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

Período a Certificar:	Desde:	01-oct.-21	Hasta:	31-oct.-21			
Nombre del Contratista:	ANA YOLIMA VIVIESCAS PINILLA		Cédula:	1033713096			
Correo Electrónico:	JUDAS 2810@HOTMAIL.COM		Teléfono(s):	3204179648			
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:		Codigo-Grado:		
Nombre del Supervisor - Contratista:	EDILMA GALINDO CASTILLO		Perfil	PROFESIONAL GESTION ADMI	No. CTO:	1042-2021	
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Código-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	001992	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	72
PERFIL:	CAMILLERO				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCCION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
UNIDAD DE SERVICIOS :	USS MEISEN				

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							
PROCEDIMIENTOS URGENCIAS - USS MEISSEN		MEISSEN	B03ME	180		$ 7.940	$ 1.429.200	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
DIRECCION DE HOSPITALARIOS	Ocultar							
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
							$ -	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:	$ 1.429.200	UN MILLON CUATROCIENTOS VEINTINUEVE MIL DOSCIENTOS 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	2021-07-30	1	$ 1.810.320	859	1		
2	2021-07-01	2021-08-31	2	$ 1.286.280	1575	2	FEBRERO	$ 1.333.920
3	2021-09-01	2021-12-31	3	$ 7.098.360	2262	3	MARZO	$ 1.476.480
						4	ABRIL	$ 1.429.230
						5	MAYO	$ 1.476.480
						6	JUNIO	$ 1.429.200
						7	julio	$ 1.429.200
						8	AGOSTO	$ 1.619.760
						9	SEPTIEMBRE	$ 1.524.480
						10	OCTUBRE	$ 1.429.000
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5.716.800	$ 15.911.760	$ 13.147.750	$ 2.764.010

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 DE PERFIL DE (CAMILLERO), SEGÚN LA NECESIDAD DE LA SUB RED SURE.S.E DE ACUERDO A LOS PRINCIPIOS DEL SISTEA GENERAL DE SEGURIDAD (SGSS),SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA Y CALIDAD (SOGC)Y DEMAS NORMAS CORCONDANTES	RECIBO Y ENTREGA DE TURNO , ME PRESENTO EN EL AREA ASIGNADA , VERIFICANDO LOS EQUIPOS ASIGNADOS	HISTORIA CLINICA
2	DILIGENCIAMIENTO VERAZ , OPORTUNO Y COPLETO DE LOS FORMATOS , DOCUMENTOS VITACORAS Y OTROS EQUIVALENTES IMPLICITOS EN EL PROCESO DE LA PRESENTACION DE LAS ACTIVIDADES ,CONTRACTUALES , IMFORMANDO OPORTUNAMENTE AL SUPERVISOR , DEL CONTRATO , LAS NOVEDADES Y OBSERVACIONES QUE PUEDEN AFECTARLOS	DILIGENCIAR FORMATOS ASIGNADOS EN TIEMPO REAL SEGÚN CORRESPONDA , IMFORMAR AL PERSONAL DE ENFERMERIA LAS SITUACIONES PRESENTADAS CON LOS EQUIPOS Y ACTIVIDADES ASIGNADAS	HISTORIACLINITA ,BITACORAS ETC

