	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-nov.-21	Hasta:	30-nov.-21			
Nombre del Contratista:	YENNY ALEJANDRA CHAVES DUEÑAS		Cédula:	52379107			
Correo Electrónico:	SARALU2303@GMAIL.COM		Teléfono(s):	3016317108			
Nombre del Supervisor - Planta:	NANCY STELLA TABARES RAMIREZ		Cargo:	DIRECTOR TECNICO	Código-Grado:	009-05	
Nombre del Supervisor - Contratista:			Perfil		No. CTO:		
Apoyo tecnico a la supervision – Planta:			Cargo:		Código-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision – Contratista:	ANGELICA ESNEDA SARRIA MENA		Perfil	REFERENTE TECNICO TERAPIA	No. CTO:	1883-2021	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	001975	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL:	72
PERFIL:	TERAPIA RESPIRATORIA				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS				
UNIDAD DE SERVICIOS:	VISTA HERMOSA				

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							
HOSPITALIZACION GENERAL: UCE VISTA HERMOSA		VISTA HERMOSA	001V5	180		$ 17.655	$ 3.177.900	100,00%
							$ -	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:	$ 3.177.900	TRES MILLONES CIENTO SETENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS 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 SEGUN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
1	2021-05-01	2021-06-30		$ 6.249.870	954	1		
2	2021-07-01	2021-08-31	2	$ 3.177.900	1588	2	Febrero	$ 2.966.040
3	2021-09-01	2021-10-31	3	$ 6.779.520	2028	3	marzo	$ 3.389.760
4	2021-11-01	2021-12-31	4	$ 6.143.940	2700	4	Abril	$ 3.177.900
						5	mayo	$ 3.177.900
						6	junio	$ 3.177.900
						7	Julio	$ 3.389.760
						8	agosto	$ 3.177.900
						9	septiembre	$ 3.177.900
						10	Octubre	$ 3.389.760
						11	noviembre	$ 3.177.900
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 9.851.490	$ 32.202.720	$ 32.202.720	$ -

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	PRESTAR SERVICIOS ASISTENCIALES COMO TERAPEUTA EN LOS SERVICIOS AMBULATORIOS HOSPITALARIOS URGENCIAS O UNIDAD DE ASIGNACION QUE DETERMINE LA INSTITUCION	EN EL AREA DE URGENCIAS ADULTOS Y PEDIATRICAS UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTOS Y PEDIATRICAS HOSPITALIZACION SALA DE PARTOS Y SALAS DE CIRUGIA (RECUPERACION)	HISTORIA CLINICA
2	PRESTAR LOS SERVICIOS ACORDE A LA PROGRAMACION DE LA INSTITUCION PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS .	CUMPLIR CON LA ATENCION OPORTUNA Y DE CALIDAD DE ACUERDO A LAS NESECIDADES DE EL SERVICIO	HISTORIA CLINICA
3	CUMPLIR LA META DE PRODUCCION ACORDADA CON EL SUPERVISOR DE CONTRATO PARA EFECTO DE LAS ACTIVIDADES Y/O PRODUCTOS CONTRATADOS	CUMPLIR CON LA ATENCION OPORTUNA Y DE CALIDAD DE ACUERDO A LAS NESECIDADES DE EL SERVICIO	HISTORIA CLINICA
4	DILIGENCIAR CORRECTA Y COMPLETAMENTE LAS HISTORIAS CLINICAS EN MEDIO MAGNETICO Y/O FISICO REGISTRANDO ADECUADAMENTE EN EL SISTEMA DE INFORMACION EN SALUD ACORDE CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE Y LOS QUE REQUIERA LA INSTITUCION	REALIZAR VALORACION DIAGNOSTICO PRONOSTICO Y PLAN DE TRATAMIENTO	HISTORIA CLINICA

