| 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-GPS-FT-11 V8 |

## DATOS DEL INFORME

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Periodo a Certificar: | Desde: 01-jul-21 | Hasta: 31-jul-21 | | | |
| Nombre del Contratista: | GAUDYS MAILYN SILVA PUENTES | Cédula: 1136253154 | | | |
| Correo Electrónico: | GAUDYSSILVA@HOTMAIL.COM | Teléfono(s): 3213097872 | | | |
| Nombre del Supervisor - Planta: | KARLO ROBERTO REYES BARRERA | Cargo: PROFESIONAL ESPECIALIZADO | Código Grado: | 2 | 2 |
| 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: | 1340-2021 | Año Contrato: | 2021 | C.D.P. CONTRATO INICIAL : | 0 |
| PERFIL: | MEDICO GENERAL | | | | |
| DIRECCION A LA QUE PERTENECE: | DIRECCION SERVICIOS URGENCIAS | | | | |
| UNIDAD DE SERVICIOS : | USS 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 | Ocultar | | | | | | | |
| | | | | | | | $ - | 0,00% |
| | | | | | | | $ - | 0,00% |
| | | | | | | | $ - | 0,00% |
| DIRECCION DE HOSPITALARIOS | Ocultar | | | | | | | |
| HOSP ATENCION DOMICILIARIA - UMHES EL TUNAL - CONVENIO 1779037/2020 - Convenio COVID. | | TUNAL | 118TN037 | 186 | 54 | $ 33.570 | $ 8.056.800 | 100,00% |
| | | | | | | | $ - | 0,00% |
| | | | | | | | $ - | 0,00% |
| UCI PEDIATRICA | Mostrar | | | | | | | |
| UCI NEONATAL | Mostrar | | | | | | | |
| UCI ADULTOS | Mostrar | | | | | | | |
| DIRECCION COMPLEMENTARIOS | Mostrar | | | | | | | |
| CONVENIO APH | Mostrar | | | | | | $ - | 0,00% |
| SIRC | | | | | | | | |
| 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: | $ 8.056.800 | OCHO MILLONES CINCUENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS PESOS |
|---|---|---|

## EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

| FECHA INICIO CONTRATO | | 1/02/2021 | | | | 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 | $14.703.660 | 955 | 1 | | |
| 2 | 2021-07-01 | 2021-07-15 | 2 | $ 7.251.120 | 1575 | 2 | Febrero | $ 7.251.120 |
| 3 | 2021-07-15 | 2021-08-31 | | | | 3 | Marzo | $ 7.452.540 |
| | | | | | | 4 | Abril | $ 7.653.960 |
| | | | | | | 5 | Mayo | $ 7.653.960 |
| | | | | | | 6 | Junio | $ 8.056.800 |
| | | | | | | 7 | Julio | $ 8.056.800 |
| | | | | | | 8 | | |
| | | | | | | 9 | | |
| | | | | | | 10 | | |
| | | | | | | 11 | | |
| | | | | | | 12 | | |
| | | | | | | 13 | | |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 24.170.400 | $ 46.125.180 | $ 46.125.180 | $ - |

## 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 profesionales como medico en las areas de hospitalización a los usuarios de la Subred Sur, con el pleno cumplimiento de los estándares de calidad y oportunidad, seguros y eficientes y humanizados y cumplimiento de protocolos y guías de manejo de la entidad, durante el tiempo de disponibilidad | Prestación de servicios profesionales de acuerdo a los procesos y procedimientos desarrollados durante la ejecucion de las actividades programadas por la Subred Sur, archivadas en la historia clinica sistematizada, examen fisico con evolucion a los pacientes en las áreas de hospitalización y atención domiciliaria | Historia clinica y examen fisico, los cuales reposan en medio magnético y fisico. |



Escaneado con CamScanner

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-[illegible]

| | | | |
|---|---|---|---|
| 2 | Garantizar la continuidad de la atención médica durante los procesos de ingreso, valoración, evaluación, formulación y egreso. | se realiza atencion meidca continua a los paciente dentro del servicio de urgencias y hospitilizacion, cumpliendo los horarios de entrega y recibo de turno para dar continuidad adecuada al servicio | Historia clínica y examen físico, los cuales reposan en medio magnético y físico. |
| 3 | Brindar asistencia en los procedimientos propios de la atención médica con plena autonomía y pertinencia | Desarrollo de las actividades médicas asistenciales de forma pertinente, propias de la especialidad con estándares de calidad, y seguridad dentro del desarrollo institucional de acuerdo a la programación de actividades de manera autónoma, consignadas en la historia clínica | Historia clínica y examen físico, los cuales reposan en medio magnético y físico. |
| 4 | Informar a las autoridades y a los familiares del paciente el devenir de la atención brindada conforme a los lineamientos del contratante | Brindar de manera oportuna, pertinente y veraz, información tanto a familiares, paciente y autoridad competente durante el transcurso de las actividades, procedimiento, evolución diaria de pacientes | Historia clínica, formulación diaria de pacientes, solicitud de examenes, remisiones, epicrisis, los cuales reposan en medio magnético y físico. |
| 5 | Diligenciar oportuna y correctamente los certificados y demás documentación que deba entregarse a los pacientes, con ocasión de la ejecución de lo pactado en el presente contrato. | Brindar de manera oportuna, pertinente y veraz, información tanto a familiares, paciente y autoridad competente durante el transcurso de las actividades, procedimiento, evolución diaria de pacientes | Historia clínica y examen físico, los cuales reposan en medio magnético y físico. |
| 6 | Diligenciar la historia clínica cumpliendo con los parámetros exigidos en la normatividad vigente. | Diligenciamiento de la historia clínica sistematizada, siguiendo los procesos y procedimientos desarrollados durante la ejecución de las actividades programadas por la Subred Sur, archivadas en la misma, según la normatividad vigente en las áreas de hospitalizacion y atención domiciliaria | Historia clínica, solicitud de examenes, ordenes médicas, citas control, laboratorios, los cuales reosan en medio magnético y físico. |
| 7 | Diligenciar correcta y oportunamente la información que exija el sistema de información de la Subred, a fin de que los servicios prestados por el contratista puedan ser incluidos en el cobro de esta al respectivo asegurador. | Diligenciamiento de manera correcta y oportuna según procesos y procedimientos desarrollados durante la ejecución de las actividades programadas por la Subred Sur y/o Talento Humano, siendo estas las que desarrollan la misión, misión y valores de la Subred Sur. | Talento Humano, Subdirección de servicios hospitalarios, Calidad. |

## 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 | 12 | 94220913813 | $ | 8.056.800 |

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: OCHO MILLONES CINCUENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS 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 | COLPENSIONES | $ 3.222.720 | $ 515.600 | $ 515.700 |
| SALUD | | NUEVA EPS | | $ 402.800 | $ 402.900 |
| ARL | 4 | SURA | | $ - | |
| CAJA DE COMPENSACION | NO | | | $ 918.400 | $ 918.600 |

## INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

| ENTIDAD BANCARIA: | BANCO DAVIVIENDA S.A. | TIPO CUENTA | AHORROS | NRO CUENTA | 456000099733 |
|---|---|---|---|---|---|

GAUDYS MAILYN SILVA PUENTES
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.235.252.354
CC. NO. CONTRATISTA

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

MARLO ROBERTO BOLA BARRERA
NOMBRE DEL SUPERVISOR
PROFESIONAL ESPECIALIZADO

2023-02-12



Escaneado con CamScanner

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1035251354 | | SILVA PUENTES GALDYS MAILYN | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Kr 94 A 42 26 s | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 5555555 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Días Mora | Valor |
| 2021-06 | 2021-06 | 1054812425 | 94220911983 | 1 | 2021/07/14 | 2021/07/12 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $918,600 |

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO | | | NOVEDADES | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombre | | 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) | | | | | | $3,222,720 | $515,700 | | | $3,222,720 | $402,900 | | | $0 | $0 | | | $0 | $0 | | $0 | $0 | | $918,600 |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | | $3,222,720 | $515,700 | | | $3,222,720 | $402,900 | | | $0 | $0 | | | $0 | $0 | | $0 | $0 | | $918,600 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados) | | | | | | $3,222,720 | $515,700 | | | $3,222,720 | $402,900 | | | $0 | $0 | | | $0 | $0 | | $0 | $0 | | $918,600 |
| 1 | CC | 1035251354 | SILVA GALDYS | 25-14 | 30 | $3,222,720 | $515,700 | EPS037 | 30 | $3,222,720 | $402,900 | | 0 | $0 | $0 | | 0 | $0 | $0 | 0 | $0 | $0 | No | $918,600 |
| Total Afiliados( 1) | | | | | | $3,222,720 | $515,700 | | | $3,222,720 | $402,900 | | | $0 | $0 | | | $0 | $0 | | $0 | $0 | | $918,600 |


DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1035251354 | | SILVA PUENTES GALDYS MAILYN | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Kr 94 A 42 26 s | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 5555555 | No |

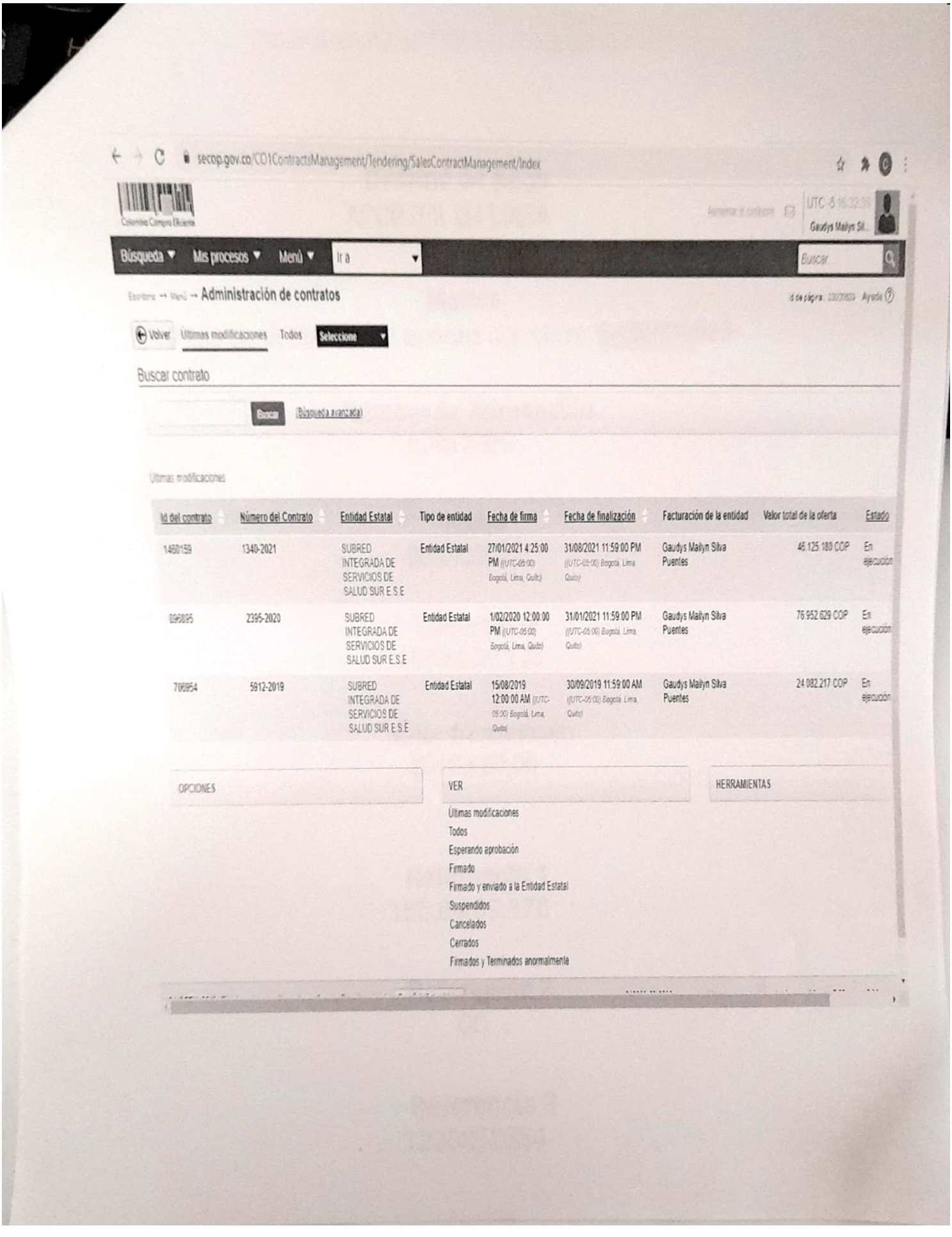
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Días Mora | Valor |
| 2021-06 | 2021-06 | 1054812425 | 94220911983 | 1 | 2021/07/14 | 2021/07/12 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $918,600 |


RESUMEN DE PAGO

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $515,700 | $0 | $0 | $515,700 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $515,700 | $0 | $0 | $515,700 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $402,900 | $0 | $0 | $402,900 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $402,900 | $0 | $0 | $402,900 |
| TOTAL | | | | 1 | $918,600 | $0 | $0 | $918,600 |

Escaneado con CamScanner




Escaneado con CamScanner

Resultado de su transacción

**Destino de pago**
APORTES EN LINEA

**Motivo**
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9422091983

**Número de Aprobación**
00812925

**Fecha**
09/07/2021

**Dirección IP**
186.84.89.176

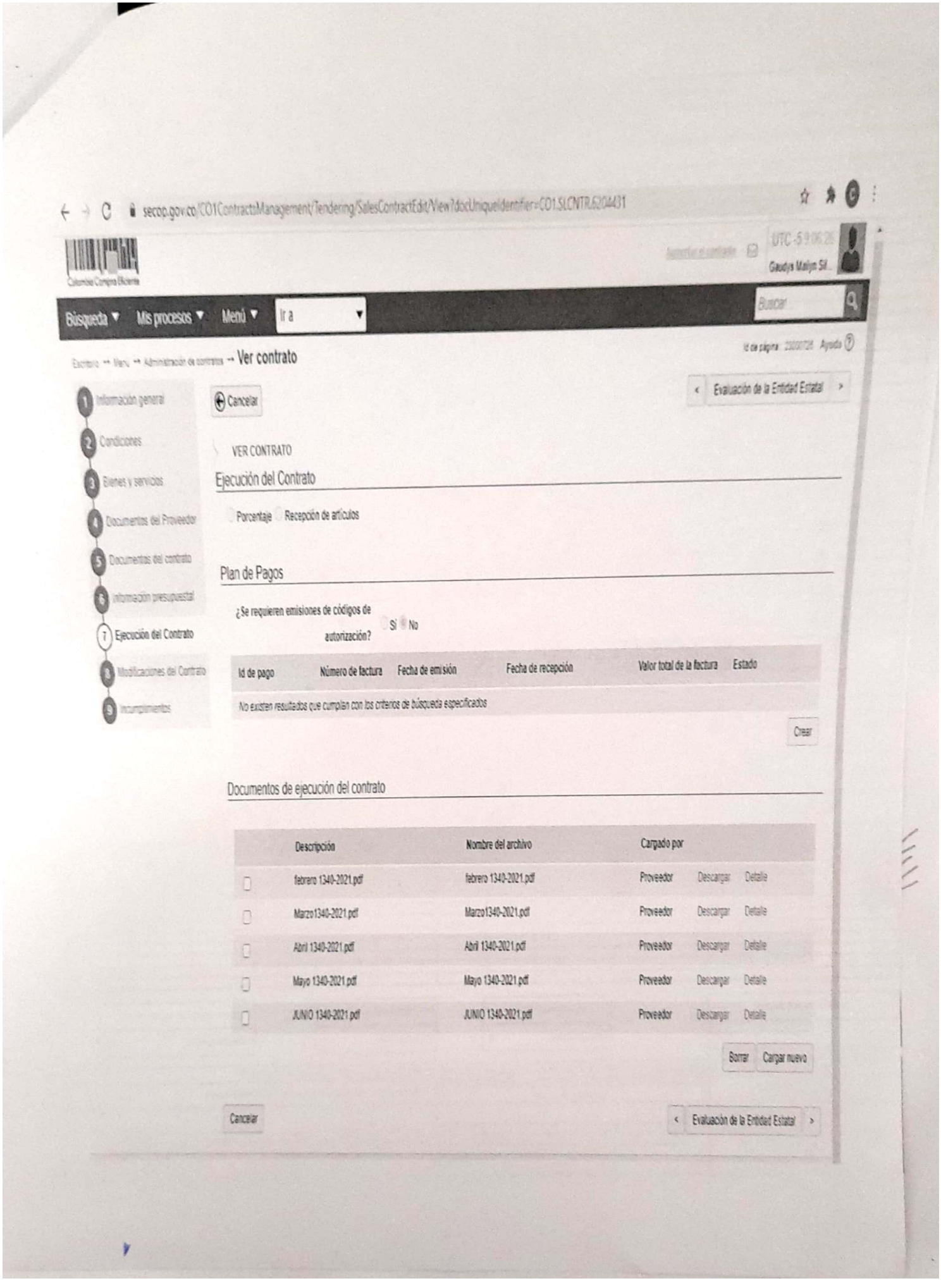
**Valor transacción**
$918.600,00

**Referencia 1**
186.84.89.176

**Referencia 2**
CC

**Referencia 3**
1235252354

Escaneado con CamScanner




Escaneado con CamScanner