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-ago.-22	Hasta:	16-ago.-22			
Nombre del Contratista:	LAURA ESTEFANIA BALLESTEROS AGUDELO		Cédula:	1089720446			
Correo Electrónico:	LAUSTEFANY_14@HOTMAIL.COM		Teléfono(s):	3113640348			
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:		Código-Grado:		
Nombre del Supervisor - Contratista:	ARGEMIRO RINCON ORTIZ		Perfil	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	No. CTO:	7898	
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Código-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	7550	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	2986
PERFIL:	AUXILIAR DEENFERMERIA				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO				
UNIDAD DE SERVICIOS :	SANTA MARTA				

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	Ocultar							
PIC OTROS PROYECTOS SALUD PUBLICA - CONVENIO 0016/2021		SANTA MARTA	K33PI016				$ 1.190.636	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
SALUD PUBLICA PIC	Mostrar							
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 1.190.636	UN MILLON CIENTO NOVENTA MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		19/10/2021				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	30/11/2021	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
1	2021-12-01	2022-01-31	1	$ 8.199.833	3396	1	Enero	$ 2.232.442
2	2022-02-01	2022-03-31	2	$ 6.697.326	3590	2	Febrero	$ 2.232.442
3	2022-04-01	2022-06-16	3	$ 7.887.962	707	3	Marzo	$ 2.232.442
4	2022-06-17	2022-08-16	4	$ 1.041.806	1657	4	ABRIL	$ 2.232.442
			5	$ 1.190.636	2172	5	MAYO	$ 2.232.442
						6	JUNIO	$ 2.232.442
						7	JULIO	$ 2.232.442
						8	AGOSTO	$ 1.190.636
						9		
						10	Octubre	$ 967.391
						11	Noviembre	$ 2.232.442
						12	Diciembre	$ 2.232.442
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 2.232.442	$ 22.250.005	$ 22.250.005	$ -

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. Entregar el Plan de Cuidado Familiar a las familias con prioridad alta y media dentro de los plazos establecidos.	Entrega de 100 planes priorizados por el equipo complementario.	Entrega de 100 planes caracterizados por el equipo complementerario y entrega a las familias en las fechas estipuladas
	2. Participar activamente en el comité de cuidado	Recopilar información de las familias altas según sus necesidades	Listados de asistencia
	3. Organizar los soportes documentales de las acciones a su cargo siguiendo las directrices del sistema de gestión documental de la entidad.	Caracterización a las familias priorizadas desde la SDC en las UPZ asignadas en el territorio	Base de datos de caracterización familiar y acta de participación en el comité de cuidado

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

	4. Realizar las actividades de acuerdo con lo establecido en la guía operativa vigente elaborada por la Secretaría Distrital de Salud y demás lineamientos que expida esta o la Subred Sur.	Diligenciamiento y entrega con calidad de base de datos de caracterizacion y facturación familiar	Acta de comité de cuidado con hallazgos y gestiones requeridas
	5. Registrar oportunamente la información pertinente en los instrumentos de control que establezca la entidad.	Comunicación interna en el equipo de salud territorial en relacion a hallazgos o gestiones requeridas de acuerdo a caracterizacion familiar	Actualización de las bases a diario de la gestión realizada, facturación de 176 familias y firmas por parte de las familias de los planes de cuidado
	6. Gestionar citas con familias que requieran una segunda visita y pruebas complementarias.	Canalizaciones según necesidad	Actas y listados de asistencia
	7. Actividades que sean consertadas con el supervisor del contrato según necesidad	Reuniones, capacitaciones, apoyo en lo que requieran	listados de asistencia
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			
2022	7	2022	08	10	9437856061		

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	COLFONDOS	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 160.000
SALUD		COMPENSAR		$ 125.000	$ 125.000
ARL	3	SURA		$ 24.400	$ 24.400
CAJA DE COMPENSACION	SI			$ 309.400	$ 309.400

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	23775970308

LAURA ESTEFANIA BALLESTEROS AGUDELO
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.089.720.446
CC. NO. CONTRATISTA

ARGEMIRO RINCON ORTIZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-12

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 1089720446		BALLESTEROS AGUDELO LAURA ESTEFANIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 49B SUR # 10-03	BOGOTA-BOGOTA D.C.	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-07	2022-07	1596311561	9437856061	I	2022/08/10	2022/08/10	BANCOLOMBIA	0	$309,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	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 1089720446	BALLESTEROS LAURA	211001	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

