

		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:	ZULY GWINETH CONTRERAS REYES		Cédula:	1013677192										
Correo Electrónico:	zuly.contreras@yahoo.com		Teléfono(s):	3227495553										
Nombre del Supervisor - Planta:	LIDIANA MARCELA RUBIANO MARTÍNEZ		Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	Código-Grado:									
Nombre del Supervisor - Contratista:			Perfil:		No. CTO: 5010									
Apoyo técnico a la supervisión - Planta:			Cargo:		Código-Grado:									
Apoyo técnico a la supervisión - Contratista:			Perfil:		No. CTO:									
DATOS DEL CONTRATO														
NO CONTRATO:	007661	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL:	3072									
PERFIL:	AUXILIAR DE ENFERMERIA													
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	URGENCIAS													
UNIDAD DE SERVICIOS:	TUNAL													
LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS														
SERVICIOS	UNIDAD	CENTRO DE COSTOS	CANT HORAS ESTANDAR	CANT HORAS ADICIONALES	VALOR HORA	TOTAL								
DIRECCION DE AMBULATORIOS	Mostrar													
DIRECCION DE URGENCIAS	Mostrar													
DIRECCION DE HOSPITALARIOS	Mostrar													
UCI PEDIATRICA	Mostrar													
UCI NEONATAL	Mostrar													
UCI ADULTOS	Mostrar													
DIRECCION COMPLEMENTARIOS	Mostrar													
CONVENIO APH	Ocultar													
SERVICIO DE AMBULANCIAS - TRASLADO PRIMARIO	AFH	G01TP	192		\$ 10.107	\$ 1.940.544								
						\$ - 0,00%								
						\$ - 0,00%								
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:	\$	1.940.544	UN MILLON NOVECIENTOS CUARENTA MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS											
EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO														
FECHA INICIO CONTRATO		01/11/2021			FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL									
					31/12/2023									
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGUN MES CERTIFICADO								
						1								
						2								
						3								
						4								
						5								
						6								
						7								
						8								
						9								
						10								
						11								
						12								
						Noviembre								
						\$ 1.940.544								
<table border="1"> <tr> <td>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</td> <td>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</td> <td>PAGOS REALIZADOS</td> <td>SALDO DEL CONTRATO</td> </tr> <tr> <td>\$ 5.639.706</td> <td>\$ 5.639.706</td> <td>\$ 1.940.544</td> <td>\$ 3.699.162</td> </tr> </table>							VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO	\$ 5.639.706	\$ 5.639.706	\$ 1.940.544	\$ 3.699.162
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO											
\$ 5.639.706	\$ 5.639.706	\$ 1.940.544	\$ 3.699.162											

