	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CO-OPS-FT-11 V6

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	2022-01-01	Hasta:	2022-01-31			
Nombre del Contratista:	LOLA LILIANA VARGAS CANCINO		Cédula:	21.056.977			
Correo Electrónico:	lilianavargas263@hotmail.com		Teléfono(s):	3138429512			
Nombre del Supervisor - Planta:	YANITH PIRAGAUTA GUTIERREZ		Cargo:	DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS	Código Grado:	009 - 05	
Apoyo técnico a la Supervisión - Contratista:	RUTH LILIANA LOPEZ CRUZ		Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO DE APOYO A LA GESTION ASISTENCIAL	No. CTO:	2720	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	002662	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL:	72
PERFIL:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO DE APOYO A LA GESTION ASISTENCIAL				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	HOSPITALARIOS				
UNIDAD DE SERVICIOS:	MEISSEN				

LIQUIDACION 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							
ATENCION PARTO BAJO Y ALTO RIESGO USS MEISSEN		MEISSEN	D05ME	48	0	$ 82.750	$ 3.972.000	30,77%
UCI PEDIATRICA	Mostrar							
UCI NEONATAL	Ocultar							
UCI NEONATAL - USS MEISSEN		MEISSEN	J04ME	60	0	$ 87.140	$ 5.228.400	38,46%
UCI INTERMEDIOS NEONATAL - USS MEISSEN		MEISSEN	J07ME	48	0	$ 87.140	$ 4.182.720	30,77%
UCI ADULTOS	Mostrar							
DIRECCION COMPLEMENTARIOS	Mostrar							
CONVENIO APH	Mostrar							
SIRC	Mostrar							
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:		$ 13.383.120	TRECE MILLONES TRECIENTOS OCHENTA Y TRES MIL CIENTO VEINTE PESOS					

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		1/02/21				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	30/04/21	
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	$ 28.325.022	859	1		
2	2021-07-01	2021-08-31	2	$ 13.191.534	1585	2	FEBRERO	$ 9.246.588
	2021-07-23		3	$ 4.070.868	2021	3	MARZO	$ 12.804.354
4	2021-09-01	2021-10-31	4	$ 16.414.800	2164	4	ABRIL	$ 12.284.760
5	2021-11-01	2021-12-31	5	$ 20.808.240	2690	5	MAYO	$ 11.265.420
6	2022-01-01	2022-01-31	6	$ 7.838.640	3236	6	JUNIO	$ 12.804.354
			7	$ 4.077.360	3574	7	JULIO	$ 12.278.268
			8	$ 13.383.120	94	8	AGOSTO	$ 10.193.400
						9	SEPTIEMBRE	$ 8.207.400
						10	OCTUBRE	$ 10.246.080
						11	NOVIEMBRE	$ 8.207.400
						12	DICIEMBRE	$ 12.284.760
						13	ENERO DE 2022	$ 13.383.120

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 25.096.320	$ 133.205.904	$ 133.205.904	$ -

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 de perfil (médico(a) especializado(a)) acorde con la Lex Artis, según necesidad de LA SUBRED SUR E.S.E, de acuerdo a los principios del Sistema General de Seguridad Social (SGSS), Sistema Obligatorio de Garantía y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes.	Evolución por turno de recién nacidos en alojamiento conjunto y hospitalización. Atención del recién nacido durante el parto. Responder interconsultas del servicios de urgencias. Realizar historia clínica de ingreso de pacientes intrainstitucionales y/o remitidos	Historia clínica.
2	Realizar actividades de información, educación, comunicación, encaminadas a promover y prevenir la enfermedad y el autocuidado de la salud a nivel individual, familiar y comunitaria.	Evolución por turno de recién nacidos en alojamiento conjunto y hospitalización. Atención del recién nacido durante el parto. Responder interconsultas del servicios de urgencias. Realizar historia clínica de ingreso de pacientes intrainstitucionales y/o remitidos	Historia clínica.
3	Registrar en la historia clínica toda la información del acto médico, de forma veraz, secuencial, coherente, legible, clara, sin tachaduras, enmendaduras, intercalaciones o espacios en blanco, sin utilizar siglas, distintas las internacionalmente aprobadas), simultánea o inmediatamente después de su realización, con Integralidad, Secuencialidad, Racionalidad científica (lógica, clara, completa) y demás criterios que defina el Ministerio de Salud y Protección Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolucion 1995/1999, 839/2017 norma que la modifica o sustituya)	Diligenciamiento de historia clínica y documentos institucionales.	Historia clínica.
4	Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guías, procedimientos de medicina y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado, MIPRES en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad	Según asignación de la líder del servicio. Diligenciamiento en historia clínica y documentos institucionales.	Historia clínica.
5	Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud, así como la consolidación de información para la trazabilidad de indicadores de la salud	Diligenciamiento en historia clínica y documentos institucionales.	Historia clínica.

