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

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	01-jul.-21	Hasta:	31-jul.-21		
Nombre del Contratista:	DIEGO ALEXANDER SANDOVAL LEON	Cédula:	1030644907		
Correo Electrónico:	SANDOVALLEON383@GMAIL.COM	Teléfono(s):	3243334427		
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	Còdigo-Grado:	CODIGO 242 GRADO 25
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:		Perfil		No. CTO:	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	006179	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	1279
PERFIL:	AUXILIAR DE ENFERMERIA				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION HOPITALARIOS				
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	68		$ 8.720	$ 592.960	36,56%
HOSP GENERAL - USS MEISSEN		MEISEN	I01ME	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 (ASISTENCIAL) Y RUTA DE LA SALUD	Mostrar							
GESTION DEL RIESGO	Mostrar							
SALUD PUBLICA PIC	Mostrar							
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 1.621.920	UN MILLON SEISCIENTOS VEINTIUN MIL NOVECIENTOS VEINTE 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	2021-07-29	1	$ 1.621.920	1575	1		
						2		
						3		
						4		
						5	Mayo	$ 627.840
						6	Junio	$ 1.621.920
						7	Julio	$ 1.621.920
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 2.249.760	$ 3.871.680	$ 3.871.680	$ -

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-Realizar las acciones de cuidado del paciente en lo de su competencia, en relación a cuidados básicos en domicilio o en la unidad de servicios de salud y la estrategia de consultorios dinamizadores de la Subred Sur.	SE REALIZA DESINFECCION DESPUES DE LAS CIRUGIAS	turno
2	2-Apoyar la caracterización poblacional en lo de su competencia en la población y territorios a cargo.	SE ASISTE SALA DE CIRUGIA	turno
3	3-Proveer atenciones e información educación y comunicación al usuario y su familia de acuerdo con las directrices dadas en el convenio e implementado todos las guías, protocolos, proceso y procedimientos a los que	SE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES ALOS PACIENTES EN RECUPERACION CADA 15 MINUTOS	turno
4	4-Diligenciar oportunamente y formatos e instrumentos requeridos en el convenio.	Diligenciamiento y entrega con calidad de base de datos de caracterización familiar.	Base de datos, actas
5	5-Informar oportunamente al equipo de salud los hallazgos o gestiones requeridas para apoyar la gestión de los equipos territoriales .6-Realizar canalización los pacientes y familias atendidas de acuerdo a directrices y	Comunicación interna en el equipo de salud territorial en relación a hallazgos o gestiones requeridas de acuerdo a caracterización familiar	Acta de comité de cuidado con hallazgos y gestiones requeridas
6	6-Realizar canalización los pacientes y familias atendidas de acuerdo a directrices y protocolos institucionales.	Canalizaciones según necesidad	Formato de canalizaciones
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.	Canalización a las distintas RIAS según necesidad	Formato de canalizaciones
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 participa en reunion de inducción de la Subred Sur, inducción de la SDS, capacitación 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

9	9-Construir y entregar los informes requeridos.	Se participa en comité del cuidado	Actas
10	10-Desarrollar las demás acciones que se requieran en el marco del cumplimiento del contrato.	Se realizaron todas las acciones requeridas para el cumplimiento del contrato.	Se entregaron informes, base de datos y ruta de cumplimiento de visitas domiciliarias.
11			
12			
13			
14			
15			

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	6	2021	07	06	8351454892		$ 1.621.920

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	PROTECCION	$ 908.526	$ 145.500	$ 145.500
SALUD		FAMISANAR		$ 113.700	$ 113.700
ARL	4	SURA		$ -	
CAJA DE COMPENSACION	SI			$ 259.200	$ 259.200

