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-GPS-FT-11 V6

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	01-feb.-21	Hasta:	28-feb.-21			
Nombre del Contratista:	GISELA BRAND VEGA		Cedula:	1024572096			
Correo Electrónico:	gisselb1024@hotmail.com		Teléfono(s):	3136161945			
Nombre del Supervisor - Planta:	KARLO ROBERTO REYES BARRERA		Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	Codigo-Grado:		
Nombre del Supervisor - Contratista:			Perfil		No. CTO:		
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Codigo-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	001451	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	72
PERFIL:	FISIOTERAPEUTA				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION URGENCIAS				
UNIDAD DE SERVICIOS :	UMHES TUNAL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

SERVICIOS		UNIDAD	CENTRO DE COSTOS	CANT HORAS ESTANDAR	CANT HORAS ADICIONALES	VALOR HORA	TOTAL	PORCENT CENTRO DE
DIRECCION DE AMBULATORIOS	Mostrar							
DIRECCION DE URGENCIAS	Mostrar							
DIRECCION DE HOSPITALARIOS	Ocultar							
HOSP. ATENCION DOMICILIARIA UMH TUNAL		TUNAL	1004	186	27	16,650	3,546,450	100.00
							0	0.00%
							0	0.00%
UCI PEDIATRICA	Mostrar							
UCI NEONATAL	Mostrar							
UCI ADULTOS	Mostrar							
DIRECCION COMPLEMENTARIOS	Mostrar							
CONVENIO APH	Mostrar							
SIRC							0	0.00%
RURALIDAD	Mostrar							
PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO (ASISTENCIAL) Y RUTA DE LA SALUD	Mostrar							
GESTION DEL RIESGO	Mostrar							
							0	0.00%
							0	0.00%
							0	0.00%
SALUD PUBLICA PIC	Mostrar							
							0	0.00%
							0	0.00%
							0	0.00%
HONORARIOS	Mostrar							
								0.00%
							0	0.00%
							0	0.00%
REMUNERACION	Mostrar							
							0	0.00%
							0	0.00%
							0	0.00%

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$3,546,450	TRES MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		2/1/21				FECHA TERMINACIÓN CONTRATO INICIAL	4/30/21	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACIÓN	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
						1		
						2	Febrero	$3,546,450
						3		
						4		
						5		
						6		
						7		
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$19,336,320	$19,336,320	$3,546,450	$15,789,870

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 ASISTENCIALES COMO TERAPISTA EN LOS SERVICIOS HOSPITALARIOS AMBULATORIOS, UCIS Y O URGENCIAS, SEGÚN LA ASIGNACION QUE DETERMINE LA INSTITUCION.	EN EL AREA DE URGENCIAS, ADULTOS Y PEDIATRICAS , UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, ADULTOS Y PEDIATRICOS, HOSPITALIZACION SALA PARTOS, SALAS DE CIRUGIA, (RECUPERACION).	HISTORIA CLINICA Y EXAMEN FISICO LOS C REPOSAN EN MEDIOS MAGNETICO
2	PRESTAR LOS SERVICIOS ACORDE A LA PROGRAMACION DE LA INSTITUCION, PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS	CUMPLIR CON LA ATENCION OPORTUNA Y DE CALIDAD DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DEL SERVICIO.	HISTORIA CLINICA
3	CUMPLIR LA META DE PRODUCCION ACORDADA CON EL SUPERVISOR DE CONTRATO, PARA EFECTO DE LAS ACTIVIDADES Y O PRODUCTOS CONTRATADOS.	CUMPLIR CON EL CRONOGRAMA DE TURNOS ESTABLECIDOS POR EL SUPERVISOR DE CONTRATO	CRONOGRAMA DE TURNOS Y HORAS ESTABL
4	DILIGENCIAR CORRECTA Y COMPLETAMENTE LA HISTORIA CLINICA EN MEDIO MAGNETICO Y O FISICO. REGISTRANDO ADECUADAMANTE EN EL SISTEMA DE INFORMACION EN SALUD ACORDE CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE Y LOS QUE REQUIERA LA INSTITUCION.	CUMPLIR CON EL CORRECTO DILIGENCIAMIENTO DE LA HISTORIA CLINICA	HISTORIA CLINICA
5	CUMPLIR CON LOS PROTOCOLOS, GUIAS, MANUALES DE PROCESOS, DE PROCEDIMIENTOS , MANUALES, INSTITUCIONALES Y DE NORMATIVIDAD VIGENTE	REVISION PERIODICA DE PROTOCOLOS Y GUIAS DE MANEJO	GUIAS- PROTOCOLOS- EVALUACIONES EN

Escaneado con CamScanner

6	PRESENTAR LOS INFORMES Y DOCUMENTOS REQUERIDOS POR EL SUPERVISOR Y O ENTIDAD	SEGUIR CONDUCTO REGULAR E INFORMAR OPORTUNAMENTE AL SUPERVISOR	N/A
7	GARANTIZAR LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS OFRECIDOS SEGURIDAD HUMANA, AMBIAL Y TECNICA Y DESARROLLAR LAS OBLIGACIONES QUE SE GENEREN DIRECTA O INDIRECTAMENTE	CUMPLIR CON LAS TAREAS ASIGNADAS DENTRO DE LAS COMPETENCIAS DE CADA PROFESIONAL	HISTORIAL CLINICO
8	VELAR Y RESPONDER POR LOS CUIDADOS Y ADECUADO FUNCIONAMIENTO DE LOS ELEMENTOS, DOCUMENTOS O BIENES ENTREGADOS Y POR LA EJECUCION DE LOS SERVICIOS	REALIZAR EL AGENDADO Y APROVECHADO PROCESO DENTRO DEL SISTEMA ORDENADO	HOJA DE VIDA DE EQUIPOS

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 3.464.800
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	1	2021	02	17	10010210968		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: TRES MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS PESOS

ITEM		ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL	INGRESO BASE DE COTIZACION	VALOR APORTE DE LOS APORTES	VALOR APORTADO Numero al 40% de los ingresos mensuales no podra ser inferior a un SMLMV
PENSIONADO	NO	[illegible]	$ 1.386.720	$ [illegible]	$ [illegible]
SALUD		[illegible]		$ [illegible]	$ [illegible]
ARL	4	SURA		$ -	
CAJA DE COMPENSACION	NO	NO			$ [illegible]

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO CAJA SOCIAL BCSC S.A	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	[illegible]

Gisela Beard V.

GISELA BEARD VEGA
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
[illegible]
CC. DEL CONTRATISTA

[illegible]

NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN

[illegible]

2021-02-12

Escaneado con CamScanner

Simple.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-02-17, 01:14:33 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Numéro Planilla: 1035931058

Periodo Cotización: enero de 2021 Periodo Servicio: enero de 2021 Referencia pago (PIN): 8837581120

PAGADO 17/02/2021

DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GISELA BRAND VEGA		
Documento	CC1024572096	Dirección	CALL 4672I 53 SUR BOITA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	504
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	NINGUNA ARP

DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Cotización	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 APO	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
1024572096	GISELA BRAND VEGA	03	00																		0	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.388.720	$ 221.900	(EPS008) EPS SANITAS	$ 1.388.720	$ 173.400	0,000	$ 0	$ 0	(NN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 395.300

SUM.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
$ 1.388.720	$ 1.388.720	$ 0	$ 0	$ 221.900	$ 173.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 395.300	$ 0	$ 395.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - 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

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

Escaneado con CamScanner