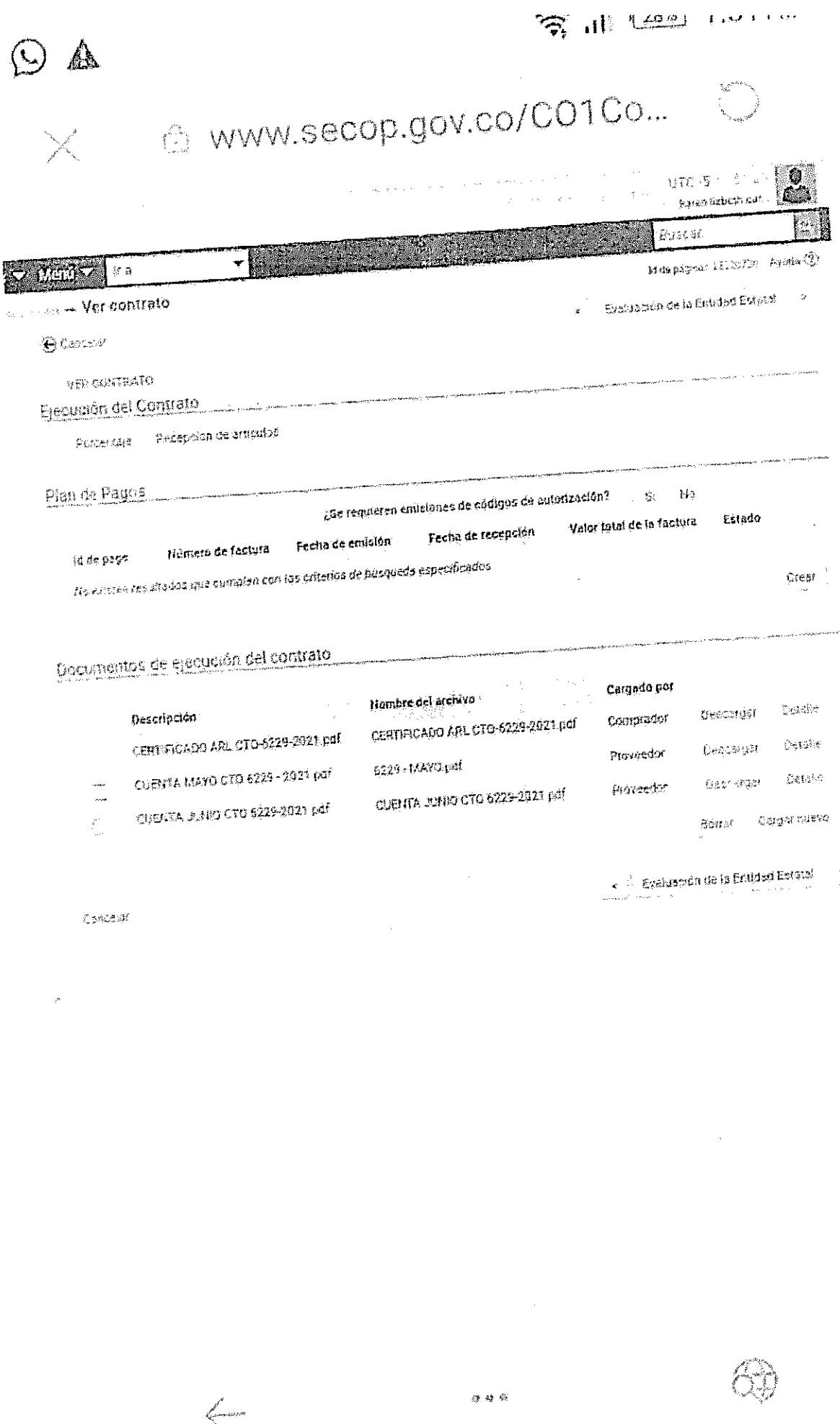
ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	550488407855078

KAREN DZBETH CARDENAS CUELLAR
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.000.791.581
ND CONTRATISTA

YOLANDA JANETH [illegible] 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


www.secop.gov.co/CO1Co...
Menú
Ir a
Buscar
Ayuda
Ver contrato
Evaluación de la Entidad Estatal
Cancelar
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?
Id de pago
Número de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
Valor total de la factura
Estado
No existen filas que cumplan con los criterios de búsqueda especificados
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
CERTIFICADO ARL CTO-6229-2021.pdf
CERTIFICADO ARL CTO-6229-2021.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
CUENTA MAYO CTO 6229 - 2021.pdf
6229 - MAYO.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA JUNIO CTO 6229-2021.pdf
CUENTA JUNIO CTO 6229-2021.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Evaluación de la Entidad Estatal
Cancelar

52% 2:10 PM

DAVIVIENDA

Bienvenido(a), KAREN LIZBETH CARDENAS CUELLAR
Viernes 9 de Julio de 2021, 02:10 PM
Código único CUS: 1054158806

Pago PSE

Resultado de su transacción

Destino de pago
APORTES EN LINEA

Motivo
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9420935777

Número de Aprobación
00158806

Fecha
09/07/2021

Dirección IP
191.95.60.34

Valor transacción
$259.000,00

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1000791581		CARDENAS CUELLAR KAREN LIZBETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	dg 4! a n 47d-12e	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-06	2021-06	1054158806	9420935777	I	2021/07/2!	2021/07/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$259,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC	1000791581	CARDENAS KAREN	25-14	30	$908,526	$145,400	EPS017	30	$908,526	$113,600		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$0	$0		$0	$0

2021/07/09 02:10 PM

Escaneado con CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1000791581		CARDENAS CUELLAR KAREN LIZBETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	dg 41 a n 47d-12e	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-06	2021-06	1054158806	9420935777	I	2021/07/21	2021/07/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$259,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,400	$0	$0	$145,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$145,400	$0	$0	$145,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,600	$0	$0	$113,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$113,600	$0	$0	$113,600
TOTAL				1	$259,000	$0	$0	$259,000

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

Escaneado con CamScanne