

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	01-nov-23	Hasta:	30-nov-23
Nombre del Contratista:	YULY ALEJANDRA PACHON AMON			
Correo Electrónico:	alejandra.pachon.1107@gmail.com			
Nombre del Supervisor - Planta:	MONICA IVONNE RODRIGUEZ CARMENAS			
Nombre del Supervisor - Contratista:	Perfil			
Apoyo técnico a la supervisión - Planta:	Cargo:			
Apoyo técnico a la supervisión - Contratista:	Perfil			
			Código-Grado:	
			No. CTD	
			Código-Grado:	
			No. CTD	

DATOS DEL CONTRATO	
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9
10	10
11	11
12	12
13	13
14	14
15	15
16	16
17	17
18	18
19	19
20	20
21	21
22	22
23	23
24	24
25	25
26	26
27	27
28	28
29	29
30	30
31	31
32	32
33	33
34	34
35	35
36	36
37	37
38	38
39	39
40	40
41	41
42	42
43	43
44	44
45	45
46	46
47	47
48	48
49	49
50	50
51	51
52	52
53	53
54	54
55	55
56	56
57	57
58	58
59	59
60	60
61	61
62	62
63	63
64	64
65	65
66	66
67	67
68	68
69	69
70	70
71	71
72	72
73	73
74	74
75	75
76	76
77	77
78	78
79	79
80	80
81	81
82	82
83	83
84	84
85	85
86	86
87	87
88	88
89	89
90	90
91	91
92	92
93	93
94	94
95	95
96	96
97	97
98	98
99	99
100	100

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

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

SERVICIOS	UNIDAD	CENTRO DE COSTOS	CANT HORAS ESTANDAR	CANT HORAS ADICIONALES	VALOR HORA	TOTAL	PORCENTAJE (%) CENTRO DE COSTOS
DIRECCION DE AMBULATORIOS							
DIRECCION DE URGENCIAS	Mostrar						
	Ocultar						
DIRECCION DE HOSPITALARIOS							
HOSP MEDICINA GENERAL USS SANTA LIBRADA	SANTA LIBRADA	101UC	180	\$	33.570	\$ 6.042.600	100,00%
							0,00%
							0,00%
UCI PEDIATRICA							
UCI NEONATAL	Mostrar						
UCI ADULTOS	Mostrar						
	Mostrar						
DIRECCION COMPLEMENTARIOS	Mostrar						
CONVENIO APH	Mostrar						
SIRC							
RURALIDAD	Mostrar					\$	0,00%
PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO (ASISTENCIAL) Y RUTA DE LA SALUD							
	Mostrar						
GESTION DEL RIESGO							
SALUD PUBLICA PIC	Mostrar						
HONORARIOS	Mostrar						
REMUNERACION	Mostrar						
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$	6.042.600					#(NOMBRE?)

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		2021-09-01	2021-08-31	2441	\$13,293,720	859	1		
2		2021-07-01	2021-08-31	2441	\$ 5,438,340	1585	2	Febrero	\$ 6,042,600
3		2021-07-01	2021-08-31	2441	\$ 805,580	2021	3	Marzo	\$ 7,251,120
4		2021-09-01	2021-10-31	2441	\$12,902,240	2164	4	Abril	\$ 6,646,860
5		2021-11-01	2021-12-31	2441	\$14,515,020	2262	5	Mayo	\$ 6,042,600
							6	Junio	\$ 6,445,440
							7	Julio	\$ 5,639,760
							8	Agosto	\$ 6,042,600
							9	Septiembre	\$
							10	Octubre	\$ 6,846,860
							11	Noviembre	\$
							12		\$ 6,042,600
							13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO			
\$	19.336.320		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO			
\$	66.291.320		
PAGOS REALIZADOS			
\$	63.044.460		
SALDO DEL CONTRATO			
\$	3.246.860		