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

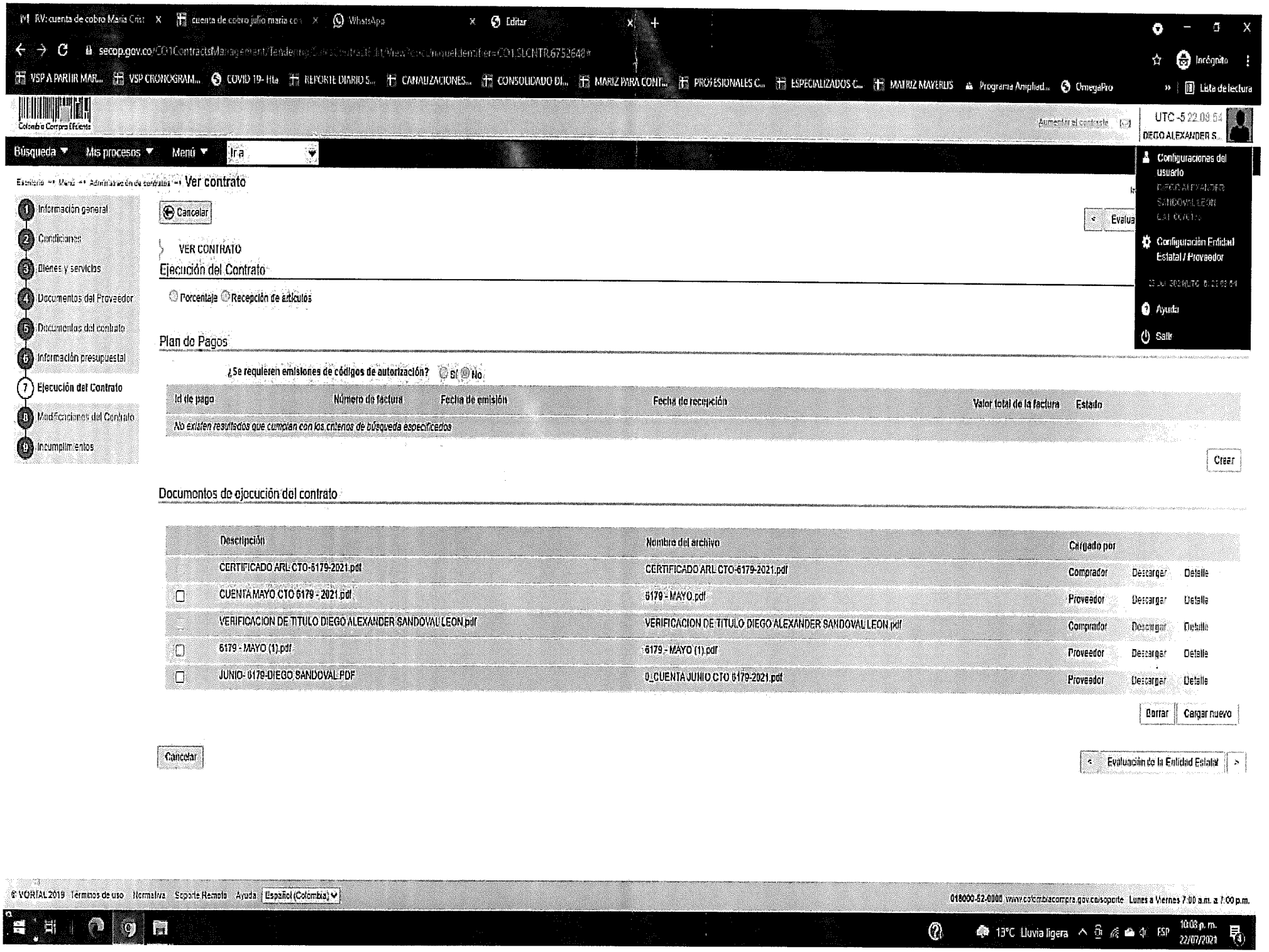
ENTIDAD BANCARIA:	BANCO CAJA SOCIAL	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	24095216854

DIEGO ALEXANDER SANDOVAL LEON
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.030.644.907
CC. NO. CONTRATISTA

KARLO ROBERTO REYES BARRERA
NOMBRE DEL SUPERVISOR
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

Yolanda Janneth Gutiérrez Montilla
52.[illegible]
Profesional Especializada de la salud
YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA
SUBRED SUR E.S.E
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

2021-02-12


RV: cuenta de cobro María Cruz
cuenta de cobro julio maria cruz
WhatsApp
Editar
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/TenderingContractsList/ViewContractDetail?ContractDetailIdentifier=CO1.SUCNTR.6752648
Incógnito
Lista de lectura
Colombia Compra Eficiente
UTC -5 22:09:54
DIEGO ALEXANDER S...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Configuraciones del usuario
Configuración Entidad Estatal / Proveedor
Ayuda
Salir
Ver contrato
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
Evalua
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje
Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si 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-6179-2021.pdf
CERTIFICADO ARL CTO-6179-2021.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
CUENTA MAYO CTO 6179 - 2021.pdf
6179 - MAYO.pdf
Proveedor
VERIFICACION DE TITULO DIEGO ALEXANDER SANDOVAL LEON.pdf
VERIFICACION DE TITULO DIEGO ALEXANDER SANDOVAL LEON.pdf
6179 - MAYO (1).pdf
6179 - MAYO (1).pdf
JUNIO- 6179-DIEGO SANDOVAL.PDF
0_CUENTA JUNIO CTO 6179-2021.pdf
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
© VORTAL 2019
Términos de uso
Normativa
Soporte Remoto
Ayuda
Español (Colombia)
018000-52-0000 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.
13°C Lluvia ligera
ESP
10:08 p. m.
22/07/2021

Pago exitoso

1 mensaje

NEQUI <somos@nequi.com.co> mar., 06 jul. 2021 a la hora 10:32 a. m.
Para: claudiapineros@gmail.com



¡Genial!

Hiciste un pago en SIMPLE OI por 259200 y todo salió bien.

Si no fuiste tú, fue un error o tienes dudas, escríbenos a hola@nequi.co o llámanos al 3006000100. Estamos por aquí todos los días de 8 a.m. a 10 p.m.

Recuerda seguirnos en Facebook e Instagram, siempre tenemos cosas nuevas.

¡Hasta pronto!



¿Necesitas ayuda?
www.nequi.com.co/ayuda

NEQUI

Todos los derechos reservados

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

ARUS®

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	ARUS (antes Enlace Operativo)
Descripción	Pago de Seguridad Social
Fecha	2021-07-06, 10:33:43 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	junio de 2021
Periodo de Cotización Para Salud	junio de 2021
Empresa	DIEGO ALEXANDER SANDOVAL LEON
CEDULA CIUDADANIA	CC 1030644907
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	49808922
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1049203548
Banco	(1507) - NEQUI
Valor	$ 259.200
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	1	$ 145.500	$ 0
N830003564	EPS017	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM-COLSUBSIDIO	1	$ 113.700	$ 0
			SubTotales:	$ 259.200	$ 0
			Total a Pagar:		$ 259.200

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

ARUS (antes Enlace Operativo) no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

EXPERTOS en PILA