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-dic-21	Hasta:	31-dic-21		
Nombre del Contratista:	Carlos Andres Vega Romero		Cédula:	1013642257		
Correo Electrónico:	andresvega2607@gmail.com		Teléfono(s):	3108103914		
Nombre del Supervisor - Planta:	Nancy Stella Tabares Ramirez.		Cargo:	Director Tecnico	Codigo-Grado:	009-05
Nombre del Supervisor - Contratista:			Perfil	Director Tecnico	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:	001935	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	72
PERFIL:	Terapeuta Respiratorio				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	Servicios Complementarios				
UNIDAD DE SERVICIOS :	Uss 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	Mostrar							
UCI PEDIATRICA	Mostrar							
UCI NEONATAL	Mostrar							
UCI ADULTOS	Ocultar							
UCI ADULTOS - USS EL TUNAL		TUNAL	302TN	180		$ 17.655	$ 3.177.900	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
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

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		1/01/2021				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	$ 7.506.420	854	1		
2	2021-07-01	2021-08-31	2	$ 3.177.900	1588	2	FEBRERO	$ 3.798.870
3	2021-08-01	31/10/2021	3	$ 6.567.660	2028	3	MARZO	$ 3.389.760
4	2021-11-01	2021-12-31	4	$ 6.143.940	2700	4	ABRIL	$ 3.389.760
5	2022-01-01	2022-01-31	5	$ 3.389.760	3269	5	mayo	$ 3.389.760
						6	junio	$ 3.177.900
						7	julio	$ 3.177.900
						8	Agosto	$ 3.177.900
						9	Septiembre	$ 3.177.900
						10	Octubre	$ 3.389.760
						11	Noviembre	$ 3.177.900
						12	Diciembre	$ 3.177.900
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 9.861.490	$ 36.637.170	$ 36.425.310	$ 211.860

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 ambulatorios,hospitalarios, Ucis y/o urgencias según la asignacion que determine la institucion.	Prestar servicios asistenciales como terapeuta en los servicios ambulatorios,hospitalarios, Ucis y/o urgencias según la asignacion que determine la institucion.	historia clinica y evoluciones de los pacientes
2	prestar los servicios acorde a la programacion de la institucion para la atencion de los usuarios	cumplir con el horario asignado en cada unidad	cumplir con el horario asignado en cada unidad
3	cumplir la meta de produccion acordada con el supervisor de contrato,para efectos de las actividades y/o productos contratados	Prestar servicios asistenciales como terapeuta en los servicios ambulatorios,hospitalarios, Ucis y/o urgencias según la asignacion que determine la institucion.	cumplir con las funciones asignadas diariamente
4	Diligenciar correcta y completamente la historia clínica 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	diligenciamiento de historias clinicas y evoluciones de cada paciente	diligenciamiento de evoluciones en el sistema
5	Cumplir con los protocolos, guias, manuales de procesos y procedimientos, manuales institucionales y de normatividad vigente.	realizar el registro de las evoluciones dentro del sistema correspondiente	diligenciamiento de evoluciones en el sistema

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

6	presentar los informes y documentos requeridos por el supervisor y /o entidad .	realizar la entrega de turno correspondiente diariamente ademas del registro de gases arteriales para realizar el seguimiento correspondiente.	diligenciamiento de libro y hoja de gases arteriales
7	garantizar la calidad de los servicios ofrecidos (idoneidad humana, moral y tecnica) y desarrollar las obligaciones que se generen directa o indirectamente del objeto contractual	ofrecer el servicio como terapeuta respiratorio con responsabilidad y etica profesional	cumplir con las funciones asignadas diariamente
8	Velar y responder por los recursos y adecuado funcionamiento de los equipos, documentos o bienes inmuebles entregados para la ejecucion de las actividades, propios del objeto del presente contrato.	utilizar los recursos que brinda la institucion de manera correcta y no malgastarlos	utilizar los recursos entregados de manera correcta y evitar el uso excesivo de los mismos
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	
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	11	2021	12	06	54740555		$ 3.177.900

