ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS | **CO-QPS-FT-11 V6**

DATOS DEL INFORME

Período a Certificar:	Desde:	2021-11-01		Hasta:	2021-11-30		
Nombre del Contratista:	ERICA STELLA RODRIGUEZ RAMIREZ			Cédula:	1.033.745.883		
Correo Electrónico:	erikitarodriguez92@hotmail.com			Teléfono(s):	3188706747		
Nombre del Supervisor - Planta:	GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA			Cargo:	DIRECTORA DE SERVICIOS AM	Codigo-Grado:	009-05
Nombre del Supervisor - Contratista:				Perfil		No. CTO:	
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:				Cargo:		Codigo-Grado:	
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:	JEISSON CASTRO ESPAÑA			Perfil	PROFESIONAL DE ENLACE RU	No. CTO:	5294/2021

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	001704	Año Contrato	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	72
PERFIL:	APOYO A LA GESTION ASISTENCIAL EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION DE AMBULATORIOS				
UNIDAD DE SERVICIOS :	PASQUILLA - MOCHUELO				

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							
							$ -	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							
ODONTOLOGIA GENERAL - USS PASQUILLA		PASQUILLA	E01VN	86		$ 8.150	$ 700.900	46,24%
ODONTOLOGIA GENERAL - USS MOCHUELO		MOCHUELO	E01VM	100		$ 8.150	$ 815.000	53,76%
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:	$ 1.515.900	UN MILLON QUINIENTOS QUINCE MIL NOVECIENTOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO	2021-02-01					FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	2021-04-30	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
						1		
						2	Febrero	$ 1.515.900
						3	Marzo	$ 1.515.900
						4	Abril	$ 1.515.900
1	2021-05-01	2021-06-30	1	$ 3.031.800	960	5	Mayo	$ 1.515.900
						6	Junio	$ 1.515.900
2	2021-07-01	2021-08-31	2	$ 1.515.900	1578	7	julio	$ 1.515.900
3	2021-09-01	2021-10-31	3	$ 3.031.800	2032	8	Agosto	$ 1.515.900
						9	Septiembre	$ 1.515.900
4	2021-11-01	2021-12-31	4	$ 3.031.800	2708	10	Octubre	$ 1.515.900
						11	Noviembre	$ 1.515.900
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4.547.700	$ 15.159.000	$ 15.159.000	

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 (HIGENISTA ORAL) ACORDE CON LA LEX ARTIS, SEGÚN NECESIDAD DE LA SUBREDSUR E.S.E, DE ACUERDO A LOS PRINCIPIOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL (SGSSS), SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA Y CALIDAD (SOGC) Y DEMAS NORMAS CONCORDANTES.	TIEMPO COMPLETO POR PRESTACION DE SERVICIOS .	AGENDAMIENTO INSTITUCIONAL
2	REALIZAR ACTIVIDADES DE INFORMACION, EDUCACION COMUNICACIÓN ENCAMINADAS A PROMOVER Y PREVENIR LA ENFERMEDAD Y EL AUTOCUIDADO DE LA SALUD A NIVEL INDIVIDUAL, FAMILIA Y COMUNIDAD.	ASISTIR AL PROFESIONAL DE ODONTOLOGIA, BAJO LOS ESTANDARES DE CALIDAD Y NORMAS TECNICO CIENTIFICAS UNIVERSALMENTE ACEPTADAS	AGENDAMIENTO INSTITUCIONAL
3	REGISTRAR EN LA HISTORIA CLINICA LA INFORMACION DE LA INTERVENCION AL PACIENTE, PLAN DE CUIDADOS DE SALUD ORAL, SIMULTANEA O INMEDIATAMENTE DESPUES DE SU REALIZCION, CON INTEGRIDAD, SECUENCIALIDAD, RACIONALIDAD CIENTIFICA (LOGICA, CLARA, COMPLETA) Y DEMAS CRITERIOS QUE DEFINA EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL O ENTES COMPONENTES QUE REGULAN LA MATERIA (RESOLUCION 1995 /1999, 839/2017, NORMA QUE LA MODIFIQUE SUSTITUYA)	CUMPLIR CON LAS NORMAS Y PROCEDIMIENTOS TECNICOS Y ADMINISTRATIVOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E	PROGRAMACION POR PARTE DEL LIDER