10

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	Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	Atención integral de los pacientes dentro de los estándares de calidad.	Historia clínica.
7	Valorar (evaluar), diagnosticar, definir plan de tratamiento médico acorde al cuadro clínico del paciente que consulte a LA SUBRED SUR E.S.E., hasta su egreso y/o seguimiento ambulatorio.	Atención integral de los pacientes dentro de los estándares de calidad.	Historia clínica.
8	Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento.	Atención integral de los pacientes dentro de los estándares de calidad.	Historia clínica.
9	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	Según asignación de la líder de del servicio.	Informe.

INFORMACION PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 12.284.760
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	12	2022	01	17	7822074393		
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS		DOCE MILLONES DOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS 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	SI	COLPENSIONES	$ 4.913.904	$ 786.225	$ -
SALUD		NUEVA EPS		$ 614.238	$ 912.500
ARL	3	ARL SURA		$ 119.703	$ 177.900
CAJA DE COMPENSACION	NO	-		$ 1.520.165	$ 1.090.400

INFORMACION MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA:	AHORROS	NRO CUENTA	0041 0008 9392

LOLA LILIANA VARGAS CANCINO
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
21.056.977
CC. NO. CONTRATISTA

YANITH PIRAGAUTA GUTIERREZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS

RUTH LILIANA LOPEZ CRUZ
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISION
PROFESIONAL ESPECIALIZADO DE APOYO A LA GESTION ASISTENCIAL

Ricardo Jiménez Galvis
Profesional Técnico
C.C. 1.023.8[illegible].770

2021-02-12

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	21056977
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LILIANA VARGAS CANCINO ...
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHIA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CR 15 15-105	TELÉFONO:	2899989
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7822074393	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: diciembre		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2021	SALUD:	AÑO: 2021		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/01/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1286154343		

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 912.500
SUBTOTAL:			1	**$ 912.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 177.900
SUBTOTAL:			1	**$ 177.900**

TOTAL PAGADO:	**$ 1.090.400**

Planilla Pagada

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
1196836998

Destino de pago
SOI ACH

Motivo
Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Fecha
08/11/2021

Número de aprobación
00836998

Dirección IP
200.118.62.199

Valor transacción
$ 2.830.700,00

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
10.80.25.34	CC	32769952

VIGILADO Banca Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

REPUBLICA DE COLOMBIA

ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

RESOLUCIÓN NÚMERO
RADICADO No. 2021_12895623

Por la cual se reconoce y ordena el pago de una pensión mensual vitalicia de VEJEZ

EL SUBDIRECTOR DE DETERMINACION DE LA DIRECCION DE PRESTACIONES ECONOMICAS DE LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES, en uso de las atribuciones inherentes al cargo y,

CONSIDERANDO

Que el (la) señor(a) **VARGAS CANCINO LOLA LILIANA**, identificado(a) con CC No. 21,056,977, solicita el 29 de octubre de 2021 el reconocimiento y pago de una pensión mensual vitalicia de VEJEZ, radicada bajo el No 2021_12895623.

Que el (la) peticionario(a) ha prestado los siguientes servicios:

ENTIDAD LABORO	DESDE	HASTA	NOVEDAD	DIAS
ISS	19950301	19950331	TIEMPO SERVICIO	30
ISS	19950401	19950430	TIEMPO SERVICIO	30
ISS	19950501	19950531	TIEMPO SERVICIO	30
ISS	19950601	19950630	TIEMPO SERVICIO	30
ISS	19950701	19950731	TIEMPO SERVICIO	30
ISS	19950801	19950831	TIEMPO SERVICIO	30
ISS	19950901	19950930	TIEMPO SERVICIO	30
ISS	19951001	19951031	TIEMPO SERVICIO	30
ISS	19951101	19951130	TIEMPO SERVICIO	30
ISS	19951201	19951231	TIEMPO SERVICIO	30
ISS	19960101	19960131	TIEMPO SERVICIO	30
ISS	19960201	19960229	TIEMPO SERVICIO	30
ISS	19960301	19960320	TIEMPO SERVICIO	20
ISS	19960401	19960430	TIEMPO SERVICIO	30
ISS	19960501	19960531	TIEMPO SERVICIO	30
ISS	19960601	19960630	TIEMPO SERVICIO	30
ISS	19960701	19960731	TIEMPO SERVICIO	30
HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHIA	19960801	19961231	TIEMPO SERVICIO	150
ISS	19960801	19960831	TIEMPO SERVICIO	30
ISS	19960901	19960920	TIEMPO SERVICIO	20
ISS	19961001	19961031	TIEMPO SERVICIO	30
ISS	19961101	19961130	TIEMPO SERVICIO	30
ISS	19961201	19961231	TIEMPO SERVICIO	30
HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHIA	19970101	19970531	TIEMPO SERVICIO	150
ISS	19970101	19970131	TIEMPO SERVICIO	30
ISS	19970201	19970228	TIEMPO SERVICIO	30
ISS	19970301	19970331	TIEMPO SERVICIO	30
ISS	19970401	19970430	TIEMPO SERVICIO	30
ISS	19970501	19970531	TIEMPO SERVICIO	30
HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHIA	19970601	19970731	TIEMPO SERVICIO	60
ISS	19970601	19970630	TIEMPO SERVICIO	30

Esta pensión estará a cargo de:

ENTIDAD	DÍAS	
ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES	9589	

El disfrute de la presente pensión será a partir de 1 de noviembre de 2021

Que es pertinente indicar, al momento de determinar el Ingreso Base de Liquidació?n se procedió? a aplicar el tope má?ximo a los valores reportados como Ingreso Base de Cotizació?n y demá?s factores, teniendo en cuenta que estos no pueden superar el monto má?ximo, de acuerdo a lo establecido por el ré?gimen legal y para los periodos correspondientes.
Son disposiciones aplicables: Ley 100/93 y CCA.