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: TRES MILLONES CIENTO SETENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS 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	PROTECCION	$ 1.271.160	$ 203.400	$ 217.000
SALUD		SANITAS		$ 158.900	$ 169.500
ARL		SURA		$ 31.000	$ 33.100
CAJA DE COMPENSACION	SI	COLSUBSIDIO		$ 393.300	$ 419.600

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	91211320091

Carlos Andres Vega Romero
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.015.642.257
CC. NO. CONTRATISTA

Nancy Stella Tabares Ramirez
NOMBRE DEL SUPERVISOR
Director Tecnico

Angelica Esneda Sarria Mena
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
Referente Tecnico Terapia

2021-02-12

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **carlos andres vega romero**, identificada con **CC** número **1013642257**, aportó por el empleado **VEGA ROMERO CARLOS ANDRES** identificado(a) con **CC** número **1013642257** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 11 - 2021 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DIAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
14-11	ARL SURA																	0	30	$1,271,160	0.02436	$31,000	$0	$0	11/1/2021 12:00:00 AM	54740555	12/6/2021 12:00:00 AM	NO
CCF22	Colsubsidio Caja de Compensacion Fliar																	0	30	$1,271,160	0.00600	$7,700	$0	$0	11/1/2021 12:00:00 AM	54740555	12/6/2021 12:00:00 AM	NO
230201	Proteccion (ING + Proteccion)																	0	30	$1,271,160	0.16000	$203,400	$0	$0	11/1/2021 12:00:00 AM	54740555	12/6/2021 12:00:00 AM	NO
EPS005	Sanitas EPS																	0	30	$1,271,160	0.12500	$158,900	$0	$0	11/1/2021 12:00:00 AM	54740555	12/6/2021 12:00:00 AM	NO

El presente certificado se expide a los 5 días del mes Diciembre de 2021

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

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		
☐	CERTIFICACION DE COBRO FEBRERO 2021 CARLOS ANDRES VEGA ROMERO CTO 1935-2021.pdf	CERTIFICACION DE COBRO FEBRERO 2021 CARLOS ANDRES VEGA ROMERO CTO 1935-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICACIÓN DE COBRO MARZO 2021 CARLOS ANDRES VEGA ROMERO CTO #1935-2021.pdf	CERTIFICACIÓN DE COBRO MARZO 2021 CARLOS ANDRES VEGA ROMERO CTO #1935-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICACION DE COBRO ABRIL-2021. CARLOS ANDRES VEGA ROMERO.CTO#1935-2021.pdf	CERTIFICACION DE COBRO ABRIL-2021. CARLOS ANDRES VEGA ROMERO.CTO#1935-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	certificacion de cobro mayo-2021 Carlos Vega.cto#1935.pdf	certificacion de cobro mayo-2021 Carlos Vega.cto#1935.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	certificacion de cobro junio ,contrato#1935-2021CARLOS ANDRESVEGA ROMERO.pdf	certificacion de cobro junio ,contrato#1935-2021CARLOS ANDRESVEGA ROMERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Certtificacion de cobro Julio2021 CARLOS ANDRES VEGA ROMERO CTO #1935 -2021.pdf	Certtificacion de cobro Julio2021 CARLOS ANDRES VEGA ROMERO CTO #1935 -2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	.Certificación de cobro Agosto,contrato No 1935-2021. Carlos Andrés Vega Romero.pdf	.Certificación de cobro Agosto,contrato No 1935-2021. Carlos Andrés Vega Romero.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICACION DE COBRO SEPTIEMBRE 2021 CARLOS ANDRES VEGA ROMERO CTO 1935-2021.pdf.pdf	CERTIFICACION DE COBRO SEPTIEMBRE 2021 CARLOS ANDRES VEGA ROMERO CTO 1935-2021.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICACION DE COBRO OCTUBRE 2021 CARLOS ANDRES VEGA ROMERO CTO 1935-2021.pdf.pdf	CERTIFICACION DE COBRO OCTUBRE 2021 CARLOS ANDRES VEGA ROMERO CTO 1935-2021.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICACION DE COBRO NOVIEMBRE 2021 CARLOS ANDRES VEGA ROMERO CTO 1935-2021.pdf.pdf	CERTIFICACION DE COBRO NOVIEMBRE 2021 CARLOS ANDRES VEGA ROMERO CTO 1935-2021.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >