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:	Desde:	01-jun.-21	Hasta:	30-jun.-21			
Nombre del Contratista:	YULY PAULIN DUARTE ZAMBRANO		Cédula:	53125247			
Correo Electrónico:	Yulyduarte1714@gmail.com		Teléfono(s):	3115575522			
Nombre del Supervisor - Planta:	ANDREA LOPEZ GUERRERO		Cargo:	JEFE OF PARTICIPACION COMU	Codigo-Grado:	006-05	
Nombre del Supervisor - Contratista:			Perfil		No. CTO:		
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:	ELIZABETH CAMPOS MORENO		Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	Código-Grado:	222-30	
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	004321	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	738
PERFIL:	TRABAJADORA SOCIAL				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO				
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							$ -	0,00%
RURALIDAD	Mostrar							
PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO (ASISTENCIAL) Y RUTA DE LA SALUD	Ocultar							
TRABAJO SOCIAL - CAPS TUNAL		TUNAL	001TN	186		$ 17.020	$ 3.165.720	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
GESTION DEL RIESGO	Mostrar							
SALUD PUBLICA PIC	Mostrar							
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES: $ 3.165.720 — TRES MILLONES CIENTO SESENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO: 18/03/2021 — 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	$ 6.331.440	969	1		
						2		
						3	Marzo	$ 1.327.560
						4	Abril	$ 3.165.720
						5	Mayo	$ 3.165.720
						6	Junio	$ 3.165.720
						7		
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4.493.280	$ 10.824.720	$ 10.824.720	$ -

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	Orientar,Informar y facilitar a los usuarios,familia y comunidad del acceso a los servicios de salud	Asesoría y orientación frente a las posibilidades de aseguramiento en los servicios hospitalarios, servicio de Urgencia en la unidad Tunal.	Orientaciones sobre seguridad social (51)
2	Recibir turno,verificando el estado de afiliacion de los usuarios, dias estancia,copagos y red de apoyo familiar	Se realiza de manera diaria Ronda Administrativa en el área de Urgencias de la unidad Tunal ,con el parte Médico y área de enfermería con el fin de verificar e identificar casos especiales en los pacientes y sus familias, así como él se seguimiento de los tramites de oxigeno Domiciliario	De manera diaria se realiza intervención y apoyo psicosocial de los pacientes y familiares que lo requieran, Intervenciones familiares(9)
3	Realizacion de estudio social de caso, concepto social,afiliacion SAT de acuerdo alSGSSS	Se realiza verificación del libro y correo institucional del área de Admisiones de los pacientes que no cuentan con afiliación o están pendiente por definir aseguramiento en la página del Ministerio de Salud Afiliación oficiosa (SAT), Estudio social de caso, concepto social definiendo el pagador e informar sobre la situación de aseguramiento, Informando al usuario y familiar	se realiza Esc (34),concepto social(8),Sat (17)
4	Dar respuesta a la interconsulta social solicitada a traves del sistema Dinamica Gerencial NET por los diferentes servicios de salud según sea el caso.	Se da respuesta 100% de las interconsultas de trabajo Social de área de Urgencias de la Uss Tunal, evoluciones y seguimiento de manera diaria en el Sistema DINAMICA GERENCIAL	Interconsultas sociales(151), evoluciones sociales(68)