2022/08/10 07:12 AM

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 1089720446		BALLESTEROS AGUDELO LAURA ESTEFANIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 49B SUR # 10-03	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
2022-07	2022-07	1596311561	94378560B1	E	2022/08/10	2022/08/10	BANCOLOMBIA	0	$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
COLFONDOS	23I001	800,227,940	6	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

Información general
Garantías
Multas y sanciones
Documentos del Proveedor
Documentos del contrato
Información presupuestal
Ejecución del Contrato
Modificaciones del Contrato
Cumplimiento

Cancelar

< Ejecución de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si 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		
	NEG-CORREGIDA-7550-2021.pdf	NEG-CORREGIDA-7550-2021.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	CERTIFICADO ARL CTO-7550-2021.pdf	CERTIFICADO ARL CTO-7550-2021.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	Cuenta Octubre - Contrato NA°°7550-2021.pdf	Cuenta Octubre - Contrato NA°°7550-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO LAURA NOVIEMBRE.xlsm	CUENTA DE COBRO LAURA NOVIEMBRE.xlsm	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DIC CTO 7550-2021.pdf	CUENTA DIC CTO 7550-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA ENERO CTO 7550-2022.pdf	CUENTA ENERO CTO 7550-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA FEB CTO -7550-2021.pdf	CUENTA FEB CTO -7550-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Descargar	Detalle
	CUENTA NOV 7550-2021.pdf	CUENTA NOV 7550-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA MARZO CTO 7550-2021.pdf	CUENTA MARZO CTO 7550-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA ABRIL CTO 7550-2021.pdf	CUENTA ABRIL CTO 7550-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA MAYO CTO 7550-2021.pdf.pdf	CUENTA MAYO CTO 7550-2021.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA JUNIO CTO 7550-2021.pdf	CUENTA JUNIO CTO 7550-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA JULIO CONT 7550-2021 (1).pdf	CUENTA JULIO CONT 7550-2021 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Editar Cargar nuevo

Cancelar

< Ejecución de la Entidad Estatal >

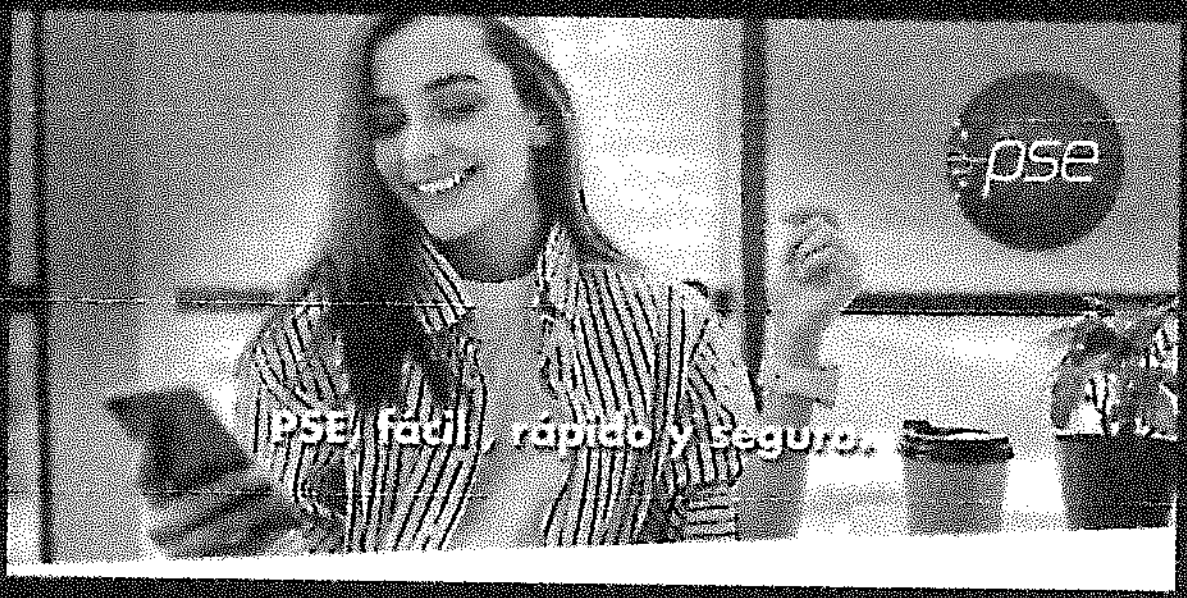
Confirmación Transacción PSE - CUS 1596311561

Bandeja de entrada

S

serviciopse@achcolombia.... 10 de ago.

Para Tu usuario



¡Hola, lauraestefania ballesterosagudelo

Gracias por utilizar los servicios de BANCOLOMBIA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada

CUS:

Empresa: APORTES EN LINEA

Descripción: Pago de la Planilla de aportes con código

Valor de la Transacción: $ 305.400

Fecha de Transacción: 10/08/2022

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- Utiliza dispositivos de uso personal o confiables para realizar tus pagos.

NOMBRE DE LA REUNIÓN: ENTREGA DE ELEMENTOS DEVOLUTIVOS		
RESPONSABLE: LAURA RAMIREZ	**SECRETARIO:**	
REUNIÓN N°:	**FECHA: 18/08/2022**	**HORA INICIO: 8:00 A.M**
LUGAR: USS SANTA MARTA		**HORA FINAL: 4.00 P.M**

1. OBJETIVO:

DEVOLUCION DE ELEMENTOS DEVOLUTIVOS

2. PARTICIPANTES:
Registrar en este campo el nombre, cargo y firmas de los asistentes a la reunión, si supera el número de campos permitidos utilizar el formato de "Listado de asistencia MI-SIG-SIG-FT-02

	NOMBRE	CARGO	CORREO	DEPENDENCIA/USS	FIRMA
1	Laura Ballesteros	Auxiliar enfermería		Santa Marta	
2	Laura Ramirez	Aux. Admon		Sta Marta	
3					
4					
5					

3. ORDEN DEL DÍA: (TEMAS A TRATAR)

NO APLICA

4. VERIFICACION DEL QUORUM: (Este debe ser mayor al 50% de los invitados)

NO APLICA

5. SEGUIMIENTO A COMPROMISOS ANTERIORES: (Si aplica)

NO APLICA

6. DESARROLLO DE LOS TEMAS:

Bajo el modelo de salud territorial en el Marco del desarrollo del convenio 0016 de la Uss Santa Marta, que tiene como OBJETO: "Aunar esfuerzos administrativos, técnicos y financieros para el fortalecimiento del Modelo de Salud, basado en Atención Primaria en Salud – APS, mediante la implementación de equipos interdisciplinarios para la atención de poblaciones en los territorios priorizados en el Distrito Capital.", en el cual los funcionarios registrados en la lista adjunta están vinculados, acorde con las necesidades del Servicio.

Los funcionarios que firman realizan devolución de los elementos devolutivos.

NOMBRE: LAURA ESTEFANIA BALLESTEROS AGUDELO
No. DE DOCUMENTO: 1089720446
ROL: AUXILIAR
SEDE: USME
CPU: 8228 **DEVUELVE EN PERFECTO ESTADO**
IMEI: 354632881370201 **DEVUELVE EN PERFECTO ESTADO CON CARGADOR, ESTUCHE, AUDIFONOS**

MODEM: 866688041714820 **DEVUELVE EN PERFECTO ESTADO**
CHAQUETA: SI **DEVUELVE EN PERFECTO ESTADO**
GORRA: SI **DEVUELVE EN PERFECTO ESTADO**
MALETA: SI **DEVUELVE EN PERFECTO ESTADO**

QUÉ (Tarea o actividad)	CÓMO (Metodología – estrategia)	CUANDO (Fecha límite dd-mm--aa)	QUIEN (responsable)	VERIFICACION
REALIZAR ASIGNACION DE CITAS A USUARIOS REPORTADOS EN LA BASE DE RESOLUTIVIDAD	BASE DE RESOLUTIVIDAD	16/08/2022	AUXILIAR DE ENFERMERIA	OK
ENTREGA DE BASE DE RESOLUTIVIDAD A SECRETARIA	ENVIO DE BASE	16/08/2022	AUXILIAR DE ENFERMERIA	OK

EN CONSTANCIA SE FIRMA:

RESPONSABLE DE LA REUNIÓN

SECRETARIO REUNIÓN