



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:	EDNA SOFIA PORDO FORERO	Cédula:	65767701	
Correo Electrónico:	SOFIAPARDOFORERO@GMAIL.COM	Teléfono(s):	3162252932	
Nombre del Supervisor - Planta:	WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ	Cargo:	ENFERMERO	Código-Grado:
Nombre del Supervisor - Contratista:		Perfil:		No. CTO:
Apoyo técnico a la supervisión - Planta:		Cargo:		Código-Grado:
Apoyo técnico a la supervisión - Contratista:	PLINIO VARGAS PINEDA	Perfil:	LIDER DE PROCESO	No. CTO:

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	4182-2021	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL:	628
PERFIL:	AUXILIAR DE ENFERMERIA				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD				
UNIDAD DE SERVICIOS:	DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD				

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	Mostrar						
SALUD PUBLICA PIC	Ocultar						
	N04TN19					\$ 2.232.387	100,00%
						\$ -	0,00%
						\$ -	0,00%
HONORARIOS	Mostrar						
REMUNERACION	Mostrar						
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2.232.387	DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS					

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		6/03/2021				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL		31/03/2021	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGUN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	
1	2021-04-01	2021-04-30	1	\$ 2.232.387	776	1			
						2			
						3	MARZO	\$	1.904.080
						4	ABRIL	\$	2.232.387
						5			
						6			
						7			
						8			
						9			
						10			
						11			
						12			
						13			

VALOR INICIAL DEL CONTRATO

\$ 1.904.080

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 4.136.467

PAGOS REALIZADOS

\$ 4.136.467

SALDO DEL CONTRATO

\$ -

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)						ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION		PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Utilizar las medidas y elementos de protección personal					Portar adecuadamente los elementos de protección personal (tapabocas, bata, monogafas)		Lista de chequeo
2	Monitorear los usuarios en la sala de observación, con el fin de identificar precozmente la presencia de un ESAVI – ya sea leve o grave.					Obsevacion evaluacion y acompañamiento a los usuarios quienes fue aplicada la vacunacion.		Cumplimiento de los protocolos para el proceso de vacunacion.



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
P.O. BOX 1000
BOGOTÁ, COLOMBIA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

CO-OPS-FT-11 V6

3	Reiterar al usuario su permanencia en la sala de espera el tiempo que se le indique según el biológico.	Obseccion evaluacion y acompañamiento a los usuarios quienes fue aplicada la vacunacion.	Cumplimiento de los protocolos para el proceso de vacunacion.
4	Realizar monitoreo de constantes vitales.	Obseccion evaluacion y acompañamiento a los usuarios quienes fue aplicada la vacunacion.	Cumplimiento de los protocolos para el proceso de vacunacion.
5	Activar el protocolo de urgencias en caso de presentarse una eventualidad	Manejo y cumplimiento de los protocolos establecidos para la existencia de una eventualidad leve o grave	Cumplimiento del protocolo establecido
6	Primer respondiente	Manejo y cumplimiento de los protocolos establecidos para la existencia de una eventualidad leve o grave	Cumplimiento del protocolo establecido
7	Diligenciar el formato de observación del usuario	Deligenciamiento de los formatos establecidos para el proceso.	Formatos correctamente diligenciados.

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	\$	1.904.080.
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2021	3	2021	04	12	8349432675			

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS

UN MILLON NOVECIENTOS CUATRO MIL OCHENTA PESOS/

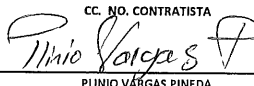
ÍTEM	ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL	INGRESO BASE DE COTIZACION	VALOR MINIMO DE LOS APORTES	VALOR APORTADO (Sobre el 40% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a un SMLMV
PENSIONADO	NO			
SALUD	COLPENSIONES		\$ 145.400	\$ 145.400
ARL	SANITAS		\$ 113.600	\$ 113.600
CAJA DE COMPENSACION	SURA	\$ 908.526	\$ 22.100	\$ 22.200
			\$ 281.100	\$ 281.200

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

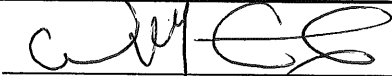
ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	5500214613
-------------------	-----------------------	-------------	---------	------------	------------


EDNA SOFIA PORDO FORERO

NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
65.767.701

CC. NO. CONTRATISTA

PLINIO VARGAS PINEDA

NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
LIDER DE PROCESO


WILLIAM EDUARDO GÓMEZ RAMÍREZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
ENFERMERO

2021-02-12

La empresa **EDNA SOFIA PARDO FORERO**, identificada con **CC** número **65767701**, aportó por el empleado **EDNA SOFIA PARDO FORERO** identificado(a) con **CC** número **65767701** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para el periodo de pensión de 2021-3 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	RENTANTE	I	R	T	T	T	V	S	L	V	A	V	I	CONTRIBUCION	DÍAS	IBC	TARIFA APOORTE	COTIZACIÓN Y/O APOORTE	FPP SOLIDARIDAD	FPP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
EPS005	Sanitas EPS	59												0	30	\$908,526	0.12500	\$113,600	\$0	\$0	Marzo - 2021	8349432675	12/04/2021	No	
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59												0	30	\$908,526	0.16000	\$145,400	\$0	\$0	Marzo - 2021	8349432675	12/04/2021	No	
14-11	ARL SURA	59												0	30	\$908,526	0.02436	\$22,200	\$0	\$0	Marzo - 2021	8349432675	12/04/2021	No	

El presente certificado se expide a los **13** días del mes **Abril** de **2021**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.



CO-505542-76



CO-5006-1

