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-ene.-22	Hasta:	31-ene.-22			
Nombre del Contratista:	NUBIA LILIANA PORRAS ESPITIA		Cédula:	52461201			
Correo Electrónico:	nulipo36@gmail.com		Teléfono(s):	3118184534			
Nombre del Supervisor - Planta:	ANDREA LOPEZ GUERRERO		Cargo:	JEFE DE PARTICIPACION COMU	Codigo-Grado:	006-05	
Nombre del Supervisor - Contratista:			Perfil		No. CTO:		
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:	ELIZABETH CAMPOS MORENO		Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	Código-Grado:	222-30	
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	003271	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	154
PERFIL:	PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE APOYO A LA GESTION ADMINISTRATIVA				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO				
UNIDAD DE SERVICIOS :	MARICHUELA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

SERVICIOS		UNIDAD	CENTRO DE COSTOS	CANT HORAS ESTANDAR	CANT HORAS ADICIONALES	VALOR HORA	TOTAL	PORCENTAJE (%) CENTRO DE COSTOS
DIRECCION DE AMBULATORIOS	Ocultar							
DIRECCION DE URGENCIAS	Mostrar							
DIRECCION DE HOSPITALARIOS	Mostrar							
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	Ocultar							
ATENCIÓN AL USUARIO - CAPS MARICHUELA		MARICHUELA	002UD				$ 1.530.000	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 1.530.000	UN MILLON QUINIENTOS TREINTA MIL 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	$ 3.060.000	1014	1		
2	2021-07-01	2021-08-31	2	$ 1.530.000	1665	2	Febrero	$ 1.530.000
3	2021-09-01	2021-10-31	3	$ 3.060.000	2184	3	Marzo	$ 1.530.000
4	2021-11-01	2021-12-31	4	$ 3.060.000	2726	4	Abril	$ 1.530.000
5	2022-01-01	2022-01-31	5	$ 1.530.000	3282	5	Mayo	$ 1.530.000
6			6	$ 1.530.000	119	6	Junio	$ 1.530.000
						7	Julio	$ 1.530.000
						8	Agosto	$ 1.530.000
						9	Septiembre	$ 1.530.000
						10	Octubre	$ 1.530.000
						11	Noviembre	$ 1.530.000
						12	Diciembre	$ 1.530.000
						13	Enero	$ 1.530.000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4.590.000	$ 18.360.000	$ 18.360.000	$ -

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	Dar Informacion a los usuarios, familia, comunidad sobre el acceso al servicio de la ruta de la salud,derechos y deberes y demas temas transversales de la sub red Sur según cronograma	Realizacion de sesiones grupales en sala de espera según el cronograma de charlas establecidas con temas y horarios	Se brindan 2 charlas diarias con un promedio mensual de 40 con los diferentes temas y cronogramas establecidos
2	Realizar filtro de ingreso a la unidad de servicios de salud, para identificar necesidad de usuarios y direccionar de manera adecuada ,calida, oportuna y efectiva ; verificando la documentacion pertinente de acuerdo al servicio requerido.	realizacion de filtro para identificar la necesidad que presenta un usuario ya sea,solicitud de cita,facturacion,autorizacion u orientacion de algun tramite en salud	Se realiza filtro de ingreso a la unidad entregando promedio 200 turnos diarios

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

3	Identificar poblacion preferencial , con enfoque poblacional y diferencial gestionando su atencion con celeridad contribuyendo a la atencion integral y con calidad	se realiza filtro permantente para identificar poblacion prioritaria con el fin de generar una atencion rapida en este tipo de poblacion	orientacion diaria en filas y salas de espera
4	Realizar registro en el aplicativo SIDMA de las charlas y las orientaciones a los usuarios	Registro en el aplicativo SIDMA de la informacion brindada a los usuarios	Registro de 15 usuarios en el aplicativo SIDMA y 6 charlas individuales
5	Realizar y tabular encuestas de satisfaccion de acuerdo a meta individual establecida en los diferentes servicios de la institucion donde se requiera.	realizacion de encuestas de satisfaccion a usuarios según el servicio y o servicios asignados	Se realizen encuestas de satisfacion con un total de 20 de consulta externa, 9 de laboratorio y 9 de farmacia
6	partcipar en las reuniones en las cuales sean convocados y desarrollar las capacitaciones propuestas por la sub red.	asitencia a capacitaciones solicitadas por el equipo de servicio al ciudadano	asistir a las capacitaciones programadas
7			
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	12	2022	01	04	1042070834		$ 1.530.000

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: UN MILLON QUINIENTOS TREINTA MIL 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	PROTECCION	$ 908.526	$ 145.400	$ 145.400
SALUD		SALUD TOTAL		$ 113.600	$ 113.600
ARL	3	SURA		$ 22.100	$ 22.200
CAJA DE COMPENSACION	SI	COLSUBSIDIO		$ 281.100	$ 281.200

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	4870233527

NUBIA LILIANA PORRAS ESPITIA
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
52.461.201
CC. NO. CONTRATISTA

ANDREA LOPEZ GUERRERO
NOMBRE DEL SUPERVISOR
JEFE DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO

ELIZABETH CAMPOS MORENO
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
PROFESIONAL ESPECIALIZADO DE APOYO A LA GESTION ADMINISTRATIVA

2021-02-12

PAGOSIMPLE | Pago a las Administradoras

Fecha Creación Reporte: 2022-01-17, 03:16:21 PM **Tipo Planilla:** : Planilla independientes **Número Planilla:** 1042070834

Periodo Cotización: diciembre de 2021

Periodo Servicio: diciembre de 2021

PAGADO 04/01/2022

Datos del Aportante

Razón Social	NUBIA LILIANA PORRAS ESPITIA		
Documento	CC52461201	**Dirección**	DG 69BI SUR #14 U - 42 LA AURORA 2
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3118184534
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	

Detalle de los Pagos por Administradora

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Sin Mora	Valor Mora	Total Pagado
N800229739	230201	PROTECCION (ING + PROTECCION)	1	$ 145.400	$ 0	$ 145.400
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 22.200	$ 0	$ 22.200
N860007336	CCF22	COLSUBSIDIO	1	$ 5.500	$ 0	$ 5.500
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	1	$ 113.600	$ 0	$ 113.600
Total Pagado				$ 286.700	$ 0	$ 286.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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 3271-2021.pdf (Archivado)	Febrero 3271-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	FEBRERO 3271-2021.pdf	FEBRERO 3271-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARZO 3271-2021.pdf	MARZO 3271-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ABRIL 3271-2021.pdf	ABRIL 3271-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MAYO 3271-2021.pdf	MAYO 3271-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JUNIO 3271-2021.pdf	JUNIO 3271-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JULIO 3721-2021.pdf	JULIO 3721-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AGOSTO 3721-2021.pdf	AGOSTO 3721-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SEPTIEMBRE 3271 - 2021.pdf	SEPTIEMBRE 3271 - 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	OCTUBRE 3721-2021.pdf	OCTUBRE 3721-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE - CTO. No.3271 - 2021.pdf	CUENTA NOVIEMBRE - CTO. No.3271 - 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☑	CUENTA DICIEMBRE - CTO. No. 3271 - 2021.pdf	CUENTA DICIEMBRE - CTO. No. 3271 - 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

ImnHGmCdAA

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

NUBIA LILIANA PORRAS ESPITIA

52461201

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática de la

REINDUCCION INSTITUCIONAL

Para constancia se expide

diciembre 21, 2021

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

BOGOTÁ