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

Período a Certificar:	Desde:	01-nov.-21	Hasta:	30-nov.-21			
Nombre del Contratista:	LUZ MIREYA ROBLES PRIETO		Cédula:	52216874			
Correo Electrónico:	mireya_ld@hotmail.com		Teléfono(s):	3016755356			
Nombre del Supervisor - Planta:	NANCY STELLA TABARES RAMIREZ		Cargo:	DIRECTOR TECNICO	Codigo-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:	001911	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							
HOSP MEDICINA GENERAL USS VISTA HERMOSA		VISTA HERMOSA	I01V8	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

EJECUCIÓN 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	2021-06-30		$ 6.249.870	954	1		
2	2021-07-01	2021-08-31	2	$ 3.177.900	1588	2	Febrero	$ 2.966.040
3	2021-08-01	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 DE AMBULATORIOS HOSPITALARIOS UCIS Y/O URGENCIAS SEGÚN LA ASIGNACION QUE DEERMINE 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 (	HISTORIA CLINICA
2	PRESTAR LOS SERVICIOS ACORDE A LA PROGRAMACION DE LA INSTITUCIÓN 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
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	ESTADISTICA

Escaneado con CamScanner

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

7	GARANTIZAR LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS OFRECIDOS (IDONEIDAD HUMANA, MORAL Y TECNICA) Y DESARROLLAR LS 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 RECUERSOS 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	16	9427036297		

VALOR HONORÁRIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: TRES MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS SESENTA 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	PORVENIR	$ 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	004870298059

MIREYA ROBLES

LUZ MIREYA ROBLES PRIETO
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
52.216.874
CC, NO. CONTRATISTA

NANCY STELLA TABARES RAMIREZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
DIRECTOR TECNICO

ANGELICA SOBRIA M

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

2021-02-12

Escaneado con CamScanner

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52216874		ROBLES PRIETO LUZ MIREYA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 1A N 53 A -47	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4170076	SI

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	1205393457	9427036397	I	2021/11/15	2021/11/15	BANCO DAVIVIENDA	0	$419,600

RESUMEN DE PAGO

CONCEPTO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$217,000	$0	$0	$217,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$217,000	$0	$0	$217,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$33,100	$0	$0	$33,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$33,100	$0	$0	$33,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$169,500	$0	$0	$169,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$169,500	$0	$0	$169,500
				1	$419,600	$0	$0	$419,600

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

Qog5GFpWR1

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

ROBLES PRIETO LUZ MIREYA

52216874

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

Para constancia se firma

10 de noviembre de 2021

Secretaría de Salud

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

WwwxeQ(

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

ROBLES PRIETO LUZ MIREYA

52216874

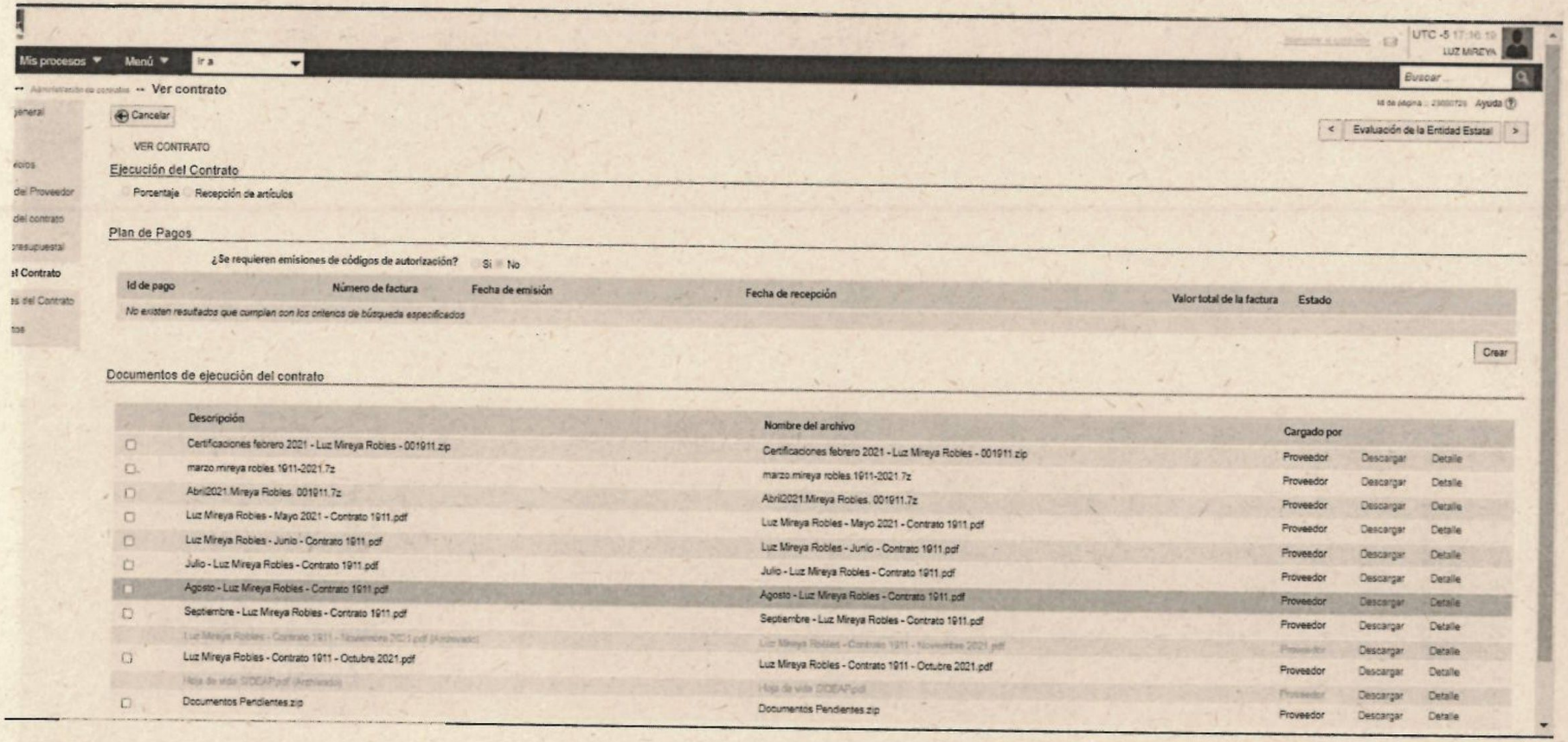
Recibió actualización en **MANEJO INTEGRAL DEL DUELO** con una intensidad de 24 horas

Para constancia se firma

noviembre 10, 2021

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud

Escaneado con CamScanner



Escaneado con CamScanner