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:	JUAN SEBASTIAN AVENDAÑO CASTELLANOS		Cédula:	1018492734			
Correo Electrónico:	avendao218@gmail.com		Teléfono(s):	3013192133			
Nombre del Supervisor - Planta:	NANCY STELLA TABARES RAMIREZ		Cargo:	DIRECTORA TECNICO	Código-Grado:	009-09	
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:	1383-2021	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	001940	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	72
PERFIL:	TERAPEUTA RESPIRATORIO				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION 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	J02TN	192		$ 17.655	$ 3.389.760	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 PÚBLICA PIC	Mostrar							
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 3.389.760	TRES MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS 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	$ 7.866.150	954	1		
2	2021-07-01	2021-08-31	2	$ 3.177.900	1588	2	Febrero	$ 4.158.600
3	2021-07-23	2021-10-31	3	$ 6.355.800	2028	3	Marzo	$ 3.177.900
4	2021-11-01	2021-12-31	4	$ 6.355.800	2700	4	Abril	$ 3.601.620
5	2021-31-12	2022-01-31	5	$ 2.754.180	3269	5	Mayo	$ 3.389.760
						6	Junio	$ 2.966.040
						7	Julio	$ 3.177.900
						8	Agosto	$ 3.389.760
						9	Septiembre	$ 3.177.900
						10	Octubre	$ 2.754.180
						11	Noviembre	$ 3.177.900
						12	Diciembre	$ 3.389.760
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 9.851.490	$ 36.361.320	$ 36.361.320	$ -

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.	VALORAR Y ATENDER OPORTUNAMENTE PACIENTES DE CADA UNO DE LOS SERVICIOS SEGÚN LA PROGRAMACION.	HISTORIA CLINICA
2	PRESTAR LOS SERVICIOS ACORDE A LA PROGRAMACION DE LA INSTITUCION PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS.	CUMPLIR CON LAS TAREAS ASIGNADAS DENTRO DE LAS COMPETENCIAS DE CADA PROFESIONAL.	HISTORIA CLINICA
3	CUMPLIR LA META DE PRODUCCION ACORDADA CON EL SUPERVISOR DE CONTRATO, PARA EFECTOS DE LAS ACTIVIDADES Y/O PRODUCTOS CONTRATADOS.	CUMPLIR CON LA ATENCION OPORTUNA Y DE CALIDAD DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DEL SERVICIO.	HISTORIA CLINICA
4	DILIGENCIAR CORRECTA Y COMPLETAMENTE LA HISTORIA CLINICA 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

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	CUMPLIR CON LOS PROTOCOLOS, GUIAS, MANUALES DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS, MANUALES INSTITUCIONALES Y DE NORMATIVIDAD VIGENTE.	REVISAR PERIODICAMENTE PROTOCOLOS Y GUIAS DE MANEJO.	GUIAS Y PROTOCOLOS
6	PRESENTAR LOS INFORMES Y DOCUMENTOS REQUERIDOS POR EL SUPERVISOR Y/O ENTIDAD.	DILIGENCIAR CONSOLIDADOS, INFORMES Y ESTADISTICAS.	ESTADISTICAS
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.	BRINDAR ATENCION HUMANIZADA AL CLIENTE EXTERNO Y ESTABLECER RELACIONES DE CORDIALIDAD CON EL CLIENTE INTERNO DE LA SUBRED.	HISTORIA CLINICA
8	VELAR Y RESPONDER POR LOS RECURSOS Y ADECUADO FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS, DOCUMENTOS O BIENES INMUEBLES ENTREGADOS PARA LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES PROPIAS DEL OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO.	CUMPLIR CON LAS NORMAS Y PROCEDIMIENTOS TECNICOS Y ADMINISTRATIVOS DE LA SUBRED.	HISTORIA CLINICA

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERÍODO 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	55175699		$ 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	COLFONDOS	$ 1.271.160	$ 203.400	$ 203.400
SALUD		SALUD TOTAL		$ 158.900	$ 158.900
ARL	3	SURA		$ 31.000	$ 31.000
CAJA DE COMPENSACION	NO	NINGUNA		$ 393.300	$ 393.300

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO COLPATRIA	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	4797025596

Sebastian Avendaño

JUAN SEBASTIAN AVENDAÑO CASTELLANOS
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.018.492.734
CC. NO. CONTRATISTA

Nancy T.

