USME

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 V6

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	01-abr.-21	Hasta:	30-abr.-21			
Nombre del Contratista:	NUBIA LILIANA PORRAS ESPITIA		Cédula:	52461201			
Correo Electrónico:	nulipo36@gmail.com		Teléfono(s):	3118184534			
Nombre del Supervisor - Planta:	ANDREA LOPEZ GUERRERO		Cargo:	JEFE DE PARTICIPACION COMU	Codigo-Grado:	006-05	
Nombre del Supervisor - Contratista:			Perfil		No. CTO:		
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Código-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:	ANA MARGARITA FRANCO SOACHA		Perfil	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	No. CTO:	3267-2021	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	003271	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	154
PERFIL:	PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE APOYO A LA GESTION ADMINISTRATIVA				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO				
UNIDAD DE SERVICIOS :	CAPS BETANIA				

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							
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	Mostrar							
SALUD PUBLICA PIC	Mostrar							
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Ocultar							
ATENCIÓN AL USUARIO - CAPS BETANIA		BETANIA	002UH				$ 1.530.000	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 1.530.000	UN MILLON QUINIENTOS TREINTA MIL PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		1/02/2021				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	30/04/2021	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
						1		
						2	Febrero	$ 1.530.000
						3	Marzo	$ 1.530.000
						4	Abril	$ 1.530.000
						5		
						6		
						7		
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4.590.000	$ 4.590.000	$ 4.590.000	$ -

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	Dar informacion a los usuarios, familia, comunidad sobre el acceso al servicio de la ruta de la salud,derechos y deberes y demas temas transversales de la sub red Sur según cronograma	Realizacion de sesiones grupales en sala de espera según el cronograma de charlas establecidas con temas y horarios	Se brindan 2 charlas diarias con un promedio mensual de 40 con los diferentes temas y cronogramas establecidos
2	Realizar filtro de ingreso a la unidad de servicios de salud, para identificar necesidad de usuarios y direccionar de manera adecuada ,calida, oportuna y efectiva ; verificando la documentacion pertinente de acuerdo al servicio requerido.	realizacion de filtro para identificar la necesidad que presenta un usuario ya sea,solicitud de cita,facturacion,autorizacion u orientacion de algun tramite en salud	Se realiza filtro de ingreso a la unidad entregando promedio 200 turnos diarios

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 V6
3	Identificar poblacion preferencial , con enfoque poblacional y diferencial gestionando su atencion con celeridad contribuyendo a la atencion integral y con calidad	se realiza filtro permantente para identificar poblacion prioritaria con el fin de generar una atencion rapida en este tipo de poblacion	orientacion diaria en filas y salas de espera
4	Realizar registro en el aplicativo SIDMA de las charlas y las orientaciones a los usuarios	Registro en el aplicativo SIDMA de la informacion brindada a los usuarios	Registro de 15 usuarios en el aplicativo SIDMA y 6 charlas individuales
5	Realizar y tabular encuestas de satisfaccion de acuerdo a meta individual establecida en los diferentes servicios de la institucion donde se requiera.	realizacion de encuestas de satisfaccion a usuarios según el servicio y o servicios asignados	Se realizan encuestas de satisfacion con un total de 20 de consulta externa, 9 de laboratorio y 9 de farmacia
6	partcipar en las reuniones en las cuales sean convocados y desarrollar las capacitaciones propuestas por la sub red.	asitencia a capacitaciones soñcitadas por el equipo de servicio al ciudadano	asistir a las capacitaciones programadas
7			
15			

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	3	2021	04	03	1035191180		$ 1.530.000

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: UN MILLON QUINIENTOS TREINTA 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 SVLMV
PENSIONADO	NO	PROTECCION	$ 908.526	$ 145.400	$ 145.400
SALUD		SALUD TOTAL		$ 113.600	$ 113.600
ARL	3	SURA		$ 22.100	$ 22.200
CAJA DE COMPENSACION	SI	COLSUBSIDIO		$ 281.100	$ 281.200

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	4870233527

Nubia Porras

NUBIA LILIANA PORRAS ESPITIA
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
52.461.201
CC. NO. CONTRATISTA

ANDREA LOPEZ GUERRERO
NOMBRE DEL SUPERVISOR
JEFE DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO

ANA MARGARITA FRANCO SOACHA
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
PROFESIONAL ESPECIALIZADO DE APOYO A LA GESTION ADMINISTRATIVA

2021-02-12

PAGOSIMPLE | Pago a las Administradoras

Fecha Creación Reporte: 2021-04-07, 01:09:06 PM **Tipo Planilla:** : Planilla independientes **Número Planilla:** 1036191180

Periodo Cotización: marzo de 2021

Periodo Servicio: marzo de 2021

PAGADO 03/04/2021 EN HORARIO EXTENDIDO

Datos del Aportante

Razón Social	NUBIA LILIANA PORRAS ESPITIA		
Documento	CC52461201	**Dirección**	DG 69BI SUR #14 U - 42 LA AURORA 2
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3118184534
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	

Detalle de los Pagos por Administradora

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Sin Mora	Valor Mora	Total Pagado
N800229739	230201	PROTECCION (ING + PROTECCION)	1	$ 145.400	$ 0	$ 145.400
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 22.200	$ 0	$ 22.200
N860007336	CCF22	COLSUBSIDIO	1	$ 5.500	$ 0	$ 5.500
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	1	$ 113.600	$ 0	$ 113.600
Total Pagado				$ 286.700	$ 0	$ 286.700

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!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!