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

Periodo a Certificar:	Desde:	01-nov.-21	Hasta:	30-nov.-21		
Nombre del Contratista:	LAURA DANIELA TRUJILLO SILVA		Cédula:	1032494862		
Correo Electrónico:	ltrujillo75@uam.edu.co		Teléfono(s):	3112245196		
Nombre del Supervisor - Planta:	MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ		Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	Codigo-Grado:	242-28
Nombre del Supervisor - Contratista:			Perfil		No. CTO:	
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Código-Grado:	
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:	FABIAN SANABRIA		Perfil		No. CTO:	2855-2021

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	7163-2021	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	2487
PERFIL:	MEDICO GENERAL				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	HOSPITALARIOS				
UNIDAD DE SERVICIOS :	TUNAL				

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 GENERAL - USS EL TUNAL		TUNAL	I01TN	204		$ 33.570	$ 6.848.280	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:	$ 6.848.280	SEIS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS OCHENTA PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		9/09/2021				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	30/09/2021	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICIÓN	CDP	N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
1	2021-10-01	2021-12-31	1	$11.682.360	2690	1		
			2	$12.488.040	3236	2		
						3		
						4		
						5		
						6		
						7		
						8		
						9	Septiembre	$ 3.826.980
						10	Octubre	$ 6.646.860
						11	Noviembre	$ 6.848.280
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4.431.240	$ 28.601.640	$ 17.322.120	$ 11.279.520

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	PARTICIPAR SEGUN SU COMPETENCIA, EN LA ATENCION QUE DEBA REALIZAR EL CONTRATANTE A LOS DIFERENTES USUARIOS INTERNOS Y EXTERNOS QUE VIGILEN SU ACTUAR EN LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD.	PARTICIPAR EN LA REVISTA DE LOS PACIENTES ASIGNADOS	HISTORIA CLINICA
2	BRINDAR ATENCION Y ACOMPAÑAMIENTO CONTINUO AL PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN EL AREA ASISTENCIAL DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E DE ACUERDO A LOS CUIDADOS QUE REQUIERA, BASADO EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE, CUMPLIENDO CON LO ESTABLECIDO EN LOS MANUALES DE BIOSEGURIDAD	ASISTENCIA EN AUTOCUIDADO, ALIMENTACION, ELIMINACION Y TODAS LAS ACTIVIDADES DE APOYO DE ACUERDO A LA CONDICION CLINICA DEL PACIENTE	HISTORIA CLINICA
3	DILIGENCIAR DE FORMA CLARA, CORRECTA Y OPORTUNAMENTE LOS PLANES DE CUIDADO DE ENFERMERIA, EN EL SISTEMA DE INFORMACION DE LA SUBRED Y LA HISTORIA CLINICA, CUMPLIENDO CON LOS PARAMETROS EXIGIDOS EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE	REALIZAR PLANES DE CUIDADO CON EL PROFESIONAL DE ENFERMERIA PARA CADA UNO DE LOS PACIENTES DE ACUERDO A SU PATOLOGIA Y REGISTRARLO EN TIEMPO REAL EN LA HISTORIA CLINICA	HISTORIA CLINICA
4	VELAR POR EL CORRECTO USO DE LOS INSUMOS QUE LA SUBRED LE CONFIE PARA LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES PACTADAS INFORMANDO OPORTUNAMENTE AL SUPERVISOR DEL CONTRATO, LAS NOVEDADES Y OBSERVACIONES QUE PUEDAN AFECTARLOS	REALIZAR LOS PEDIDOS DE INSUMOS NECESARIOS A CADA UNO DE LOS PACIENTES ASIGNADOS Y REALIZAR EL DESCARGO DE LOS MISMOS.	MESA DE AYUDA SUBREDSUR , SISTEMA DINAMICA
5	BRINDAR ASISTENCIA EN LOS PROCEDIMIENTOS PROPIOS DEL SERVICIO Y APOYAR AL EQUIPO MEDICO EN LA REALIZACION DE PROCEDIMIENTOS ESPECIALES CUANDO SEA REQUERIDO	APOYAR AL PERSONAL MEDICO Y PROFESIONALES DE ENFERMERIA EN TODOS LOS PROCEDIMIENTOS CORRESPONDIENTES HACIENDO USO DE LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD.	HISTORIA CLINICA Y SISTEMA DINAMICA.
6	PROMOVER EN LOS USUARIOS LA GENERACION DE ESTILOS HABITOS Y CONDUCTAS DE VIDA SALUDABLE, MEDIANTE ACCIONES DE EDUCACIO.	PARTICIPAR EN LA EDUCACION DEL PACIENTE Y CUIDADOR SOBRE HABITOS DE VIDA SALUDABLE REFORZANDO LAS RECOMENDACIONES DE LA PARTE MEDICA	SISTEMA DINAMICA
7			

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

8			
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	$ 6.646.860
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	10	2021	11	06	9426974531		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: SEIS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS 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	$ 2.658.744	$ 425.400	$ 425.400
SALUD		SANITAS		$ 332.300	$ 332.400
ARL	3	SURA		$ 64.800	$ 64.800
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 822.500	$ 822.600

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BBVA COLOMBIA	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	#0714254604

Laura Daniela Trujillo

LAURA DANIELA TRUJILLO SILVA
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.032.496.862
CC. NO. CONTRATISTA

MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN EL AREA DE LA SALUD

FABIAN SANABRIA
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0.

2021-02-12

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032494562		LAURA DANIELA TRUJILLO SILVA	INDEPENDIENTE	Principal	Cra 115c # 36a 68.	BOGOTA BOGOTA D.C.	4352821	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	20331707	9426874331	I	2021/11/15	2021/11/12	BANCO DE OCCIDENTE	0	$812,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF			RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Subtotal Pag. 1 (1 Afil.)					$2,658,744	$425,400			$2,658,744	$332,400			$0	$0			$2,658,744	$64,800		$0	$0
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)					$2,658,744	$425,400			$2,658,744	$332,400			$0	$0			$2,658,744	$64,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,658,744	$425,400			$2,658,744	$332,400			$0	$0			$2,658,744	$64,800		$0	$0
1	CC 1032494562	TRUJILLO LAURA	04-14	31	$2,658,744	$425,400	ZP-05	30	$2,658,744	$332,400		0	$0	$0	14-15	30	$2,658,744	$64,800	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$2,658,744	$425,400			$2,658,744	$332,400			$0	$0			$2,658,744	$64,800		$0	$0

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1012494863		LAURA DANIELA TRUJILLO SILVA	INDEPENDIENTE	Principal	Cra 119c # 86A 68	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4152821	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-10	2021-10	28332907	9426974531	I	2021/11/15	2021/11/12	BANCO DE OCCIDENTE	0	$822,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$425,400	$0	$0	$425,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$425,400	$0	$0	$425,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$64,800	$0	$0	$64,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$64,800	$0	$0	$64,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$332,400	$0	$0	$332,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$332,400	$0	$0	$332,400
TOTAL				1	$822,600	$0	$0	$822,600