NANCY STELLA TABARES RAMIREZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
DIRECTORA TECNICO

Angelica Sarria M

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 **Juan Sebastian Avendaño Castellanos**, identificada con **CC** número **1018492734**, aportó por el empleado **AVENDAÑO CASTELLANOS JUAN SEBASTIAN** identificado(a) con **CC** número **1018492734** 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	INGRESO	RETIRO	TDA EPS	TDA AFP	TDA ARP	MORA EPS	MORA AFP	MORA ARP	LICENCIA EPS	LICENCIA AFP	LICENCIA ARP	VSP	SUSPENSION	DIAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACION Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
14-11	ARL SURA														0	30	$1,271,200	0.02436	$31,000	$0	$0	11/1/2021 12:00:00 AM	55175699	12/6/2021 12:00:00 AM	NO
231001	Colfondos														0	30	$1,271,200	0.16000	$203,400	$0	$0	11/1/2021 12:00:00 AM	55175699	12/6/2021 12:00:00 AM	NO
EPS002	Salud Total EPS														0	30	$1,271,200	0.12500	$158,900	$0	$0	11/1/2021 12:00:00 AM	55175699	12/6/2021 12:00:00 AM	NO

PAGADA

El presente certificado se expide a los 3 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 Contr...
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? ◌ 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		
☐	CERTIFICACION DE COBRO FEBRERO 2021. SEBASTIAN AVENDAÑO 1940-2021.pdf	CERTIFICACION DE COBRO FEBRERO 2021. SEBASTIAN AVENDAÑO 1940-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICACION DE COBRO MARZO 2021. SEBASTIAN AVENDAÑO 1940-2021.pdf	CERTIFICACION DE COBRO MARZO 2021. SEBASTIAN AVENDAÑO 1940-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICACION DE COBRO ABRIL 2021. SEBASTIAN AVENDAÑO 1940-2021.pdf	CERTIFICACION DE COBRO ABRIL 2021. SEBASTIAN AVENDAÑO 1940-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICACION DE COBRO MAYO 2021. SEBASTIAN AVENDAÑO 1940-2021.pdf	CERTIFICACION DE COBRO MAYO 2021. SEBASTIAN AVENDAÑO 1940-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICACION DE COBRO JUNIO. SEBASTIAN AVENDAÑO 1940-2021.pdf	CERTIFICACION DE COBRO JUNIO. SEBASTIAN AVENDAÑO 1940-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICACION DE COBRO JULIO 2021. SEBASTIAN AVENDAÑO 1940-2021.pdf	CERTIFICACION DE COBRO JULIO 2021. SEBASTIAN AVENDAÑO 1940-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICACION DE COBRO AGOSTO 2021. SEBASTIANAVENDAÑO 1940-2021.pdf	CERTIFICACION DE COBRO AGOSTO 2021. SEBASTIANAVENDAÑO 1940-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICACION DE COBRO SEPTIEMBRE 2021. SEBASTIAN AVENDAÑO 1940 - 20221.pdf	CERTIFICACION DE COBRO SEPTIEMBRE 2021. SEBASTIAN AVENDAÑO 1940 - 20221.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CETIFICACION DE COBRO OCTUBRE 2021. SEBASTIAN AENDAÑO 1940 - 2021.pdf	CETIFICACION DE COBRO OCTUBRE 2021. SEBASTIAN AENDAÑO 1940 - 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☑	CERTIFICACION DE COBRO NOVIEMBRE 2021. SEBASTIAN AVENDAÑO 1940-2021.pdf	CERTIFICACION DE COBRO NOVIEMBRE 2021. SEBASTIAN AVENDAÑO 1940-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	POLIZA SEBASTIAN AVENDAÑO 2021.pdf	POLIZA SEBASTIAN AVENDAÑO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar | < Evaluación de la Entidad Estatal >