ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA 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-sep.-21	Hasta:	30-sep.-21	
Nombre del Contratista:	YADIRA GONZALEZ BOGOTA		Cédula:	52935407	
Correo Electrónico:	yazgonzy@gmail.com		Teléfono(s):	3103341074	
Nombre del Supervisor - Contratista:	LUZ ANALIDA PAEZ PARRA		Perfil	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	No. CTO: 3543-2021
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:	ADRIANA CASTILLO NIÑO		Perfil	PROFESIONAL DE APOYO	No. CTO: 3742-2021

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	003653	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	147
PERFIL:	AUXILIAR ADMINISTRATIVO - HOSPITALIZACION / URGENCIAS				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION FINANCIERA				
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	Ocultar							
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
DIRECCION DE URGENCIAS	Mostrar							
DIRECCION DE HOSPITALARIOS	Mostrar							
UCI PEDIATRICA	Mostrar							
UCI NEONATAL	Mostrar							
UCI ADULTOS	Mostrar							
DIRECCION COMPLEMENTARIOS	Mostrar							
CONVENIO APH	Mostrar							
SIRC								
RURALIDAD	Mostrar						$ -	0,00%
PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO (ASISTENCIAL) Y RUTA DE LA SALUD	Mostrar							
GESTION DEL RIESGO	Mostrar							
SALUD PUBLICA PIC	Mostrar							
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Ocultar							
FACTURACION								
		ADMINISTRATIVA	R23SA				$ 2.625.111	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 2.625.111	DOS MILLONES SEISCIENTOS VEINTICINCO MIL CIENTO ONCE PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		1/02/2021				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	31/05/2021	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
1	2021-06-01	2021-06-30	1	$ 1.750.074	1074	1		
2	2021-07-01	2021-08-31	2	$ 1.750.074	1682	2	Febrero	$ 1.750.074
3	2021-09-01	2021-10-15	3	$ 3.500.148	2170	3	Marzo	$ 1.750.074
			4	$ 875.037	2346	4	Abril	$ 1.750.074
						5	Mayo	$ 1.750.074
						6	junio	$ 1.750.074
						7	Julio	$ 1.750.074
						8	Agosto	$ 1.750.074
						9	Septiembre	$ 2.625.111
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7.000.296	$ 14.875.629	$ 14.875.629	$ -

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	El contratista se obliga para con la subred a cumplir con las obligaciones derivadas del objeto del contrato asi, Especificaciones Técnica: 1. Crear de forma completa los pacientes que ingresan a la institucion dejando registro en el sistema de información, realizar la verificación de derechos en las bases de datos (adres, dnp, comprobador de derechos y base de capacitación) identificando pagador correspondiente y realizar anotacion en la hoja de seguimiento de autorizaciones en el campo asignado con firma y sello de forma adecuaday oportuna.	CREAR LOS USUARIOS CORRECTAMENTE EN EL SISTEMA DE INFORMACION SEGÚN BASE DE DATOS PARA DEFINIR LINEA DE PAGO	ADMISION
2	Asignar cama en el sistema de información de forma adecuada y oportuna, realizar censo diario dejando el sistema actualizado en la entrega de turno	ASIGNACION DE CAMAS A DIARIO Y ACTUALIZANDO EL CENSO	CENSO
3	Solicitar autorizacion diarias a las diferentes EAPB, sin importar la existencia de contrato o No la notificacion es diaria por cada paciente consignado diariamente en la hoja de ruta institucional la gestion adelantada para cada uno de los pacientes a los que correspondío hacer la gestion del trámite de autorización dejando claramente identificado las dificualtades o faltantes para que se pueda en el turno siguiente continuar con el tramite pendiente.	SOLICITAR LAS AUTORIZACIONES EN TIEMPO REAL CONSIGNADO EN EL FORMATO DE AUTORIZACIONES EL SEGUIMIENTO DIARIO.	FORMATO

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA 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

