

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	Hasta:
Nombre del Contratista:	01-ago-21	31-ago-21
Correo Electronico:	YULY ALVAREZ PACHON AMON alexandra.pachon.1107@gmail.com	CADUQUE: 1031144907
Nombre del Supervisor - Puntos:		Telefono(s): 3124680725
Nombre del Supervisor - Contrata:	MONICA IVONNE RODRIGUEZ CARDENAS	Cargo:
Apoyo tecnico a la supervisión - Puntos:		Profesional Salud Especialidad:
Apoyo tecnico a la supervisión - Contrata:		Cargo:
		Profesional:
		Código-Grado:
		No. CTO:
		Código-Grado:
		No. CTO:

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	002441	Abó Contrato:	2021	C.D.F. CONTRATO INICIAL:	72
PERFIL:	Medico General				
DIRECCION A LA QUE PERTENECES:	Hospitalizador				
UNIDAD DE SERVICIOS:	Santa Librada				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

SERVICIOS	UNIDAD	CENTRO DE COSTOS	CANT HORAS ESTÁNDAR	CANT HORAS ADICIONALES	VALOR NOMA	TOTAL	PORCENTAJE (% CENTRO DE COSTOS)
DIRECCION DE AMBULATORIOS	Medic					\$ -	0.00%
DIRECCION DE URGENCIAS	Medic					\$ -	0.00%
DIRECCION DE HOSPITALARIOS	Medic					\$ -	0.00%
HOSPIEDAJE GENERAL USS SANTA LIBRADA	SANTA LIBRADA	1001JC	180		\$ 33,570	\$ 6,042,600	100.00%
UCI PEDIATRICA	Medic					\$ -	0.00%
UCI NEONATAL	Medic						
UCI ADULTOS	Medic						
DIRECCION COMPLEMENTARIOS	Medic						
CONVENIO APH	Medic						
SIRC	Medic					\$ -	0.00%
RURALIDAD	Medic						
PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO (ASISTENCIAL) Y RUTA DE LA SALUD	Medic						
GESTION DEL RIESGO	Medic						
SAUD PUBLICA PIC	Medic						
HONORARIOS	Medic						
REMUNERACION	Medic						
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$	6,042,600	SEIS MILLONES CUARENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS 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	Febrero	\$ 6,042,600	
2	2021-07-01	2021-08-31	2441	\$ 5,438,340	1585	2	Marzo	\$ 7,251,120	
3	2021-07-01	2021-08-31	2441	\$ 805,880	2021	3	Abril	\$ 6,546,860	
4	2021-09-01	2021-10-31	2441	\$12,902,240	2164	4	Mayo	\$ 6,042,600	
						5	Junio	\$ 6,445,440	
						6	Julio	\$ 5,639,760	
						7	Agosto	\$ 6,042,600	
						8			
						9			
						10			
						11			
						12			
						13			

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 19,336,320
----------------------------	---------------

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 51,776,300
--------------------------	---------------

PAGOS REALIZADOS	\$ 44,110,980
------------------	---------------

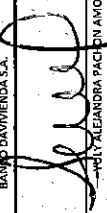
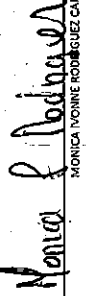
SALDO DEL CONTRATO	\$ 7,665,320
--------------------	--------------

EJECUCION DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERIODO 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) según la ley Arts. 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 prestó los servicios como médico(a) acorde con la ley Arts. 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 las 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 las 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%



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

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS					CO-OPS-FI-11 V6			
<p>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.</p>					100%			
<p>5 Apoyar en la identificación, caracterización, inserción, 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.</p>					100%			
<p>6 Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.</p>					100%			
<p>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.</p>					100%			
<p>8 Informar oportunamente a familiar, accidente, representante o entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento.</p>					100%			
<p>9 Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.</p>					100%			
INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL								
PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO		NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	\$	5.639.760	
ANO	MES	ARO	MES	DIA				
2021	7	2021	08	10				
CINCO MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS								
ITEM		ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL		INGRESO BASE DE COTIZACIÓN		VALOR MINIMO DE LOS APORTES		VALOR APORTADO (Sobra el 40% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a un SOLAR
PENSIONADO		NO				\$ 360.900		\$ 361.000
SALUD		PORVENIR				\$ 282.000		\$ 282.000
ARL		SANTITAS EPS				\$ 55.000		\$ 55.000
CAJA DE COMPENSACION		SURA A.R.L				\$ 697.900		\$ 698.000
INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO								
ENTIDAD BANCARIA		BANCO DAVIVIENDA S.A.		TIPO CUENTA		AHORROS		NRO CUENTA
								462370035224
								
ALEJANDRA PACHIN AMÓN						MONICA RODRIGUEZ CARDENAS		
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA						NOMBRE DEL SUPERVISOR		
1031.144.907						Profesional Salud Especializado - Referente Unidad		
CC. NO. CONTRATISTA								
NOMBRE DEL APOYO TÉCNICO A LA SUPERVISIÓN						0		
2021-02-12								

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
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.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
					1 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2021-07	2021-07	I		52576671	\$698.000

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-5	282.000	0		0		0	0	0	0	282.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	361.000	0	0	0	0	0	0		361.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	880903790-5	55.000				55.000	0	0	55.000			550	55.000	1

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre					NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte

TOTALES PARAFISCALES				
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				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	282.000	282.000
Pensión	1	361.000	361.000
Riesgos Laborales	1	55.000	55.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	698.000	698.000

DATOS DE LA PLANILLA				CANTIDAD	
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	EMPLEADOS
PERIODO SALUD		PERIODO PENSIONES		TOTAL A PAGAR	
2021-07	2021-07	1		52576671	\$698 000

¿Se requirieron emisiones de códigos de autorización? SI 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-	CUENTA FEBRERO-CTO No. 2441-	Proveedor Descargar Detalle

https://www.secop.gov.co/COI/ContratacionManagement/Tendering/SalesContractDetailView?docUniquelIdentifier=COI_S1_CNTR_6203603

18/8/2021

2021.pdf	Editar
☐ 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

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >



SISTEMA DE COMPRAS

UTC-50-21-05

YULY ALEJANDRA PA...

Búsqueda ▼ Mis procesos ▼ Menú ▼ Ir a ▼

Buscar...

Ejecución → Mapa → Administración de contratos → Ver contrato

Id de página: 23500725 Ayuda ?

- 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](#)[← Evaluación de la Entidad Estatal](#) [→](#)

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 F. PALE ALEJANDRA NO. 2441-2021.pdf	CUENTA F. PALE ALEJANDRA 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 MAYO-CTO No. 2441-2021.pdf	CUENTA MAYO-CTO No. 2441-2021.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

[Borrar](#) [Cargar nuevo](#)[Cancelar](#)[← Evaluación de la Entidad Estatal](#) [→](#)