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 OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1. Prestar servicios de perfil (inadecuada) acorde con la Ley Arts. según necesidad de LA SURED 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 prestó los servicios, com medicio(e)l acorde con la Ley Arts. según necesidad de LA SURED 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, abreviaturas internacionalmente aprobadas), simultánea o inmediatamente después de su realización, con integridad, Secuencialidad, Racionalidad científica (lógica, clara, completa) y demás criterios que defina 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, abreviaturas internacionalmente aprobadas), simultánea o inmediatamente después de su realización, con integridad, Secuencialidad, Racionalidad científica (lógica, clara, completa) y demás criterios que defina 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%

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										CO-OPS-FT-11 V6			
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%	
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%	
Se realizan acciones con los equipos milonales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.												100%	
Se valoran (consultar, diagnosticar, definir plan de tratamiento médico acorde al cuadro clínico del paciente que consulte a LA SURED SUR E.S.E., hasta su egreso y/o seguimiento ambulatorio.												100%	
Se informa oportunamente a familia, accidente, representante o Entidad custodiana del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento.												100%	
Se realizan otras actividades propias del perfil que fortalecen el desarrollo de las actividades milonales.												100%	
INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL													
PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL AÑO MES		FECHA DE PAGO AÑO MES DIA		NUMERO DE PLANILLA		VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR		\$		6,646,860			
2021 10		2021 11		08		5455566							
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS										SEIS MILONES SEISCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS SESENTA PESOS			
ITEM				ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL		INGRESO BASE DE COTIZACIÓN		VALOR MINIMO DE LOS APORTES		VALOR APORTADO (Sobre el 50% de los ingresos reportados) no debe ser inferior a un SMLMV			
PENSIONADO				NO				\$ 425,400		\$ 425,400			
SALUD						PORVENIR		\$ 332,300		\$ 332,400			
ARL				3		SANTITAS EPS		\$ 64,800		\$ 64,800			
CAJA DE COMPENSACION				NO		SURA R.L		\$ 822,500		\$ 822,600			
INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO													
ENTIDAD BANCARIA:		BANCO DAVIVIENDA S.A.		TIPO CUENTA		AHORROS		NRO CUENTA		462370035224			
YULY YANET RODRIGUEZ AMON										MONICA IVONNE RODRIGUEZ CARDENAS			
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA										NOMBRE DEL SUPERVISOR			
10311441907										Profesional Salud Especializado - Referente Unidad			
CC. NO. CONTRATISTA													
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISION										0			
2021-02-12													

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO
FORMA REPRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO
UNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.
DATOS DEL APORTANTE					
EXONERADO PAGO PARA FISCALES Y SALUD					
NO					

PLANILLA ASOCIADA (MUNICIPIO)	FECHA PAGO ASOCIADA	TPO PLANILLA	FECHA PAGO PLANILLA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	EMPLEADOS	UPC	CANTIDAD
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	2021-10	2021-10	I	08/11/2021	54555606	5822.600
DATOS DE LA PLANILLA							
TOTAL A PAGAR							
1							
0							

TOTALES SALUD

Nombre	Coligación Obligatoria	NIT	80025144D-6	332.400	0	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	Licencia Maternidad	Días Mora	Valor Mora	Coligación	Valor Mora	UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
PS005	Santas EPS																1

TOTALES PENSIÓN

Nombre	NIT	800234808-8	425.400	0	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subistencia	Días Mora	Coligación	Valor Mora	Valor FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
30001													425.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Nombre	NIT	800903790-5	64.800	Coligación	No. Autorización	Valor	Sistemas	Aportes Otros	Valor Neto	Días	Valor Mora	Coligación	Subtotal	No Radicado	Valor Saldo a Favor	Saldo a Favor	Fondo	Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
14-11	ARL SURA												64.800						64.800	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARA FISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
0	0	0	0	0
MEN				
0	0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, RRP y Mora	332.400	332.400	Total a Pagar
Salud	1				
Pensión	1	425.400	425.400	425.400	
Riesgos Laborales	1	64.800	64.800	64.800	
CCF	0	0	0	0	
ESAP	0	0	0	0	
ICBF	0	0	0	0	
MEN	0	0	0	0	
SENA	0	0	0	0	
TOTALES	3		822.600	822.600	822.600