En mérito de lo expuesto,

R E S U E L V E

ARTÍCULO PRIMERO: Reconocer el pago de una pensión de VEJEZ a favor del (la) señor(a) **VARGAS CANCINO LOLA LILIANA**, ya identificado(a), en los siguientes términos y cuantías:

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

1HCy0oaZVK

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

LOLA LILIANA VARGAS CANCINO

21056977

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática de la

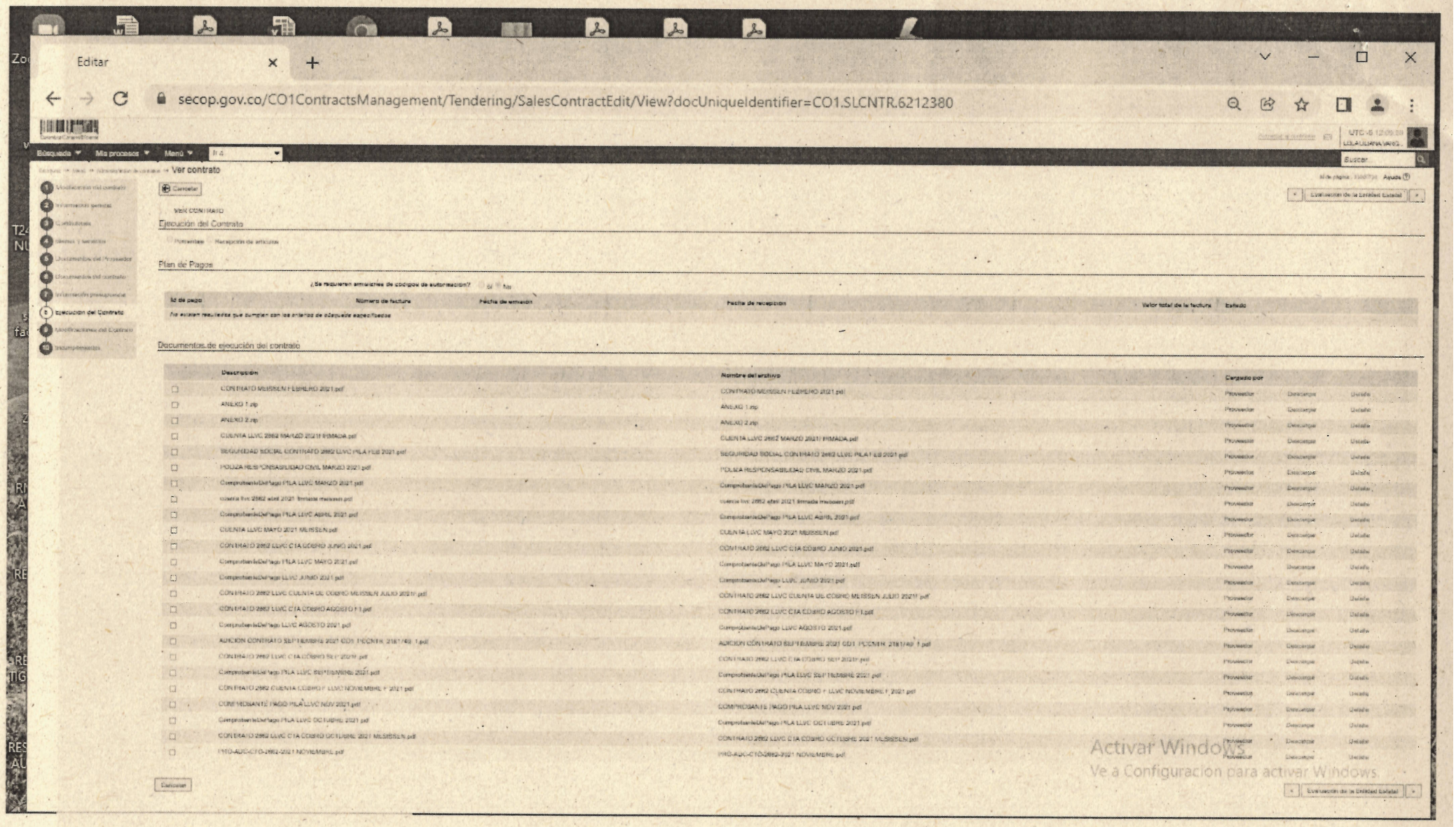
REINDUCCION INSTITUCIONAL

Para constancia se expide

enero 17, 2022

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

BOGOTÁ


Editar
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.6212380
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Ver contrato
Cancelar
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Plan de Pagos
¿Se requieren etiquetas de código de automación?
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
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
Descargar
Detalle
Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.