ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SALUD
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E

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:**	**2021-05-01**	**Hasta:**	**2021-05-31**		
Nombre del Contratista:	LEIDY PAOLA LOPEZ RODRIGUEZ		**Cédula:**	53.123.190		
Correo Electrónico:	pao_031046@hotmail.com		**Teléfono(s):**	3008301802		
Nombre del Supervisor - Planta:	RICARDO MARTÍNEZ GALVIS		**Cargo:**	**ENFERMERO**	**Código-Grado:**	243 - 20
Apoyo técnico a la Supervisión - Contratista:	RUTH LILIANA LOPEZ CRUZ		**Perfil:**	**PROFESIONAL ESPECIALIZADO DE APOYO A LA GESTION ASISTENCIAL**	**No. CTO:**	2720

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	002654	**Año Contrato:**	**2021**	**C.D.P. CONTRATO INICIAL:**	72
PERFIL:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO DE APOYO A LA GESTION ASISTENCIAL				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	HOSPITALARIOS				
UNIDAD DE SERVICIOS:	MEISSEN				

LIQUIDACION 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	Mostrar							
DIRECCION DE HOSPITALARIOS	Ocultar							
UNIDAD DE RECIÉN NACIDOS BASICO USS MEISSEN		MEISSEN	J09ME	30	0	$ 82.209	**$ 2.466.270**	11,11%
ATENCION PARTO BAJO Y ALTO RIESGO USS MEISSEN		MEISSEN	D05ME	66	0	$ 82.750	**$ 5.461.500**	24,44%
HOSP GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA - USS MEISSEN		MEISSEN	I03ME	12	0	$ 82.209	**$ 986.508**	4,44%
UCI PEDIATRICA	Mostrar							
UCI NEONATAL	Ocultar							
UCI NEONATAL - USS MEISSEN		MEISSEN	J04ME	30	78	$ 87.140	**$ 9.411.120**	40,00%
UCI INTERMEDIOS NEONATAL - USS MEISSEN		MEISSEN	J07ME	54	0	$ 87.140	**$ 4.705.560**	20,00%
UCI ADULTOS	Mostrar							
DIRECCION COMPLEMENTARIOS	Mostrar							
CONVENIO APH	Mostrar							
SIRC	Mostrar							
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:	**$ 23.030.958**	VEINTITRES MILLONES TREINTA MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		1/02/21				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	30/04/21	
No. PRORROGA	**FECHA INICIO**	**FECHA TERMINACION**	**No ADICION**	**VALOR ADICION**	**CDP**	**N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO**	**MES CUENTA DE COBRO**	**VALOR A PAGAR**
1	2021-05-01	2021-06-30	1	$ 44.032.974	859	**1**		
						2	**FEBRERO**	**$ 20.992.278**
						3	**MARZO**	**$ 23.040.696**
						4	**ABRIL**	**$ 23.030.958**
						5	**MAYO**	**$ 23.030.958**
						6		
						7		
						8		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 62.740.800	**$ 106.773.774**	**$ 90.094.890**	**$ 16.678.884**

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) especializado(a)) acorde con la Lex Artis, segùn necesidad de LA SUBRED SUR E.S.E, de acuerdo a los principios del Sistema General de Seguridad Social (SGSS), Sistema Obligatorio de Garantia y Calidad (SOGC) y demàs normas concordantes.	Evolución por turno de recién nacidos en alojamiento conjunto y hospitalización. Atención del recién nacido durante el parto. Responder intercosultas del servicios de urgencias. Realizar historia clínica de ingreso de pacientes intrainstitucionales y/o remitidos.	Historia clínica.
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.	Evolución por turno de recién nacidos en alojamiento conjunto y hospitalización. Atención del recién nacido durante el parto. Responder intercosultas del servicios de urgencias. Realizar historia clínica de ingreso de pacientes intrainstitucionales y/o remitidos.	Historia clínica.
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 realizaciòn, con Integralidad, Secuencialidad, Racionalidad científica (lógica, clara, completa) y demás criterios que defina el Ministerio de Salud y Protecciòn Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolucion 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique o sustituya).	Diligenciamiento de historia clínica y documentos institucionales.	Historia clínica.
4	Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guias, procedimientos de medicina y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado, MIPRES en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad.	Según asignación de la lider de del servicio. Diligenciamiento en historia clínica y documentos institucionales.	Historia clínica.

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

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.	Diligenciamiento en historia clínica y documentos institucionales.	Historia clínica.
6	Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	Atención integral de los pacientes dentro de los estándares de calidad.	Historia clínica.
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.	Atención integral de los pacientes dentro de los estándares de calidad.	Historia clínica.
8	Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento.	Atención integral de los pacientes dentro de los estándares de calidad.	Historia clínica.
9	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	Según asignación de la lider de del servicio.	Informe.

INFORMACION PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 23.030.958
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA	9419817409		
2021	04	2021	05	14			
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS		VEINTITRES MILLONES TREINTA MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS					

ITEM		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	PORVENIR	$ 9.212.383	$ 1.473.981	$ 1.566.300
SALUD		FAMISANAR		$ 1.151.548	$ 1.151.700
ARL	3	ARL SURA		$ 224.414	$ 224.500
CAJA DE COMPENSACION	NO	-		$ 2.849.943	$ 2.942.500

INFORMACION MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA S.A.	TIPO CUENTA:	AHORROS	NRO CUENTA	669 2107 1494

Leidy paola lópez R.

LEIDY PAOLA LOPEZ RODRIGUEZ
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
53.123.190
CC. NO. CONTRATISTA

Ricardo Martínez Galvis
Profesional Enlace
C.C. 80.[illegible].770

RICARDO MARTÍNEZ GALVIS
NOMBRE DEL SUPERVISOR
ENFERMERO

RuthLilianaLópezCruz

RUTH LILIANA LOPEZ CRUZ
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISION
PROFESIONAL ESPECIALIZADO DE APOYO A LA GESTION ASISTENCIAL

2021-02-12

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53123190		LOPEZ RODRIGUEZ LEIDY PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 6 d n 88d 59	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4855703	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-04	2021-04	989371625	9419817409	I	2021/05/24	2021/05/14	BANCOLOMBIA	0	$2,942,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$9,213,000	$1,566,300			$9,213,000	$1,151,700			$0	$0			$9,213,000	$224,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$9,213,000	$1,566,300			$9,213,000	$1,151,700			$0	$0			$9,213,000	$224,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$9,213,000	$1,566,300			$9,213,000	$1,151,700			$0	$0			$9,213,000	$224,500		$0	$0
1	CC	53123190	LOPEZ LEIDY	230301	30	$9,213,000	$1,566,300	EPS017	30	$9,213,000	$1,151,700		0	$0	$0	14-11	30	$9,213,000	$224,500	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$9,213,000	$1,566,300			$9,213,000	$1,151,700			$0	$0			$9,213,000	$224,500		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53123190		LOPEZ RODRIGUEZ LEIDY PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 6 d n 88d 59	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4855703	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-04	2021-04	989371625	9419817409	I	2021/05/24	2021/05/14	BANCOLOMBIA	0	$2,942,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,566,300	$0	$0	$1,566,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$1,566,300	$0	$0	$1,566,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$224,500	$0	$0	$224,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$224,500	$0	$0	$224,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,151,700	$0	$0	$1,151,700
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$1,151,700	$0	$0	$1,151,700
TOTAL				1	$2,942,500	$0	$0	$2,942,500