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO			
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE	PRODUCTO O EVIDENCIA
		CADA OBLIGACION	
1	Prestar servicios como auxiliar de enfermería para la Unidad Funcional de Atención Pre Hospitalaria, durante el tiempo requerido para satisfacer las necesidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., cumpliendo con los estándares de calidad, oportunidad y con la norma de localización de servicios de salud vigente.	Se cumple con las actividades asignadas por la coordinación del programa.	Libro de novedades, libro de recibo y entrega de turno
2	Dar respuesta oportuna al direccionamiento de eventos, atendidos, tratados y decaídos dados por la Dirección de Urgencias y Emergencias en Salud (DUES) y por el Centro Regulador de Urgencias y Emergencias (CRUE), garantizando la oportunidad, pertinencia, calidad y continuidad de la atención Pre Hospitalaria durante los procesos de valoración, evaluación y entrega del paciente a la Institución de Salud, cumpliendo con los procedimientos, guías, instructivos y protocolos de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., para la atención de pacientes del programa de atención Pre Hospitalaria.	Se reciben los decaídos en el CRUE, con el fin de tener una oportuna la atención de pacientes bajo los tiempos establecidos.	Registro de atención, bitácora de traslados
3	Cumplir con el procedimiento de atención Pre Hospitalaria, registrando todo tipo de novedades o incidencias administrativas y/o técnicas para garantizar la operatividad de la unidad móvil, al verificar y validar cada uno de los tiempos establecidos asignados a las unidades móviles del Programa de Atención Pre Hospitalaria, además cumplir con el porteo de los elementos de identificación institucional (Chapeta, camisa, pantalón, botas, camé de la Subred y de Médico Médico) durante el desarrollo de las actividades contractuales.	Se realiza la entrega y recibo de turno en los tiempos establecidos para esta actividad, así mismo se reparten las novedades presentadas.	Libro de entrega y recibo de turno
4	Dar un correcto y adecuado uso a los elementos tecnológicos (celular institucional, Tablet indicando cargadores y radio comunicación) asignados a las unidades móviles dentro del programa de atención Pre Hospitalaria para el desarrollo de las actividades, así como garantizar el uso permanente de dichos dispositivos para mantener una comunicación efectiva y oportuna con la Udel de la Unidad Funcional o con quien ella designe, realizar el registro en el sistema de información del EOPS de los registros administrativos de traslados y/o atenciones (no mayor a 2 veces), módulos de reportes, solicitud de insumos y medicos, inventarios y control de medicamentos, fided de notificación obligatoria, Seguridad del Paciente y/o inherente al proceso de atención Pre Hospitalaria, cumplir con la resolución 1905 de 1999, dar respuesta a las Necesidades Asistenciales y Administrativas que se generen durante el desarrollo de las actividades.	Se realizan los inventarios mensuales de los insumos y elementos de la móvil, de igual forma se realiza el control diario de los insumos y se utilizan de forma correcta todos los elementos asignados a la móvil durante el desarrollo de las actividades.	Formato de inventario mensual y kardex.

 ALCALÍA 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-FI-11 V6	
5	<p>1. Cumplir con las indicaciones del líder de la tripulación (médico en las unidades móviles de asistencia comunitaria (UAM) y en la de baja complejidad (UB) al médico regidor) quien define en cada caso las instrucciones en el proceso de atención para observar el cumplimiento de las metas asignadas para el programa con puntualidad, disponibilidad, eficiencia, dando cumplimiento a las directrices emitidas por la subdirección contra regulados de urgencias y emergencias en cada caso, así mismo realizar el adecuado reporte de novedades e incidentes presentados durante la operación de las unidades móviles del programa de Atención Pre Hospitalaria, siempre por medio del equipo de radio comunicaciones a la central y por medio de telégrafos y aplicativos al profesional de soporte asignado.</p>	<p>Se realizan y se realizan las actividades asignadas por el médico de la tripulación y/o el médico regidor.</p>		Registro de atención, libro de novedades	
6	<p>2. Realizar de manera mensual mediante el método de inventario de la aplicación los insumos y medicamentos asignados a los inventarios de la unidad, apoyar al equipo de unidad y gestión externa del programa al registro en la revisión mensual de las ambulancias. En el día asignado para entrega de certificaciones de actividades se debe presentar por adelantado para recibir la entrega de informe de actividades (inventario mensual, registro de llamadas y registros asistenciales durante el mes) y recepción del cumplimiento de las metas.</p>	<p>Se realizan los inventarios mensuales de los insumos y medicamentos de la unidad, de igual forma se realiza el control de los insumos y se utilizan de forma correcta todos los elementos asignados a la unidad durante el desarrollo de las actividades.</p>		Formato de inventario mensual y kardex.	
7	<p>3. Cumplir con la programación de actividades relacionadas con el fortalecimiento de las competencias del programa de atención Pre Hospitalaria programados por la BUIS, la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., y/o las convocadas por la entidad funcional FFIH Sur.</p>	<p>Se cumple con las actividades relacionadas en el proceso y se asiste a las reuniones convocadas por la coordinación.</p>		Listado de asistencia	
8	<p>4. Las demás actividades asignadas por el supervisor y que sean diferentes con el objeto del contrato.</p>	<p>Se cumple con las demás actividades asignadas por el supervisor.</p>		Según cronograma de actividades asignadas.	
INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL					
PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL AÑO MES AÑO MES DÍA 2021 10 2021 11 22		NÚMERO DE PLANILLA 1041859930		VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR \$ 1.819.260	
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS UN MILLÓN OCHOCIENTOS DIECHUEVE MIL DOSCIENTOS SESENTA PESOS					
ÍTEM		ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	VALOR MÍNIMO DE LOS APORTES	VALOR APORTADO (Sobre el 40% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a un SMMLV
PENSIONADO	NO	PROTECCIÓN	\$ 908.526	\$ 145.400	\$ 145.400
SALUD		CAPITAL SALUD		\$ 113.600	\$ 113.600
ARL	4	SURA		\$ -	\$ -
CAJA DE COMPENSACION	NO	NINGUNA		\$ 259.000	\$ 259.000
INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO					
ENTIDAD BANCARIA:		BANCO: BANCOLOMBIA S.A.	TÍPO: CUENTA	ANORROS:	NRO CUENTA: 23700041531
 ZULKY GYNETH CONTRERAS REYES NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA 1.013.677.192 CC. NO. CONTRATISTA		 LILIANA MARCELA RUJANO MARTÍNEZ NOMBRE DEL SUPERVISOR PROFESIONAL ESPECIALIZADO			
0 NOMBRE DEL APOYO TÉCNICO A LA SUPERVISIÓN 0					

