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-may.-23		Hasta:	31-may.-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 AME	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	$ 4.688.333
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
							Marzo	$ 4.850.000
							Abril	$ 4.850.000
							mayo	$ 4.850.000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 48.500.000	$ 77.438.333	$ 72.588.333	$ 4.850.000

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 enfermeria) 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 (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 científicas y inversamente aceptadas	Agendamiento institucional
	3). Registrar en la historia clínica la información de la intervenciòn al paciente, plan de cuidados de enfermeria, simultánea o inmediatamente después de su realizaciòn, con integralidad, secuencialidad, racionalidad científica (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. SALUD	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

PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2023	5	2023	05	11	1054089669		$ 4.850.000

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:	BANCOLOMBIA 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

2021-02-12

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-05-17, 07: PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1054089669

Periodo Cotización: mayo de 2023 Periodo Servicio: mayo de 2023 Referencia pago 8855424730

PAGADA 11/05/2023

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	UNICA
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P.T.	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	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 RIOSCRUZ	59	0																	0	30	30	30	30	PROTECCION	$1.940.000	$310.400	SALUD TOTAL EPS	$1.940.000	$242.500	0.02436	$1.940.000	$47.300	CAFAM	$1.940.000	$11.700	$0	$0	$0	$0	$611.900

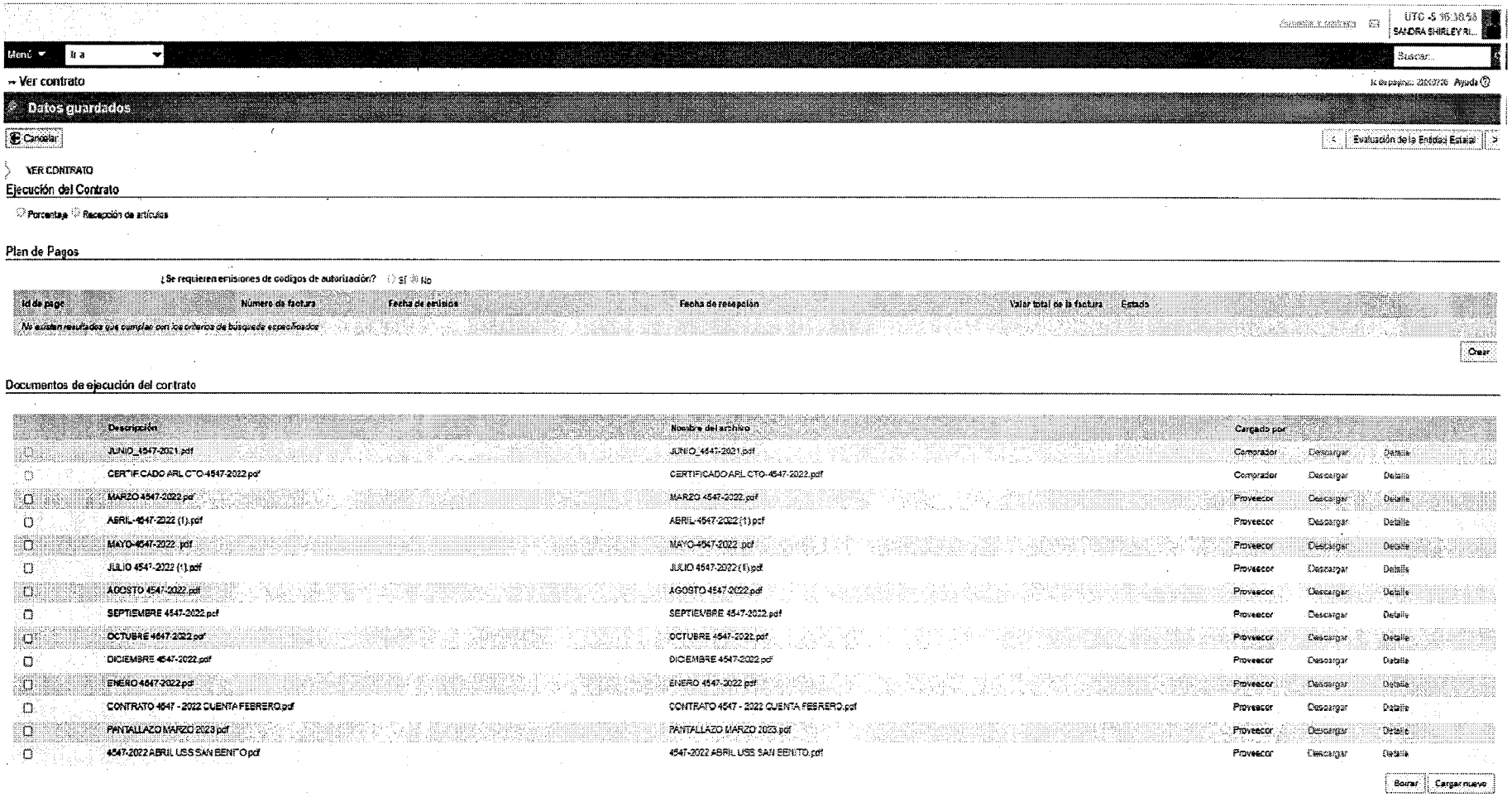
III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Mln Educación	(Incapacidades,licencias,saldos a Favor)	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! 1

¡El Poder de lo SIMPLE!

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



Menú Ir a

Buscar...

» Ver contrato

Datos guardados

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de codigos de autorización? Sí 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		
	JUNIO_4547-2021.pdf	JUNIO_4547-2021.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	CERTIFICADO ARL CTO-4547-2022.pdf	CERTIFICADO ARL CTO-4547-2022.pdf	Comprador	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
	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
	ENERO 4547-2022.pdf	ENERO 4547-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CONTRATO 4547 - 2022 CUENTA FEBRERO.pdf	CONTRATO 4547 - 2022 CUENTA FEBRERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PANTALLAZO MARZO 2023.pdf	PANTALLAZO MARZO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	4547-2022 ABRIL USS SAN BENITO.pdf	4547-2022 ABRIL USS SAN BENITO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo