ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

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-may.-21	Hasta:	31-may.-21			
Nombre del Contratista:	Espitia Barrera John Wilmar		Cédula:	1013582835			
Correo Electrónico:	jwespitiab@unal.edu.co		Teléfono(s):	3144452923			
Nombre del Supervisor - Planta:	Gloria Maritza Pinilla		Cargo:	Directora Ambulatorios	Codigo-Grado:	009-05	
Nombre del Supervisor - Contratista:			Perfil		No. CTO:		
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Código-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	001672	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	72
PERFIL:	Medico General				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	SERVICIOS AMBULATORIOS				
UNIDAD DE SERVICIOS :	Caps Betania				

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							
MEDICINA GENERAL - CAPS BETANIA		BETANIA	A10UH	186	10	$ 30.000	$ 5.880.000	100,00%
							$ -	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	Mostrar							
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 5.880.000	CINCO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA MIL PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		01/02/2021				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	30/04/2021	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
						1		
						2	Febrero	$ 6.000.000
						3	Marzo	$ 6.180.000
						4	Abril	$ 5.100.000
1	2021-05-01	2021-06-30	1	$13.440.000	960	5	Mayo	$ 5.880.000
						6		
						7		
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 17.280.000	$ 30.720.000	$ 23.160.000	$ 7.560.000

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 servicio del perfil (medico(a))acorde con Lex artis, según necesidad de la SUBRED-SUR E.S.E de acuerdo a los principios del sistema general deseguridad social(SGSSS), siatema obligatorio de garantia y calidad (SOGC). Y'demas normas,concordantes	Consulta de medicina general	Historia medica y Rips
2	Realiza actividades de informacion,educacion,comunicación,encaminadas a promover y prevenir la enfermedad y el auticuidado de la salud a nivel individual,familiar y comunitaria	Consulta de medicina general	Historia medica y Rips
3	Registrar en la historia clinica toda la informacion de acto medico, de forma veras, secuencial, coherente, legible, clara, sin tachadura enmendadura interclalaciones o espacios en blanco, sin usar siglas distintas las internacionalmente aprovadas)	Consulta de medicina general	Historia medica y Rips
4	Apoyar la elaboracion, actualizacion de formatos, protocolos, guias, procedimientos de medicina y adherise a los mismos, inclyendo el diligemnciamiento del consentimiento informado(MIPRESS) en los pasos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad	Consulta de medicina general	Historia medica y Rips
5	Apoyar la identificacion, caracterizacion, inscripcion, manejo, seguimiento y canalizacion a usuarios a las diferentes rutas de atencion en salud, asi como la consolidacion de informacion para la trasabilidad de indicadores de salud.	Consulta de medicina general	Historia medica y Rips
6	Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente	Consulta de medicina general	Historia medica y Rips
7	Valorar (evaluar), diagnosticar, definir plan de tratamiento medico acorde al cuadro clinico del paciente que consulte A LA SUBRED SUR E.S.E., hasta su egreso y/o seguimineto ambulatorio	Consulta de medicina general	Historia medica y Rips
8	Informar oportunamente al familiar, acudiente, represenstante o entidad custodia del paciente, la evolucion, riesgo, complicacion de cuadro clinico objeto de tratamiento.	Consulta de medicina general	Historia medica y Rips
9	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CO-OPS-FT-11 V6

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 5.100.000
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	4	2021	05	07	49408276		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: CINCO MILLONES CIEN MIL 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	COLPENSIONES	$ 2.040.000	$ 326.400	$ 326.400
SALUD		SURA		$ 255.000	$ 255.000
ARL	3	SURA		$ 49.700	$ 49.700
CAJA DE COMPENSACION	NO	COMPENSAR		$ 631.100	$ 631.100

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	4870488162

John Wilmar Espitia

Espitia Barrera John Wilmar
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.013.582.835
CC. NO. CONTRATISTA

Gloria Maritza Pinilla
NOMBRE DEL SUPERVISOR
Directora Ambulatorios

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

MPA

2021-02-12

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	ARUS (antes Enlace Operativo)
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2021-05-07, 07:44:07 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	abril de 2021
Periodo de Cotización Para Salud	abril de 2021
Empresa	John Wilmar Espitia Barrera
CEDULA CIUDADANIA	CC 1013582835
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	49408276
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	983206748
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 631.100
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 326.400	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 255.000	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 49.700	$ 0
			SubTotales:	$ 631.100	$ 0
			Total a Pagar:		$ 631.100

ARUS (antes Enlace Operativo) no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.