4	verificar y realizar de cargos diarios (de Terapia respiratoria, farmacia, laboratorio clinico, radiologia, terapia fisica, patologia, nutricion, clinica de heridas, banco de sangre, procedimientos de gastro, urologia, radiologia intervencionista, cardiologia), realización de egresos con entrega de orden de salida al familiar del usuario para trámite de paz y salvo, generacion de factura,recaudo de dinero, elaboracion de pagarés por concepto de generacion de facturas y concepto adicionales con entrega a tesoreria.	HACER CARGOS A DIARIO PARA EL EGRESO DEL PACIENTE, GENERANDO FACTURA, ORDEN DE SALIDA, RECIBO DE CAJA Y/O PAGARE CUANDO DE LUGAR.	FACTURA, ORDEN DE SALIDA,RECIBO DE CAJA Y PAGARE
5	Entrega de facturas a diario de las facturas generadas dentro de las 48 horas anteriores a esta entrega, la actividad se deberá realizar de lunes a viernes entre las 7 y 17 horas, anulacion de facturas con reemplazo dentro de las siguientes 24 horas a la anulación.	ENTREGA DE FACTURA A DIARIO Y TRAMITE DE ANULACION CUANDO SE REQUIERA, CON REEMPLAZO DENTRO DEL TIEMPO ESTIPULADO	FACTURA Y FORMATO DE ANULACIÓN
6	Presentar aporte de parafiscales dentro de los dias 20 - 25 de cada mes con soportes requeridos para presentar la cuenta de conbro entre el 1 - 10 del mes siguiente de acuerdo al cumplimento de las actividades contractuales, En caso de retiro de las actividades asignadas deberá dejar al dia el 100 % de las actividades contratadas asi como la entrega oficial del inventario y utensilios de trabajo entregados para el desempeño laboral, siendo esto pre-requisito para firma de paz y salvo institucional y pago correspondiente por el tiempo trabajo faltante por certificar, y las demás que sean asignadas por el lider del área.	ENTREGA DE PARAFISCALES	PARAFISCALES

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 1.750.074
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	8	2021	09	10	52750738		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA MIL SETENTA Y CUATRO 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	COLFONDOS	$ 908.526	$ 145.400	$ 145.400
SALUD		SALUD TOTAL		$ 113.600	$ 113.600
ARL	3	SURA		$ 22.100	$ 22.200
CAJA DE COMPENSACION	SI			$ 281.100	$ 281.200

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	004870210285

YADIRA GONZALEZ BOGOTA
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
52.935.407
CC. NO. CONTRATISTA

ADRIANA CASTILLO NIÑO
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
PROFESIONAL DE APOYO

LUZ ANALIDA PAEZ PARRA
NOMBRE DEL SUPERVISOR
PROFESIONAL ESPECIALIZADO V

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **YADIRA GONZALEZ BOGOTA**, identificada con **CC** número **52935407**, aportó por el empleado **YADIRA GONZALEZ BOGOTA**, identificado(a) con **CC** número **52935407** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **52750738** para el periodo de salud **2021-08** y pensiones **2021-08** de la siguiente forma.

SIRO	CODIGO	NOMBRE	NIT																												
Riesgos Laborales	14-11	ARL SURA	890903790	59	0															0		30	$908.526	0,02436	3		$22.200	$0	$0	Agosto - 2021	52750738	10/09/2021	N
Pensiones	231001	Colfondos	800227940	59	0															0		30	$908.526	0,16000			$145.400	$0	$0	Agosto - 2021	52750738	10/09/2021	N
Cajas	CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	860066942	59	0															0		30	$908.526	0,00600			$5.500	$0	$0	Agosto - 2021	52750738	10/09/2021	N
Salud	EPS002	Salud Total EPS	800130907	59	0															0		30	$908.526	0,12500			$113.600	$0	$0	Agosto - 2021	52750738	10/09/2021	N

El presente certificado se expide a los 10 días del mes Septiembre de 2021

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

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		
☐	FEBRERO 3653-2021.pdf	FEBRERO 3653-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARZO 3653-2021.pdf	MARZO 3653-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ABRIL-3653-2021.pdf	ABRIL-3653-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MAYO-3653-2021.pdf	MAYO-3653-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JUNIO-3653-2021.pdf	JUNIO-3653-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JULIO-3653-2021.pdf	JULIO-3653-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AGOSTO-3653-2021.pdf	AGOSTO-3653-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

9dylxixnAS

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. certifica que:

GONZALEZ BOGOTA YADIRA

52935407

Desarrolló el curso de INDUCCION GENERAL, con una intensidad de 16 horas

Para constancia se firma

septiembre 15, 2021