ALCALDIA 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 V7

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	01-abr.-22	Hasta:	30-abr.-22			
Nombre del Contratista:	MARIA ALEJANDRA ARIAS PATIÑO		Cédula:	1023023749			
Correo Electrónico:	MALEJIS3083@HOTMAIL.COM		Teléfono(s):	3214993636			
Nombre del Supervisor - Planta:	ANA MARGARET RABA SIERRA		Cargo:	DIRECTORA TECNICA	Codigo-Grado:	009-05	
Nombre del Supervisor - Contratista:			Perfil		No. CTO:		
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Còdigo-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:	MILTON HERNANDO CARDOZO		Perfil	LIDER TRANSMISIBLES	No. CTO:	6739	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	004760	Año Contrato:	2022	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	821
PERFIL:	TECNICO AUXILIAR DE ENFERMEÍA				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCIÓN DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD				
UNIDAD DE SERVICIOS :	CENTRO DE SALUD MANUELA BELTRAN				

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	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							
GESTION DEL RIESGO		PIC	K33PI				$ 2.232.442	100,00%
								0,00%
								0,00%
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 2.232.442	DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		14/03/2022				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	30/04/2022	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
						1		
						2		
						3	Marzo	$ 1.265.050
						4	Abril	$ 2.232.442
						5		
						6		
						7		
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3.571.907	$ 3.571.907	$ 3.497.492	$ 74.415

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	Seguimieto a cohortes de riesgo a competencia y asignación	Seguimiento a pacientes de cohorte con VIH	Base de datos Excel
2	Mantener las bases de datos actualizadas	Acctualización base de datos TUBERCULOSIS, CON_VIH y SIN_VIH	Base de datos Excel
3	Gestionar las atenciones individuales colectivas a las que haya lugar.	No aplica para el periodo laborado	No aplica
4	Informar oportunamente las novedades en relación a atenciones del grupo a cargo	Informar oportunamente cuando no haya sido factible la comunicación con el usuario para cancelar la cita asignada y dar espacio para otro usuario	Correos electrònicos con la informaciòn pertinente
5	Presetar informes periódicos y de acuerdo a solicitud	Se entrega reporte diario de avances en las obligaciones contractuales	Correos electrònicos con informaciòn mencionada
6	Realizar revisión de historias clínicas y otros registros a los que haya lugar	Se revisa el total de historias clinicas correspondientes a la base SIN-VIH, adicionalmente se reaiza búsqueda en historia de casos de gestantes CON-VIH reportadas por Capital Salud	Base de excel complementada con el aplicativo Dinámica Gerencial
7	Mantener la confidencialidad de la información	Se garantiza la confidencialidad de la informaciòn de acuerdo a orientaciòn recibida por el referente del proceso	No aplica
8	Las demás que sean concertadas con el supervisor del contrato según necesidad	Agendamiento de citas para hacer seguimiento continuo a las diferentes patologías: HEPB, HEPC, TBC, VIH	Llamadas telefónicas
9			

ALCALDIA 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 V7

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	$ 2.232.442
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA	9432791688		
2022	3	2022	04	19			

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS 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	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 160.000
SALUD		COMPENSAR		$ 125.000	$ 125.000
ARL	3	SURA		$ 24.400	$ 24.400
CAJA DE COMPENSACION	NO	COLSUBSIDIO		$ 309.400	$ 309.400

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	84800047312

MARIA ALEJANDRA ARIAS PATIÑO
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.023.023.749
CC. NO. CONTRATISTA

ANA MARGARET RABA SIERRA
NOMBRE DEL SUPERVISOR
DIRECTORA TECNICA

MILTON HERNANDO CARDOZO
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
LIDER TRANSMISIBLES

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023023749		ARIAS PATIÑO MARIA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 48U BIS #2-27 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-03	2022-03	1419000931	9432791688	I	2022/04/12	2022/04/19	NEQUI	7	$309,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0
1	CC	1023023749	ARIAS MARIA	25-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS008	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,000,000	$24,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023023749		ARIAS PATIÑO MARIA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 48U BIS #2-27 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-03	2022-03	1419000931	9432791688	I	2022/04/12	2022/04/19	NEQUI	7	$309,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$0	$0	$160,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$160,000	$0	$0	$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$24,400	$0	$0	$24,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$24,400	$0	$0	$24,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				1	$309,400	$0	$0	$309,400