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

3	REALIZAR ACTIVIDADES DE IMFORMACION , EDUCACION , COMUNICACIÓN , EN CAMINADAS A PROMOVER Y PREVENIR LA ENFERMEDAD Y EL AUTOCUIDADO DE LA SALUD , A NIVEL INDIVIDUAL , FAMILIAR Y COMUNITARIA	PARTICIPAR EN LA EDUCACION DEL PACIENTE Y CUIDADOR SOBRE LOS HABITOS DE LA VIDA SALUDABLE , REFORZANDO LAS RECOMENDACIONES DE LA PARTE MEDICA	HISTORIA CLINICA
4	APOYAR LA ELABORACION , ACTUALIZACION DE FORATOS, PROTOCOLOS , GUIAS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA Y ADHERIRSE A LOS MISOS INCLUYENDO EL DIGILENCIAMINETO DEL CONSENTIMIENTO IMFORMADO EN LOS CASOS PERTINENTES GARANTIZANDO LAS NORMAS UNIVERSALES DE BIOSEGURIDAD	VERIFICAR CONSENTIMIENTOS ESTABLECIDOS ,DILIGENCIADO Y DEBIDAMENTE FIRMADO POR LOS PACIENTE SEGÚN CORRESPONDA PARA CADA PACIENTE	HISTORIA CLINICA
5	OTRAS ACTIVIDADES PROPIAS DEL PERFIL QUE FORTALEZCAN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES MISIONALES	REALIZAR EL TRASLADO DE PACIENTES DE ACUERDO A SUS CONDICIONES MEDICAS , TENIENDO EN CUNETA LAS RECOMENDACIONES ENTREGADAS POR EL PERSONAL DE ENFERMERIA	HISTORIA CLINICA

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 1.524.480
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	9	2021	10	11	1040382894		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: UN MILLON QUINIENTOS VEINTICUATRO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA 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		FAMISANR		$ 113.600	$ 113.600
ARL	3	SURA		$ 22.100	$ 22.200
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 281.100	$ 281.200

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	4870413301

Yolima Viviescas

ANA YOLIMA VIVIESCAS PINILLA
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.033.713.096
CC. NO. CONTRATISTA

EDILMA GALINDO CASTILLO
NOMBRE DEL SUPERVISOR
PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVO EN SALUD

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-12

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2021-10-13, 06:17:36 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1040382894 **Referencia pago(PIN)** 8820620580

Periodo Cotización 202109 **Periodo Servicio** 202109

Cliente:

PAGADA 2021-10-11

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANA YOLIMA VIRVIESCAS PINILLA				
Documento	CC 1033713096	**Dirección**	CR 18 U 60 G 08		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3202394441		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1033713096		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					VIRVIESCAS PINILLA ANA YOLIMA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 908.526	231001		16 %	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	EPS017		12.5 %	$ 908.526	$ 113.600	$ 0	14-11	3	2.436 %	$ 908.526	$ 22.200	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 113.600	$ 22.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 281.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 -
¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Colombia Compra Eficiente

UTC -5
ANA YOLIMA VIRVIE...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a | Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

Id de página:: 23090726 Ayuda

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

Datos guardados

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		
☐	cuenta 2021 febrero Yolima virviescas cto 1992.pdf	Yolima virviescas.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta marzo 2021 yolima viviescas cto 1992.pdf	cuenta marzo 2021 yolima viviescas cto 1992.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta abril 2021 yolima viviescas cto 1992.pdf	cuenta abril 2021 yolima viviescas cto 1992.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta mayo 2021 yolima viviescas cto 1992.pdf	cuenta mayo 2021 yolima viviescas cto 1992.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta junio 2021 ana yolima viviescas cto 1192.pdf	cuenta junio 2021 ana yolima viviescas cto 1192.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JULIO 2021 YOLIMA VIVIESCAS CTO 1195.pdf	CUENTA DE COBRO JULIO 2021 YOLIMA VIVIESCAS CTO 1195.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO 2021 YOLIMA VIVIESCAS cto 1992 PDF.pdf	CUENTA AGOSTO 2021 YOLIMA VIVIESCAS cto 1992 PDF.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta 2021 septiembre yolima viviescas CTO 1992 .pdf	cuenta 2021 septiembre yolima viviescas CTO 1992 .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar | < Evaluación de la Entidad Estatal >

RREMndVslj

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

VIRVIESCA PINILLA ANA YOLIMA

1033713096

Recibió actualización en RESPONSABILIDAD SOCIAL con una intensidad de 08 horas

Para constancia se firma

octubre 14, 2021

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

BOGOTÁ