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-feb.-23		Hasta:	28-feb.-23		
Nombre del Contratista:	SANDRA SHIRLEY RIOS CRUZ			Cédula:	51973388		
Correo Electrónico:	sashiricru18@gmail.com			Teléfono(s):	3157963746		
Nombre del Supervisor - Planta:	GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA			Cargo:	DIRECTORA DE SERVICIOS AMI	Codigo-Grado:	009-05

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	004547	Año Contrato:	2022	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	731
PERFIL:					
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							
UNIDAD SALUD MENTAL Y DESINTOXICACION (BAJA Y ALTA COMPLEJIDAD) CONVENIO 0014/2021	SAN BENITO (SALU	J10VG014	186	0		$ 4.850.000	100,00%
						$ -	0,00%
						$ -	0,00%

VALOR SERVICIO PRESTADO MES: $ 4.850.000 CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		2/03/2022				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	2023-01-01	2023-01-19	1	$ 2.910.000	3826		Marzo	$ 4.688.633
2	2023-01-20	2023-06-30	2	$26.028.333	268		Abril	$ 4.850.000
							Mayo	$ 4.850.000
							Junio	$ 4.850.000
							Julio	$ 4.850.000
							Agosto	$ 4.850.000
							Septiembre	$ 4.850.000
							Octubre	$ 4.850.000
							Noviembre	$ 4.850.000
							Diciembre	$ 4.850.000
							Enero	$ 4.850.000
							Febrero	$ 4.850.000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 48.500.000	$ 77.438.333	$ 58.038.633	$ 19.399.700

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 (auxiliar de enfermería) 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 Garantia y Calidad (SOGC) y demàs normas concordantes	Tiempo completo por prestación de servicios	Agendamiento institucional
	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.	Asistir al profesional de medicina bajo los estándares de calidad y normas técnico cientificas y inversamente aceptadas	Agendamiento institucional
	3). Registrar en la historia clínica la información de la intervención al paciente, plan de cuidados de enfermeria, simultánea o inmediatamente después de su realizaciòn, con integralidad, secuencialidad, racionalidad cientifica (lógica, clara, completa) y demàs 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 sustituya)	Cumplir con las normas y procedimientos técnicos y administrativos de la subred integrada de servicios de salud sur E.S.E	Programación por parte del líder
	4). Apoyar la elaboraciòn, actualizaciòn de formatos, protocolos, guias, procedimientos de enfermeria y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad.	Cumplir con las normas y procedimientos técnicos y administrativos de la subred integrada de servicios de SALUD sur E.S.E	Programación por parte del líder
	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.	Cuidar y solicitar oportunamente los insumos para no afectar el servicio	Reportar daños realizados y solicitud de pedido mensual
	6) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	Asistir al medico general o especialista preparando al paciente y asistiéndolo en cada procedimiento	Programación por parte del líder

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

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 4.850.000
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2023	2	2023	02	09	1051715597		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS	CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL 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	$ 1.940.000	$ 310.400	$ 310.400
SALUD		FAMISANAR		$ 242.500	$ 242.500
ARL	3	SURA		$ 47.300	$ 47.300
CAJA DE COMPENSACION	NO	NO		$ 600.200	$ 600.200

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	AV VILLAS S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	675952498

SANDRA SHIRLEY RIOS CRUZ
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
51.973.388
CC. NO. CONTRATISTA

GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA
NOMBRE DEL SUPERVISOR
DIRECTORA DE SERVICIOS AMBULATORIOS

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-02-09, 11:27:58 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1051715597

Periodo Cotización: febrero de 2023 **Periodo Servicio:** febrero de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8855424730

PAGADO 09/02/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SANDRA SHIRLEY RIOS		
Documento	CC51973388	**Dirección**	CL 46 #14 - 69 AP 603 TO 3
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3157963746
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET_P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APF	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 51973388	SANDRA SHIRLEY RIOS CRUZ	59	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.940.000	$ 310.400	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.940.000	$ 242.500	2,436	$ 1.940.000	$ 47.300	(CCF21) CAFAM	$ 1.940.000	$ 11.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 611.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.940.000	$ 1.940.000	$ 1.940.000	$ 1.940.000	$ 310.400	$ 242.500	$ 47.300	$ 11.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 611.900	$ 0	$ 611.900

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellin: 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!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

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		
CERTIFICADO ARL CTO-4547-2022.pdf	CERTIFICADO ARL CTO-4547-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
JUNIO_4547-2021.pdf	JUNIO_4547-2021.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
JULIO 4547-2022 (1).pdf	JULIO 4547-2022 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
AGOSTO 4547-2022.pdf	AGOSTO 4547-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
SEPTIEMBRE 4547-2022.pdf	SEPTIEMBRE 4547-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
OCTUBRE 4547-2022.pdf	OCTUBRE 4547-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
DICIEMBRE 4547-2022.pdf	DICIEMBRE 4547-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
MARZO 4547-2022.pdf	MARZO 4547-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
ABRIL-4547-2022 (1).pdf	ABRIL-4547-2022 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
MAYO-4547-2022 .pdf	MAYO-4547-2022 .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
ENERO 4547-2022.pdf	ENERO 4547-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-01-11, 04:05:06 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1051351113

Periodo Cotización: enero de 2023 **Periodo Servicio:** enero de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8855424730

PAGADO 10/01/2023 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SANDRA SHIRLEY RIOS		
Documento	CC51973388	**Dirección**	CL 46 #14 - 69 AP 603 TO 3
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3157963746
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET F	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 51973388	SANDRA SHIRLEY RIOS CRUZ	59	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.940.000	$ 310.400	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.940.000	$ 242.500	2,436	$ 1.940.000	$ 47.300	(CCF21) CAFAM	$ 1.940.000	$ 11.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 611.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.940.000	$ 1.940.000	$ 1.940.000	$ 1.940.000	$ 310.400	$ 242.500	$ 47.300	$ 11.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 611.900	$ 0	$ 611.900

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!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!