

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

CO-OPS-FT-11 V6

DATOS DEL INFORME

Período a Certificar:	Desde:	01-Jun-21	Hasta:	30-Jun-21
Nombre del Contratista:	YULY ALEJANDRA PACHON AMON	Cédula:	1031144907	
Correo Electrónico:	alejandra.pachon.1107@gmail.com	Teléfono(s):	3124680725	
Nombre del Supervisor - Planta:		Cargo:		Código-Grado:
Nombre del Supervisor - Contratista:	MONICA IVONNE RODRIGUEZ CARDENAS	Perfil:	Profesional Salud Especializada	No. CTO:
Apoyo técnico a la supervisión - Planta:		Cargo:		Código-Grado:
Apoyo técnico a la supervisión - Contratista:		Perfil:		No. CTO:

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	002441	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL:	72
PERFIL:	Medico General				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	Hospitalización				
UNIDAD DE SERVICIOS:	Santa Librada				

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	Ocultar						
						\$ -	0,00%
						\$ -	0,00%
						\$ -	0,00%
DIRECCION DE HOSPITALARIOS	Ocultar						
HOSP MEDICINA GENERAL USS SANTA LIBRADA	SANTA LIBRADA	101UC	180	12	\$ 33.570	\$ 6.445.440	100,00%
						\$ -	0,00%
						\$ -	0,00%
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	Mostrar						
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 6.445.440	SEIS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA 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 SEGUN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	
1	2021-05-01	2021-06-30	2441	\$13.293.720	859	1			
1	2021-07-01	2021-08-31	2441	\$ 5.438.340	1585	2	Febrero	\$	6.042.600
						3	Marzo	\$	7.251.120
						4	Abril	\$	6.646.860
						5	Mayo	\$	6.042.600
						6	Junio	\$	6.445.440
						7			
						8			
						9			
						10			
						11			
						12			
						13			

VALOR INICIAL DEL CONTRATO
\$ 19.336.320

VALOR TOTAL DEL CONTRATO
\$ 38.068.380

PAGOS REALIZADOS
\$ 32.428.620

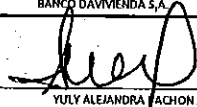
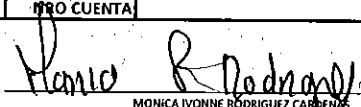
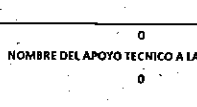
SALDO DEL CONTRATO
\$ 5.639.760

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 (médico(a)) 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 Garantía y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes					Se presto los servicios con médico(a) 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 Garantía y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes		100%	
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					Se realizaron actividades de información, educación, comunicación, encaminadas a promover y prevenir la enfermedad y el autocuidado de la salud a nivel individual, familiar y comunitaria		100%	
3	Registrar en la historia clínica toda la información del acto médico, de forma veraz, secuencial, coherente, legible, clara, sin tachaduras, enmendaduras, intercalaciones o espacios en blanco, sin utilizar siglas, distintas (as internacionalmente aprobadas), simultánea o inmediatamente después de su realización, con integridad, Secuencialidad, Racionalidad científica (lógica, clara, completa) y demás criterios que define el Ministerio de Salud y Protección Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolución 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique o sustituya)					Se registro en la historia clínica toda la información del acto médico, de forma veraz, secuencial, coherente, legible, clara, sin tachaduras, enmendaduras, intercalaciones o espacios en blanco, sin utilizar siglas, distintas (as internacionalmente aprobadas), simultánea o inmediatamente después de su realización, con integridad, Secuencialidad, Racionalidad científica (lógica, clara, completa) y demás criterios que define el Ministerio de Salud y Protección Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolución 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique o sustituya)		100%	

