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 V7

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	01-jun.-22	Hasta:	30-jun.-22	
Nombre del Contratista:	María Jose Cortes Suarez		Cédula:	1110263378	
Correo Electrónico:	mariajose.cortes743@gmail.com		Teléfono(s):	3223905122	
Nombre del Supervisor - Planta:	GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA		Cargo:	DIRECTORA DE SERVICIOS AM	Codigo-Grado: 009-05

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	006040	Año Contrato:	2022	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	1322
PERFIL:	PSICOLOGO				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION DE SERVICIOS AMBULATORIOS				
UNIDAD DE SERVICIOS :	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BENITO				

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							
PSICOLOGIA - CAPS SAN BENITO	SAN BENITO (SALU	A18JB	186		$ 17.020	$ 3.165.720	100,00%

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 3.165.720	TRES MILLONES CIENTO SESENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		27/05/2022				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	31/12/2022	
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		
						4		
						5	Mayo	$ 3.574.200
						6	Junio	$ 3.165.720
						7		
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 25.632.120	$ 25.632.120	$ 6.739.920	$ 18.892.200

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	Planear, ejecutar y evaluar proceso de RIPS lo que incluye los lineamientos, las políticas, los procedimientos, y demás elementos, acordes a la normatividad vigente.	Preste servicios de la psicologia atendiendo a los lineamientos, procedimientos y normativas.	Actas y llamadas correspondientes.
2	Entrega completa y oportuna de los medios magnéticos RIPS al área de facturación, PIGA, Gestión del Riesgo, y demás áreas que soliciten información al interior de la institución	apoye en las actividades de manejos en de RIPS asistiendo en atenciones.	Actas y llamadas correspondientes.
3	Hacer seguimiento administrativo y técnico de la aplicación de la normatividad vigente y lo requerido por los Diferentes pagadores con el fin de garantizar el cumplimiento en la entrega y validez de los RIPS.	Realice seguimientos y fortalecimientos en el personal de la salud, asistencial y administrativo.	Actas y llamadas correspondientes.
4	.Promover la realización de ejercicios de autocontrol y mejoramiento del proceso de RIPS con el fin de verificar el desarrollo de las acciones según la normatividad vigente.	Ejecute lo comprendido con socializaciones, seguimientos y fortalecimientos para manejo de procesos en acciones de la normatividad.	Actas y llamadas correspondientes.
5	Generar, consolidar recepcionar, verificar y organizar los medios magnéticos RIPS para la entrega oportuna de los diferentes pagadores.	Apoye en el desarrollo de cumplimiento en bases y atenciones medicas.	Actas y llamadas correspondientes.
6	Consolidacion de informes de inconsistencias encontradas en el procesamiento de RIPS de manera semanal.	realice actividades proplas de la carrera y ejecute informes acordes a las fechas establlecidas.	Actas de fortalecimientos, socializaciones.
7	Las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato y que sean inherentes a la naturaleza del objeto contractual.	Realice acompañamiento en fortalecimientos, asistencias tecnicas y ferias de salud en caminadas al cumplimiento de las actividades del contrato	Actas y llamadas correspondientes.

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL PAGO		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 3.574.200
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA	9436162843		
2022	5	2022	06	17	9436315730		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS	TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS 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	$ 1.429.680	$ 228.700	$ 236.500
SALUD		NUEVA EPS		$ 178.700	$ 184.700
ARL	3	POSITIVA		$ 34.800	$ 36.100
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 442.200	$ 457.300

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO AGRARIO DE COLOMBIA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	466570033378

MARIA JOSE (White) S.

Maria Jose Cortes Suarez
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.110.263.378
CC. NO. CONTRATISTA

GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA
NOMBRE DEL SUPERVISOR
DIRECTORA DE SERVICIOS AMBULATORIOS

2021-02-12