4	SALUD ORAL Y ADHERIRSE A LOS MISMOS, INCLUYENDO EL DILIGENCIAMIENTO DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO LOS CASOS PERTINENTES GARANTIZANDO LAS NORMAS UNIVERSALES DE BIOSEGURIDAD	CUMPLIR CON LAS NORMAS Y PROCEDIMIENTOS TECNICOS Y ADMINISTRATIVOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E	PROGRAMACION POR PARTE DEL LIDER
5	APOYAR EN LA IDNTIFICACION, CARACTERIZACION, INSCRIPCION, MANEJO, SEGUIMIENTO Y CANALIZACION A USUARIOS A LAS DIFERNTES RUTAS DE ATENCION EN SALUD, ASI COMO LA CONSOLIDACION DE INFORMACION PARA LA TRAZABILIDAD DE INDICADORES DE LA SALUD.	CUIDAR Y SOLICITAR OPORTUNAMENTE LOS INSUMOS PARA NO AFECTAR EL SERVICIO	REPORTAR DAÑOS REALIZADOS Y SOLICITUD DE PEDIDO MENSUAL
6	OTRAS ACRIVIDADES PROPIAS DEL PERFIL QUE FORTALEZCAN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES MISIONALES.	ASISTIR AL ODONTOLOGO GENERALY / O ESPECIALISTA, PREPARANDO AL PACIENTE Y ASISTIENDOLO EN CADA PROCEDIMIENTO	PROGRAMACION POR PARTE DEL LIDER

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 1.456.938
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	10	2021	11	11	9426958529		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: UN MILLON CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS MCTE

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	PORVENIR	$ 908.526	$ 145.400	$ 145.400
SALUD		COMPENSAR		$ 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:	DAVIVIENDA	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	4870361732

Erica Rodriguez

ERICA STELLA RODRIGUEZ RAMIREZ
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.033.795.883
CC. NO CONTRATISTA

GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA
NOMBRE DEL SUPERVISOR
DIRECTORA DE SERVICIOS AMBULATORIOS

PAT

JEISSON CASTRO ESPAÑA
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
PROFECIONAL DE ENLACE RURALIDAD

2021-02-12

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1033745883		RODRIGUEZ RAMIREZ ERICA STELLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 1 N 1-10	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1234567	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-10	2021-10	1199741243	9426958529	1	2021/11/22	2021/11/11	BANCO DAVIVIENDA	0	$281,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0	
1	CC 1033745883	RODRIGUEZ ERICA	230301	30	$908,526	$145,400	EPS008	30	$908,526	$113,600		0	$0	$0	14-11	30	$908,526	$22,200	0	$0	$0	
Total Afiliados(1)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0	

2021/11/10 08:01 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1033745883		RODRIGUEZ RAMIREZ ERICA STELLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 1 N 1-10	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1234567	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-10	2021-10	1199741243	9426958529	I	2021/11/22	2021/11/11	BANCO DAVIVIENDA	0	$281,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,400	$0	$0	$145,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$145,400	$0	$0	$145,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$22,200	$0	$0	$22,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$22,200	$0	$0	$22,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,600	$0	$0	$113,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$113,600	$0	$0	$113,600
TOTAL				1	$281,200	$0	$0	$281,200

2021/11/10 08:01 PM

fe34O9Onsı

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

RODRIGUEZ RAMIREZ ERICA STELLA

1033745883

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

Para constancia se firma

noviembre 13, 2021

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud

BOGOTÁ

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

sIIGaRbpIl

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

RODRIGUEZ RAMIREZ ERICA STELLA

1033745883

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

Para constancia se firma

16 de noviembre de 2021

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud

BOGOTÁ

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

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje | Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si 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 1704-2021.pdf	Febrero 1704-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1704-2021 MARZO.pdf	1704-2021 MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Abril 1704-2021.pdf	Abril 1704-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Mayo 1704-2021.pdf	Mayo 1704-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Junio 1704-2021.pdf	Junio 1704-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Julio 1704-2021.pdf	Julio 1704-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Agosto 1704-2021.pdf	Agosto 1704-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SEPTIEMBRE 1704-2021.pdf	SEPTIEMBRE 1704-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Octubre 1704-2021.pdf	Octubre 1704-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >