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 GISELLE CONTRERAS BAQUERO		Cédula:	1032453364			
Correo Electrónico:	lgcontrerasb@unal.edu.co		Teléfono(s):	3172505580 - 8110816			
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 supervisión - Planta:			Cargo:		Código-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervisión - Contratista:	Josef Kling Gomez		Perfil	Profesional especializado apo	No. CTO:	2544-2021	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	002488	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	72
PERFIL:	Hospitalaria de cirugia general				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	Hospitalizacion				
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							
CX GENERAL - USS EL TUNAL		TUNAL	C01TN	228		$ 33.570	$ 7.653.960	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:	$ 7.653.960	SIETE MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRÉS MIL NOVECIENTOS SESENTA 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 SEGÚN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
1	2021-05-01	2021-06-30	1	$11.682.360	859	1		
2	2021-07-01	2021-08-31	2	$ 6.646.860	1585	2	Febrero	$ 6.848.280
3	2021-09-01	2021-10-31	3	$17.926.380	2164	3	Marzo	$ 7.855.380
4	2021-11-01	2021-12-31	4	$20.846.970	2262	4	Abril	$ 7.251.120
						5	Mayo	$ 7.049.700
						6	Junio	$ 7.452.540
						7	Julio	$ 8.459.640
						8	Agosto	$ 9.265.320
						9	Septiembre	$ 8.862.480
						10	Octubre	$ 8.661.060
						11	Noviembre	$ 7.653.960
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 27.191.700	$ 84.294.270	$ 79.359.480	$ 4.934.790

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 profesionales dcomo medico en las áreas de hospitalización a los usuarios de la Subred Sur,con el pleno cumplimienot de los estandares de calidad y oportunidad, seguros, eficientes y humanizados y cumplimienot de los protocolos y guías de manejo de la entidad durante el tiempo de disponibilidad indicado en su propuesta	Presentación de servicios profesionales de acuerdo a los procesos y procedimienots desarrollados durante la ejecución de las actividades programadas por la subred sur, archivadas en la historia clinica sistematizada, examen fisico con evolución a los pacientes entre otros	Historia Clínica y examen fisico loscuales reposan en medios magnéticos
2	Garantizar la continuidad de la atencion médica durante los procesos de ingreso, valoración, evaluación, formulación y egreso.	Procesos y procedimientos desarrollados durante la ejecución de las actividades programadas por la subred sur, los cuales garantizan la continuidad de la atención médica; Evolución diaria de pacientes según el turno asignado, mañana, tarde, noche y así mismo pasar revista con el especialista, generados durante la atención a los usuarios de la Subred Sur.	Historia Clínica y examen fisico loscuales reposan en medios magnéticos
3	Brindar asistencia en los procedimientos propios de la atención médica en cirugia con la respectiva pertinencia.	Desarrollo de actividades médicas asistenciales de forma pertinente, propias de la especialidad con estándares de calidad y seguridad dentro del desarrollo institucional de acuerdo a la programación de actividades de manera autónoma, consignadas en la historia clinica.	Historia Clínica y examen fisico loscuales reposan en medios magnéticos
4	Informar a las autoridades y a los familiares del paciente el devenir de la atención brindada conforme a los lineamientos del contratante.	Brindar de manera oportuna pertinente y veráz, información tanto a familiares, paciente y autoridad competente durante el transcurso de las actividades, procedimientos, evolución diaria de pacientes	Historia Clínica y examen fisico loscuales reposan en medios magnéticos

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

5	Diligenciar oportuna y correctamente los certificados y demás documentación que deba entregarse a los pacientes, con ocasión de la ejecución de lo pactado en el presente contrato.	Diligenciamiento adecuado de certificados de nacimiento, defunción, epicrisis, fórmulas médicas de hospitalización y plan de manejo externo, solicitud de citas de control de consulta externa, paraclínicos, exámenes diagnósticos, remisiones, así como, la historia clínica de los pacientes en las áreas de hospitalización de cirugía general, generados durante la atención a los usuarios de la Subred Sur E.S.E.	Historia Clínica y examen físico los cuales reposan en medios magnéticos
6	Diligenciar la Historia Clínica cumpliendo con los parámetros exigidos en la normatividad legal vigente.	Diligenciamiento de la historia clínica sistematizada siguiendo los procesos y procedimientos desarrollados durante la ejecución de las actividades programadas por la subred sur, archivadas en la misma según la normatividad legal vigente en las áreas de hospitalización de cirugía general, generados durante la atención a los usuarios de la Subred Sur E.S.E.	Historia Clínica y examen físico los cuales reposan en medios magnéticos
7	Diligenciar correcta y oportunamente la información que exija el sistema de información de la Subred, a fin de que los servicios prestados por el contratista, puedan ser incluidos en el cobro de esta al respectivo asegurador.	Diligenciamiento de manera correcta y oportuna según procesos y procedimientos desarrollados durante la ejecución de las actividades programadas por la subred sur y/o Talento Humano, siendo estas las que desarrollen la misión, visión y valores de la Subred Sur E.S.E.	Historia Clínica y examen físico los cuales reposan en medios magnéticos
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	$ 8.661.060
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	10	2021	11	16	54677448		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: OCHO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y UN MIL 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	COLPENSIONES	$ 3.464.424	$ 554.300	$ 554.400
SALUD		SANITAS		$ 433.100	$ 433.100
ARL	3	SURA		$ 84.400	$ 84.400
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 1.071.800	$ 1.071.900

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	'03991533621

LAURA GISELLE CONTRERAS BAQUERO
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.032.453.264

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

Josel Xing Gomez
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
Profesional especializado apoyo a la gestion asistencial

2021-02-12

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1032453364	LAURA GISELLE CONTRERAS BAQUERO	CALLE 18 SUR #10-71 PISO 2	8110816	lgcontrerasb@unal.edu.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 – Independiente		BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2021-10	2021-10	I	16/11/2021	54677448	$1.071.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	433.100	0		0		0	0	0	0	433.100	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	554.400	0	0	0	0	0	0		554.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	84.400				84.400	0	0	84.400			844	84.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	433.100	433.100
Pensión	1	554.400	554.400
Riesgos Laborales	1	84.400	84.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.071.900	1.071.900

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1032453364	LAURA GISELLE CONTRERAS BAQUERO		CALLE 16 SUR #10-71 PISO 2	8110818	lgcontrerasb@unal.edu.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2021-10	2021-10	I	16/11/2021	54677448	TOTAL A PAGAR	
					$1,071,900	

TALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE						INFORMACIÓN NOVEDADES											PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotiza	Salario	Extranjero	Colombiano en el exterior	Ing	Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	VCT	AVP	COMESA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1032453364	CONTRERAS BAQUERO LAURA GISELLE	67	0		N																25-14	3,464,424	664,400	0	0	0	0	EPS005	3,464,424	400,100	14-11	3,464,424	3	64,400		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

p9HRF5gyBx

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

CONTRERAS BAQUERO LAURA GISELLE

1032453364

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

Para constancia se firma

9 de noviembre de 2021

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

BOGOTÁ



FARMACIA/FARMACOVIGILANCIA

EVALUACION PROGRAMA FARMACOVIGILANCIA

Este cuestionario está abierto en viernes, 30 de julio de 2021, 07:00

Este cuestionario se cerrará el viernes, 31 de diciembre de 2021, 23:59

Límite de tiempo: 30 minutos

Método de calificación: Calificación más alta

Resumen de sus intentos previos

Intento	Estado	Calificación / 10	Revisión
1	Finalizado Enviado: martes, 16 de noviembre de 2021, 09:04	8	

Calificación más alta: 8 / 10.

Reintentar el cuestionario

Español - Internacional (es)
English (en)
Español - Internacional (es)
Español Colombiano (es_co)

Colombia Compra Eficiente

UTC -5 9:06:20
LAURA GISELLE CON...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

Id de página:: 23000726 Ayuda

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

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí 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 2488-2021.pdf	FEBRERO 2488-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARZO 2488-2021.pdf	MARZO 2488-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	ABRIL 2488-2021.pdf	ABRIL 2488-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	MAYO 2488-2021.pdf	MAYO 2488-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	JUNIO 2488-2021.pdf	JUNIO 2488-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	JULIO 2488-2021.pdf	JULIO 2488-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	1032453364-POLIZA.pdf	1032453364-POLIZA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	AGOSTO 2488 - 2021.pdf	AGOSTO 2488 - 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	SEPTIEMBRE 2488-2021.pdf	SEPTIEMBRE 2488-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CTO 2488 2021 CTA OCTUBRE CONTRERAS.pdf	CTO 2488 2021 CTA OCTUBRE CONTRERAS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Datos guardados

< Evaluación de la Entidad Estatal >