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.		SUBREDO INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E			
INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS					CO-OPS-FT-11 V6
4	Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guías, procedimientos de medicina y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado, estadísticas vitales, MIPRES en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad.	Se apoya en la actualización de formatos, protocolos, guías, procedimientos de medicina y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado, estadísticas vitales, MIPRES en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad.			100%
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.	Se apoya 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.			100%
6	Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	Se realizaron acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.			100%
7	Valorar (evaluar), diagnosticar, definir plan de tratamiento médico acorde al cuadro clínico del paciente que consulte a LA SUBRED SUR E.S.E., hasta su egreso y/o seguimiento ambulatorio.	Se valora, evalúa, diagnostica, y se define plan de tratamiento médico acorde al cuadro clínico del paciente que consulte a LA SUBRED SUR E.S.E., hasta su egreso y/o seguimiento ambulatorio.			100%
8	Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento.	Se informa de manera oportuna a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento.			100%
9	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	Se realizan otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.			100%

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL					
PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA	
2021	5	2021	06	10	51228368
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS					SEIS MILLONES CUARENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS PESOS
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS		SEIS MILLONES CUARENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS PESOS			
ITEM		ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL		INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	VALOR MINIMO DE LOS APORTES
PENSIONADO		NO			
SALUD		PORVENIR			\$ 386.700
ARL		SANITAS EPS		\$ 2.417.040	\$ 302.100
CAJA DE COMPENSACION		SURA A.R.L			\$ 58.900
					\$ 747.700

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO			
ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA:	AHORROS
		PRO CUENTA:	462370035224
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;">  YULY ALEJANDRA PACHON AMÓN NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA 1.031.144.907 CC. NO. CONTRATISTA </div> <div style="text-align: center;">  MONICA IVONNE RODRIGUEZ CARDENAS NOMBRE DEL SUPERVISOR Profesional Salud Especializado - Referente Unidad </div> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;">  NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN </div>			

2021-02-12

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO
CC	1031144897	YULY ALEXANDRA PACHON AMÓN	CR 49 C 88 A 04 SUR	71-52224	ALEXANDRA.PACHON.1107@GMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	DÉPARTAMENTO	CÓDIGO	CUIDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	1 - Independiente		BOGOTÁ D.C.		BOGOTÁ D.C.
					EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
					NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS
2021-05	2021-05	PERIODO: PENSIONES	10/05/2021	5123688	1
PERIODO BALLO					TOTAL A PAGAR
					\$747.900

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades	Licencia Maternidad	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC
EPS005	Santitas EPS	800251440-9	302.200	0	0	0	0	0	0
			Total a Pagar		Total a Pagar		Total a Pagar		No. Afiliados
									1

TOTALES PENSION

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP
230301	Porvenir	80024808-9	388.800	0	0	0	0	0	0
			Total a Pagar		Total a Pagar		Total a Pagar		No. Afiliados
									1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Saldo a Favor
14-11	ARL SURA	800033900-9	58.900	0	0	58.900	0	0	58.900
			Total a Pagar		Total a Pagar		Total a Pagar		No. Afiliados
									1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES			
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar
0	0	0	0
0	0	0	0
0	0	0	0
0	0	0	0
0	0	0	0
0	0	0	0
0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradores Reportados	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	302.200	302.200
Pensión	1	388.800	388.800
Riesgos Laborales	1	58.900	58.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	747.900	747.900

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

DATOS DEL APORTANTE							EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO		
CC	1031144907	YULY ALEJANDRA PACHON AMON	CR 49 C 66 A 04 SUR	7158224	ALEJANDRA.PACHON.1107@GMAIL.COM		
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO			
UNICA	1 – Independiente		BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.			
				NO			

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMEN/AAÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMEN/AAÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLAQUEADOR	UPC
					1	0
					TOTAL A PAGAR	
2021-05	2021-05	1	10/06/2021	512293858	\$747.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSION					SALUD					RECURSOS LABORALES					COT		PARA ESCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
Tipo de Identificación		Apellidos y Nombres		Documento de Identificación		Estrato		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación		Código de Verificación			