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1031144907	YULY ALEJANDRA PACHON AMON	CR 49 C 68 A 04 SUR	7158224	ALEJANDRA.PACHON.1107@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
					1 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2021-10	2021-10	I	08/11/2021	54555606	\$822.600

LE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN					SALUD		RIESGOS LABORALES		CCF		PARAFISCALES										
No. de identificación	Apellidos y Nombres	Clase de Cotizante	Clase de Cotizante	Clase de Cotizante	Clase de Cotizante	Clase de Cotizante	Clase de Cotizante	Clase de Cotizante	Clase de Cotizante	Clase de Cotizante	Clase de Cotizante	Clase de Cotizante	Clase de Cotizante	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBSF	Aporte ESAP	Aporte MEN
931144907	PACHON AMON YULY ALEJANDRA	59	0	N										230301	2.658.744	425.400	0	0	0	0	EPS005	2.658.744	332.400	14-11	2.658.744	3	84.800		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA



Búsqueda Mis procesos Menú Ir a

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

1 Información general

2 Condiciones

3 Bienes y servicios

4 Documentos del Proveedor

5 Documentos del contrato

6 Información presupuestal

7 Ejecución del Contrato

8 Modificaciones del Contrato

9 Incumplimientos

Cancelar

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos 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
CUENTA DRA ALEJANDRA.pdf (Archivado)	CUENTA DRA ALEJANDRA.pdf	Proveedor Descargar Detalle
cuenta aleja.pdf (Archivado)	cuenta aleja.pdf	Proveedor Descargar Detalle
DRA ALEJANDRA MARZO.pdf (Archivado)	DRA ALEJANDRA MARZO.pdf	Proveedor Descargar Detalle
cuenta mayo 2021.pdf (Archivado)	cuenta mayo 2021.pdf	Proveedor Descargar Detalle
cuenta abril aleja.pdf (Archivado)	cuenta abril aleja.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA FEBRERO-CTO No. 2441-2021.pdf	CUENTA FEBRERO-CTO No. 2441-2021.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA MARZO-CTO No. 2441-2021.pdf	CUENTA MARZO-CTO No. 2441-2021.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA ABRIL-CTO No. 2441-2021.pdf	CUENTA ABRIL-CTO No. 2441-2021.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA MAYO-CTO No. 2441-2021.pdf	CUENTA MAYO-CTO No. 2441-2021.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA JUNIO-CTO No. 2441-2021.pdf	CUENTA JUNIO-CTO No. 2441-2021.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA JULIO-CTO-No 2441-2021.pdf	CUENTA JULIO-CTO-No 2441-2021.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA AGOSTO -CTO-No 2441-2021	pachon cuenta agosio.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ PACHON AMON YULY ALEJANDRA POLIZA.PDF	PACHON AMON YULY ALEJANDRA POLIZA.PDF	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA SEPTIEMBRE -CTO- No 2441-2021.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE -CTO- No 2441-2021.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ cuenta octubre-CTO-2441-2021.pdf	cuenta octubre-CTO-2441-2021.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal



La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
certifica que:

PACHON AMON YULY ALEJANDRA

1031144907

Recibió actualización en **MANEJO INTEGRAL DEL DUELO** con una intensidad
de 24 horas

Para constancia se firma

noviembre 16, 2021



La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
certifica que:

PACHON AMON YULY ALEJANDRA

1031144907

Recibió actualización en ATENCION A VICTIMAS DE ATAQUES CON
SUSTANCIAS QUIMICAS con una intensidad de 24 horas

Para constancia se firma

16 de noviembre de 2021