Simple

PAGOSIMPLE |

AUTO Liquidación
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-11-22, 01:40: PM

Tipo Planilla:

I. PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1041859930

Periodo Cotización:

octubre de 2021

Periodo Servicio:

octubre de 2021

PAGADA 22/11/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ZULLY GINNETH CONTRERAS REYES	Nombre Sucursal		Código Sucursal	
Documento	CC-1013677192	Dirección	CL 39C SUR #2 - 14		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	2520838		
Tipo Persona	NATURAL	Forma	UNICA		
Ciudad	BOGOTÁ	Departamento	BOGOTÁ D.C.		
Representante Legal		Identificación	CC null		
Total Afiliados	1	ARP	NINGUNA ARP		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado										Novedades										Pension				Salud				Riesgos				Cajas				Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres			Tipo cotizante	Subtipo cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	ISOT	IS	IMA	VAC	AVP	VOT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Administradora	IBC Pension	Aporte Pension	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sin	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Invalidez	Total
CC 1013677192	ZULLYGINETH CONTRERAS REYES			0	3																0	0	0	PROTECCION (R.C. + PROTECCION)	999.436	5146.400	SECCION 500 CAPITAL	999.436	5113.400	SC	SC	SC	NINGUNA CCF	SC	SC	SC	SC	SC	SC	5239.000

III. TOTALES

IBC Pension	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aportes Pension	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Caja	Aportes Salud	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Sin Educación	Incapacidades (Poner EPS)	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$6.563.167	\$0	\$0	\$0	\$1.370.247	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$61.951.115	\$101.896.000	\$163.648.115

Líneas de Servicio Fonosimple: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 594 54 44 - Pereira: 340 25 62 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 01800 971 871 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Página 1 de 1

¡El Poder
de lo SIMPLE!



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

CONTRERAS REYES ZULLY GYNNEETH

1013677192

Recibió actualización en RESPONSABILIDAD SOCIAL con una intensidad de
08 horas

Para constancia se firma

noviembre 19, 2021



Contrato Contrato 01

secop.gov.co/ContratosManagement/RenderingSalesContractacionView?docId=contrato=001.SUCNTR-6822007

UFCO-2021-001

ZULLY GYNNETH COM...

Evaluación de la Entidad Estatal

de página: 2200773 Ayuda

Busqueda Mis procesos Menu Ir a

Inicio Mis procesos Mis procesos de contratos Ver contrato

Datos guardados

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

>

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Poderaje 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

☐ AGOSTO 4752-2021 ZULLY CONTRERAS.pdf

AGOSTO 4752-2021 ZULLY CONTRERAS.pdf

Proveedor

Descripción

☐ OCTUBRE CTO NO 4752-2021 ZULLY CONTRERAS.pdf

OCTUBRE CTO NO 4752-2021 ZULLY CONTRERAS.pdf

Proveedor

Descripción

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

>



Reporte de Actividad