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CO-OPS-FT-11 V8

5	CUMPLIR CON LOS PROTOCOLOS, GUIAS MANUALES DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS, MANUALES INSTITUCIONALES Y DE NORMATIVIDAD VIGENTE	REVISION PERIODICA DE PROTOCOLOS Y GUIAS DE MANEJO	GUIAS Y PROTOCOLOS
6	PRESENTAR LOS INFORMES REQUERIDOS POR EL SUPERVISOR Y/O ENTIDAD	DILIGENCIAR CONSOLIDADOS Y ESTADISTICAS	ESTADÍSTICA
7	GARANTIZAR LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS OFRECIDOS E IDONEIDAD HUMANA, MORAL Y TECNICA Y DESARROLLAR LAS OBLIGACIONES QUE SE GENEREN DIRECTA O INDIRECTAMENTE DE EL OBJETO CONTRACTUAL	CUMPLIR CON LAS TAREAS ASIGNADS DENTRO DE LAS COMPETENCIS DE CADA PROFESIONAL	HISTORIA CLINICA
8	VELAR Y RESPONDER POR LOS RECURSOS Y ADECUADO FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS DOCUMENTOS O BIENES INMUEBLES ENTREGADOS PARA LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES PROPIAS DE EL PRESENTE CONTRATO	REALIZAR EL ADECUADO Y APROPIADO PROCESO DENTRO DE EL SISTEMA DE DINAMICA	HISTORIA CLINICA
9			
10			
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	$ 3.389.760
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	10	2021	11	09	78141142?0		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: TRES MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS SESENTA 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	$ 1.355.904	$ 216.900	$ 217.000
SALUD		SALUD TOTAL		$ 169.500	$ 169.500
ARL	3	SURA		$ 33.000	$ 33.100
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 419.400	$ 419.600

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	4870290162

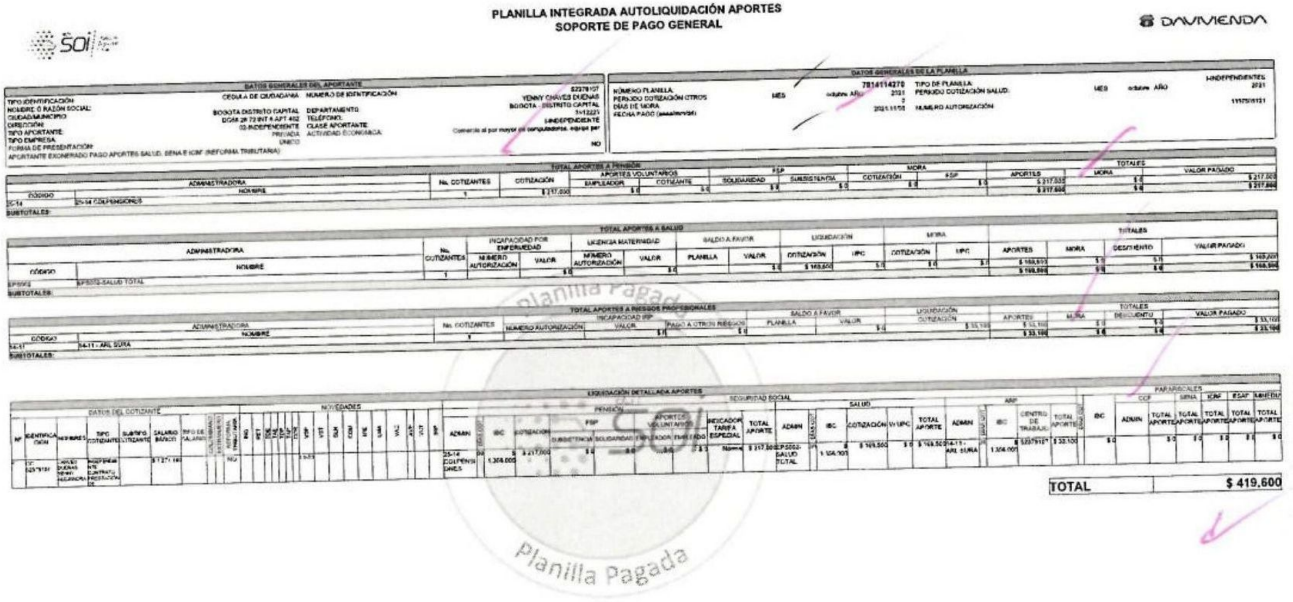
YEANY ALEJANDRA CHAVES DUEÑAS
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
52.379.107
CC. NO. CONTRATISTA

