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:	Leidy Katherine Aguilar Lopez		Cédula:	1012390098			
Correo Electrónico:	LKTHEAGUILAR27@GMAIL.COM		Teléfono(s):	3123217972			
Nombre del Supervisor - Planta:	GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA		Cargo:	DIRECTORA DE SERVICIOS AMI	Codigo-Grado:	009-05	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	001339	Año Contrato:	2022	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	3134
PERFIL:	TRABAJADORA SOCIAL				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION DE SERVICIOS AMBULATORIOS				
UNIDAD DE SERVICIOS :	USS 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%
						$ -	0,00%
						$ -	0,00%

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

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO	24/01/2022	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	$26.615.100	34	1	ENERO	$ 816.960
						2	FEBRERO	$ 3.165.720
						3	MARZO	$ 3.165.720
						4	ABRIL	$ 3.165.720
						5	MAYO	$ 3.165.720
						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
$ 10.024.780	$ 36.639.880	$ 16.645.560	$ 19.994.320

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 de perfil (profesional de apoyo terapéutico) acorde con la Lex Artis, segùn necesidad de LA SUBRED SUR E.S.E, de acuerdo a los principios del Sistema General de Seguridad Social (SGSSS), Sistema Obligatorio de Garantia y Calidad (SOGC) y demàs normas concordantes	Dar cumplimiento a direccionamientos presentes requeridos por usuarios y colaboradores desde mi rol de trabajadora socialen la ruta de SM	Actas,soportes y formatos de asistencia
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	Informe del desarrollo de las actividades de socializacion y posicionamiento de la ruta de atencion con medición de su adherencia	Aporte actas y fotos) (3 actividades de socializiacion en colaboradores con minimo 2 listados
3	Registrar en la historia clínica toda la información de la atención terapéutica, de manera veraz, secuencial, coherente, légible, clara, sin tachaduras, enmendaduras, intercalaciones o espacios en blanco, sin utilizar siglas, distintas las internacionalmente aprobadas), simultánea o inmediatamente después de su realizaciòn, con integralidad, secuencialidad, racionalidad científica (lógica, clara, completa) y demás criterios que defina el Ministerio de Salud y Protecciòn Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolucion 1995/1999, 839/2017, norma que la modifique o sustituya)	Portafolio unificado, consolidado y con medición de adherencia de las intervenciones ofertadas en el portafolio de servicios para la atención integral con las intervenciones colectivas, individuales y poblacionales.	Soporte (dinamica)
4	Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guías, procedimientos de apoyo terapéutico y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado en los casos pertinentes, garantizando las normas universales de bioseguridad	Realizar procesos ded actualizacion de formatos y de nueva información en la ruta de SM	Soporte
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	Informe de las atenciones integrales con enfoque diferencial en las Unidades de Atención priorizadas.	soportes y actas
6	Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente	Matriz fortalecimiento del TH diseñada por equipo tecnico e informe de avance de implementacio	Diseño de fichas técnicas comunidad e intersectorial

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CO-OPS-FT-11 V7

7	Valorar (evaluar), diagnosticar, definir plan de tratamiento médico acorde al cuadro clinico del paciente que consulte a LA SUBRED SUR E.S.E., hasta su egreso y/o seguimiento ambulatorio	Mapeo de capacidad instalada y oferta de servicios de cada subred y construccion de instrumento de adherencia de las intervenciones ofertadas	PIC, EAPB y Intersectorial
8	Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clinico objeto de tratamiento	Estrategia de "Cuidando al Cuidador"	Soporte
9	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	Asistencia a reuniones convocadas por por quien ejerce la vigilancia, orientación y control de la ejecución del convenio (SDS)	Desarrollo de reuniones mensuales con el equipo de gestion para el seguimiento de la implementacion y operatividad de la ruta.

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 3.165.720
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA	1046913096		
2022	5	2022	06	22			

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: TRES MILLONES CIENTO SESENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS VEINTE 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	$ 1.266.288	$ 202.600	$ 202.700
SALUD		FAMSANAR		$ 158.300	$ 158.300
ARL	3	SURA		$ 30.800	$ 30.900
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 391.700	$ 391.900

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	456800035200

Leidy Aguilar

Leidy Katherine Aguilar Lopez
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.012.390.098
CC. NO. CONTRATISTA

GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA
NOMBRE DEL SUPERVISOR
DIRECTORA DE SERVICIOS AMBULARORIOS

2021-02-12

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Simple

Fecha creación reporte 2022-06-22, 07:17:35 a. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1046913096

Periodo Cotización 202205 **Periodo Servicio** 202205

PAGADA 2022-06-22 07:12:56.0

. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LEIDY KATHERINE AGUILAR LOPEZ		
Documento	CC 1012390098	**Dirección**	CR 3 #30 - 48
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3123217972
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO **Total Afiliados** 1
Ciudad	SOACHA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	

I. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1012390098		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					AGUILAR LOPEZ LEIDY KATHERINE	25754000 - 25		CUNDINAMARCA

II. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																			Extranjero	Tipo salario	Salario
RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF			
														0	30	30	30	30			$ 1.266.288

Pensión						
Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS
231001		16 %	$ 1.266.288	$ 202.700	$ 0	$ 0

Salud						Riesgos				
Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos
EPS017		12,5 %	$ 1.266.288	$ 158.300	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 1.266.288	$ 30.900

Caja				Parafiscales			
Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
CCF24	2 %	$ 1.266.288	$ 25.400	0 %	$ 0	0 %	$ 0

V.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	ARL SURA	COMPENSAR CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 202.700	$ 0	$ 0	$ 158.300	$ 30.900	$ 25.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 417.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - 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!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2022-06-22, 07:11:50 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	mayo de 2022
Periodo de Cotización Para Salud	mayo de 2022
Empresa	LEIDY KATHERINE AGUILAR LOPEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1012390098
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1046913096
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1516955955
Banco	(1507) - NEQUI
Valor	$ 417.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800227940	231001	COLFONDOS	1	$ 202.700	$ 0
N830003564	EPS017	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM-COLSUBSIDIO	1	$ 158.300	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 30.900	$ 0
N860066942	CCF24	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	1	$ 25.400	$ 0
		SubTotales:		$ 417.300	$ 0
		Total a Pagar:			$ 417.300

ÁREA DE APROBACIÓN

La fase del proceso fue aprobada.

Flujos de aprobación 1

MOSTRAR DETALLES

Flujos de aprobación 2

MOSTRAR DETALLES

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

Documento del contrato cargado

Volver | Imprimir | Modificar | < | >

Ejecución del Contrato

○ Porcentaje ○ Recepción de artículos

Plan de Pagos

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor neto de la factura	Valor total de la fa

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Balance de pagos y Balance de entregas

		% del valor del contrato	% del valor amortizado
Valor total contrato:	35.639.880,00 COP	-	-
Valor anticipo:	0,00 COP	0%	-
Valor de las entregas	0,00 COP	0%	-
Valor facturado:	0,00 COP	0%	-
Valor facturado pendiente de pago:	0,00 COP	0%	-
Valor pagado:	0,00 COP	0%	-
Valor amortizado del anticipo:	0,00 COP	0%	0%
Valor pendiente de amortizar:	0,00 COP	0%	0%
Valor pendiente de ejecución:	35.639.880,00 COP	100%	-
Valor pendiente de entrega:	35.639.880,00 COP	100%	-

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	ABRIL-1339-2022.pdf	ABRIL-1339-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICADO ARL CTO-1339-2022.pdf	CERTIFICADO ARL CTO-1339-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	Enero 2022 (4).xlsm (Archivado)	Enero 2022 (4).xlsm	Proveedor	Descargar	Detalle

☐	enero.pdf	enero.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Febrero 1339-2021.pdf	Febrero 1339-2021.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Marzo_1339-2022.pdf	Marzo_1339-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	MAYO 1339-2022.pdf	MAYO 1339-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Volver | Imprimir | Modificar | < | >

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) **018000-52-0808** www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.