

		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E					
INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS						CO-OPS-FT-11 V8	

DATOS DEL INFORME							
Periodo a Certificar:	Desde:	01-sep-21	Hasta:	30-sep-21			
Nombre del Contratista:	ANDREA PIÑEROS JACQUEZ		Cédula:	52039551			
Correo Electrónico:	andrepj1985@yahoo.com		Teléfono(s):	3125367705			
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:				
Nombre del Supervisor - Contratista:	EPICA LECET OSPINA ORTIZ		Perfil:	REFERENTE DE GESTION	Código-Grado:		
Apoyo técnico a la supervisión - Planta:			Cargo:		No. CTO:	7217-2021	
Apoyo técnico a la supervisión - Contratista:			Perfil:		Código-Grado:		
					No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO							
NO CONTRATO:	005275	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL:	1076		
PERFIL:	ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL						
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO						
UNIDAD DE SERVICIOS:	E. TRABAJO						

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					\$ -	0,00%
						\$ -	0,00%
						\$ -	0,00%
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						
PIC ESPACIO TRABAJO SALUD PUBLICA		SALUD PUBLICA	02891			\$ 4.743.857	100,00%
						\$ -	0,00%
						\$ -	0,00%
HONORARIOS	Mostrar						
REMUNERACION	Mostrar						
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 4.743.857	CUATRO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS					

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO									
FECHA INICIO CONTRATO		01/05/2021				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL		30/06/2021	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	II. CUENTA SEGUN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	
1	2021-07-01	2021-07-15	1	\$ 1.371.384	1597	1			
2	2021-07-16	2021-08-31	1	\$ 1.743.677	1875	3			
3	2021-09-01	2021-10-31	2	\$ 14.231.301	2195	4			
						5	Mayo	\$	5.967.292
						6	Junio	\$	5.929.709
						7	Julio	\$	4.743.677
						8	Agosto	\$	4.743.677
						9	Septiembre	\$	4.743.357
						10			
						11			
						12			

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 9.525.117	\$ 30.871.979	\$ 26.128.212	\$ 4.743.767

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

		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
		INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CO-OPS-FT-11 V6
1	Realizar planeación, implementación, monitoreo y evaluación correspondiente a los procesos asignados de acuerdo al Plan de Intervención Colectiva y conforme a las cualidades de los lineamientos definidos para las actividades a desarrollar en cumplimiento al objeto contractual.	Desarrollo de actividades y productos del lineamiento de SPS, relacionado con: planeación de formatos, seguimiento a bases de datos, elaboración de informes, informes gestión, matriz PAEAS, entrega y recepción de formatos.	Actas de planeación y soporte electrónico de correos.
2	Presentar informes y reportes en la periodicidad definida, con calidad, veracidad y cumplimiento, de acuerdo a la meta acordada, productividad y actividades ejecutadas.	Matriz PAEAS, Actas de planeación, seguimiento en campo y telefonía de las acciones del Entorno Laboral.	Matriz PAEAS- Informes
3	Planear, verificar, y presentar procesos de preauditorías y auditorías internas y externas según requerimiento, cumpliendo con características de calidad, oportunidad y veracidad.	Revisión- precrítica de soportes de cada una de las acciones integradas del entorno laboral.	Actas de precrítica
4	Garantizar la custodia y protección de los documentos físicos y magnéticos entregados para la ejecución de sus actividades.	Organización y almacenamiento de fichas de captura de acuerdo a los productos facturados.	Lineamientos apropiados para brindar línea técnica.
5	Actualizar los procesos de referencia y contrareferencia dando respuesta a las necesidades identificadas en la comunidad, informar a tiempo cualquier eventualidad que interfiera en el adecuado cumplimiento de los objetivos establecidos.	NA	NA
6	Las demás actividades inherentes al objeto del contrato que le sean asignadas por el supervisor del mismo de acuerdo a las necesidades del servicio y en la unidad donde sea requerido.	Seguimiento y precrítica a soportes adelantados por el equipo, identificando fallos y realimentando para los ajustes respectivos.	Actas de seguimiento
7	Entregar mensualmente al supervisor del contrato informe de las actividades desarrolladas dentro del objeto contractual.	Entrega de informe y planilla de Seguridad Social.	Entrega de informe y planilla de seguridad social
8	Presentar todos los informes que le soliciten las distintas áreas relacionadas con el objeto del contrato.	Matriz PAEAS	Matriz PAEAS- Informes

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	\$ 4.743.677
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	3	2021	09	11	9424574398		
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS					CUATRO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS		
ITEM		ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL			INGRESO BASE DE COTIZACION	VALOR MINIMO DE LOS APORTES	VALOR APORTADO (Sobra o exceso de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a una SMLMV
PENSIONADO	NO	PROTECCION			\$ 1.897.471	\$ 303.600	\$ 303.600
SALUD		ALIANSA SALUD				\$ 237.200	\$ 237.200
ARL	3	SURA				\$ 46.300	\$ 46.300
CAJA DE COMPENSACION	NO					\$ 587.000	\$ 587.000

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA:	AHORROS	NÚM. CUENTA:	550004800325773
-------------------	-----------------------	--------------	---------	--------------	-----------------

Andrea Píneros S

ANDREA PINEROS SANCHEZ
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
53.939.553
CC. NO. CONTRATISTA

HOMBRE DEL APOYO TÉCNICO A LA SUPERVISIÓN

Erika Ospina Ortiz
Enfermera Especialista SST.

ERICA LICET OSPINA ORTIZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
REFERENTE DE GESTIÓN

Arlinda Resumen

Página 1 de 1



Cancelar

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si No

Id de pago Número de factura Fecha de recepción 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
☐ Mayo-5276-2021 .pdf		andrea pineros mayo .pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ Junio-5276-2021 .pdf		Junio-5276-2021 .pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ Julio-5276-2021 .pdf		Julio-5276-2021 .pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA AGOSTO NUMERO DE CONTRATO 52762021 .pdf		CUENTA AGOSTO NUMERO DE CONTRATO 52762021 .pdf	Proveedor Descargar Detalle

Borrar Cargar nuevo

CERTIFICADO de APROVECHAMIENTO

Hace constar que

PIEROS SANCHEZ ANDREA

ha completado el curso

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

EXAMEN INDUCCIÓN Calificación: -