NANCY STELLA TABARES RAMIREZ.
NOMBRE DEL SUPERVISOR
DIRECTOR TECNICO

ANGELICA ESNEDA SARRIA MENA
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
REFERENTE TECNICO TERAPIAS

2021-02-12

Escaneado con CamScanner



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	52378107
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			YENNY CHAVES DUENAS
CIUDAD/MUNICIPIO	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN	DG 98 28 72 INT 5 APT 402	TELÉFONO	3113221
TIPO APORTANTE	03.INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA		78141142	TIPO DE PLANILLA:
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO	2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:
DÍAS DE MORA		2	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2021/11/02	NUMERO AUTORIZACIÓN

MES octubre AÑO 2021 — INDEPENDIENTES: 1115751121

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 217.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 217.000	$ 0	$ 217.000
SUBTOTALES										$ 217.000	$ 0	$ 217.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 168.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 168.500	$ 0	$ 0	$ 168.500
SUBTOTALES													$ 168.500	$ 0	$ 0	$ 168.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD EPP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
34-17	34-17 - ARL SURA	1		$ 0		$ 0		$ 33.100	$ 33.100	$ 0	$ 0	$ 33.100
SUBTOTALES									$ 33.100	$ 0	$ 0	$ 33.100

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																		PENSIÓN					SEGURIDAD SOCIAL	SALUD						ARP				PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	INTEGRAL SALARIO	EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS	FSP	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	IBC	COTIZACIÓN Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	IBC	CCF	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CC 52378107	YENNY CHAVES DUENAS	03-INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE		$ 737.140		NO														25-14 COLPENSIONES	$ 1.304.000	$ 217.000	$ 0	$ 0		$ 217.000	EPS002-SALUD TOTAL	$ 1.304.000	$ 168.500	$ 168.500	34-17 - ARL SURA	$ 1.304.000	$ 5.237.912	$ 33.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
TOTAL																																														$ 419,600

Planilla Pagada

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

CHAVES DUEAS YENNY ALEJANDRA

52379107

Recibió actualización en **ATENCION A VICTIMAS DE ATAQUES CON SUSTANCIAS QUIMICAS** con una intensidad de 24 horas

Para constancia se firma

8 de noviembre de 2021

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

fMyn5oc'

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

CHAVES DUEAS YENNY ALEJANDRA

52379107

Recibió actualización en **MANEJO INTEGRAL DEL DUELO** con una intensidad de 24 horas

Para constancia se firma

noviembre 8, 2021

Secretaría de Salud

Escaneado con CamScanner

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje | Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? 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		
				Descargar	Detalle
				Descargar	Detalle
				Descargar	Detalle
☐	CERTIFICACIÓN DE COBRO FEB 2021 YENNY CHAVES.pdf	CERTIFICACIÓN DE COBRO FEB 2021 YENNY CHAVES.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
				Descargar	Detalle
				Descargar	Detalle
☐	marzo alejandra chaves.zip	marzo alejandra chaves.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Abril2021 Alejandra Chaves.zip	Abril2021 Alejandra Chaves.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Yenny Alejandra Chaves - Mayo 2021 Contrato 1975.pdf	Yenny Alejandra Chaves - Mayo 2021 Contrato 1975.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Yenny Alejandra Chaves - Junio - Contrato 1975.pdf	Yenny Alejandra Chaves - Junio Contrato 1975.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Documentos Yenny Chaves.pdf	Documentos Yenny Chaves.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Julio - Yenny Chaves - Contrato 1975.pdf	Julio - Yenny Chaves - Contrato 1975.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Agosto - Yenny Chaves - Contrato 1975.pdf	Agosto - Yenny Chaves - Contrato 1975.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Septiembre - Yenny Chaves - Contrato 1975.pdf	Septiembre - Yenny Chaves - Contrato 1975.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
				Descargar	Detalle
☐	Yenny Chaves - Contrato 1975 - Octubre 2021.pdf	Yenny Chaves - Contrato 1975 Octubre 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Escaneado con CamScanner