5	Realizar seguimiento a casos de barreras de acceso, estancias prolongadas, abandonos; a traves de contacto telefonico, visitas domiciliarias y articulacion interinstitucional.	Se realiza de manera permanente comunicación con la red de apoyo de los pacientes con el fin de garantizar apoyo familiar y social durante estancia y egreso hospitalario.	consultas de trabajo social (151)
6	Registrar en Historia clinica la divulgacion de derechos y deberes , intervenciones de trabajo social , seguimientos y evoluciones.	Se realiza de manera diaria la divulgación de los Deberes y Derechos tanto a pacientes como a familiares, con el fin de verificar e identificar los casos especiales para generar una atención y orientación oportuna.	Intervención de trabajo social(151), evoluciones (48)
7	Realizar registro SIDMA de las problematicas de acceso, orientaciones individuales y colectivas	Se realiza identificación de las problemáticas de acceso, se da orientación, registro y seguimiento manera permanente en el aplicativo SIDMA con el fin de orientar al usuario y familiar.	Motivos de orientacion(147), atencion individual problemas de acceso (293)
8	Realizar reporte a ICBF, comisarias de familia, secretaria de integracion social, fiscalia y demas entes para el restablecimiento de derechos de los niños, niñas, personas en riesgo y/o condicion de abandono, casos de codigo blanco, mujeres victimas de violencia y en riesgo de feminicidio	Se realizan informes a ICBF, Comisarias de Familia y demás entes de control, se hace registro en el aplicativo del sistema Dinámica Gerencial NET según el caso	Comisaria de familia (0), notificación fiscalia (2), notificación a icbf (2).
9	Realizar seguimiento a estancias prolongadas, pacientes en abandono social,tramites de origeno	Verificación e identificación permanente de redes de apoyo, con el fin de mejorar problemática, así mismo agilizar y gestionar respectivos procesos sociales y administrativos.	origeno (60), seguimientos (7)
10	Asistir a las reuniones y capacitaciones convocadas	Se realizan otras actividades de acuerdo con las solicitudes del supervisor del contrato o jefe.	1 Presentación Asistencia técnica contratos subredes y FFDS- ESC 1, CAPACITACIÓN SI- CUÉNTANOS BOGOTÁ . 1 Junio socialización ruta epoc

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	5	2021	06	09	50896005		$ 3.165.720

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: TRES MILLONES CIENTO SESENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS 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	$ 1.266.288	$ 202.600	$ 202.700
SALUD		COMPENSAR		$ 158.300	$ 158.300
ARL	3	SURA		$ 30.800	$ 30.900
CAJA DE COMPENSACION	NO	NINGUNA		$ 391.700	$ 391.900

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	4800350037

Yuly Duarte

YULY PAULIN DUARTE ZAMBRANO
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
53.125.247
CC. NO. CONTRATISTA

ANDREA LOPEZ GUERRERO
NOMBRE DEL SUPERVISOR
JEFE OF PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO

ELIZABETH CAMPOS MORENO
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
PROFESIONAL ESPECIALIZADO

2021-02-12

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	53125247	YULY PAULIN DUARTE ZAMBRANO	KR 18 K 69 B 23 SUR	7619210	YULYDUARTE1714@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2021-05	2021-05	I	09/06/2021	50896005	TOTAL A PAGAR	
					$391.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	158.300	0		0		0	0	0	0	158.300	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	202.700	0	0	0	0	0	0		202.700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	8909039790-5	30.900				30.900	0	0	30.900			309	30.900	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	158.300	158.300
Pensión	1	202.700	202.700
Riesgos Laborales	1	30.900	30.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	391.900	391.900

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	53125247	YULY PAULIN DUARTE ZAMBRANO		KR 18 K 69 B 23 SUR	7619210	YULYDUARTE1714@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I -- Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2021-05	2021-05	I	09/06/2021	50896005	TOTAL A PAGAR	
					$391,900	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF		PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el Exterior	Exonerado	IRP	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	Inc.	COMISIONES	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	53125247	DUARTE ZAMBRANO YULY PAULIN	59	0			N																	25-14	1,266,288	202,700	0	0	0	0	EPS008	1,266,288	158,300	14-11	1,266,288	3	30,900		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

- 5 Documentos del contrato
- 6 Información presupuestal
- 7 Ejecución del Contrato
- 8 Modificaciones del Contrato
- 9 Incumplimientos

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-4321-2021.pdf	CERTIFICADO ARL CTO-4321-2021.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	2021abril.YulyPaulinDuarte.Zambrano.MARZ..pdf	2021abril.YulyPaulinDuarte.Zambrano.MARZ..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	2021abril.YulyPaulinDuarteZambrano.ABR..pdf	2021abril.YulyPaulinDuarteZambrano.ABR..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	2021mayo.YuliPaulinDuarteZambrano.pdf	2021mayo.YuliPaulinDuarteZambrano.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >