32

ALCALDIA 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:	PEDRO MANUEL RENDON PAEZ		**Cédula:**	E- 598735		
Correo Electrónico:	pedrorendon23@gmail.com		**Teléfono(s):**	3017379506		
Nombre del Supervisor - Planta:	RICARDO MARTINEZ GALVIS		**Cargo:**	PROFESIONAL DE ENLACE UMI	**Codigo-Grado:**	CODIGO 243 GRADO 20
Nombre del Supervisor - Contratista:			**Perfil**		**No. CTO:**	
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			**Cargo:**		**Còdigo-Grado:**	
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:	JOSEF KLING GOMEZ		**Perfil**	PROFESONAL ESPECIAIZADO D	**No. CTO:**	2544-2021

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	002472	**Año Contrato:**	2021	**C.D.P. CONTRATO INICIAL :**	72
PERFIL:	MEDICO GENERAL				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS174				
UNIDAD DE SERVICIOS :	UMHES MEISSEN				

LIQUIDACIÓN 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							
CX GENERAL - USS MEISSEN		MEISSEN	C01ME	180	54	$ 33.570	$ 7.855.380	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
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:	$ 7.855.380	SIETE MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS OCHENTA 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	2021-04-01	2021-04-30	1	$ 8.258.220	859	1		
						2	Febrero	$ 5.841.180
						3	Marzo	$ 6.646.860
						4	Abril	$ 7.049.700
						5	Mayo	$ 7.855.380
						6		
						7		
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 24.170.400	$ 32.428.620	$ 27.393.120	$ 5.035.500

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 acore al Lex Artis, según necesidad de la SUBRED SUR E.S.E de acuerdo a los principios del Sistema General de Seguridad Social, Sistema Obligatorio de Garantias y Calidad y demas normas concordantes	Ejecutar actividades inhentes a su profesión, enmarcadas dentro de la normatividad vigente y a usuaris a los ques e les prestará atención médica	Historias clínicas, audtorias concurrentes
2	Reaalizar actividades de Información, educación, comunicación, encaminadas a promover y prevenir la enfermedad yel autocuidado de la salud a nivel individual, familiar y comunitaria	Desarollar actividades médicas asistenciales conestandares e calidad y seguridad dentro del desarrollo institucional	historias clinicas, auditorias, participacion en actividdaes institucionales
3	Apoyar la elaboración, actualizaciíon de formatos, protocolos, gías, procedimientos de medicina y adherirse a los mismos incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado, MIPRES, en los casos pertinentes	Diligenciamiento de histrrias clínicas, procedimients medicos, seguimient de guias y protocolos	Historias clinicas, actividades de formación, consentimientos informados
4	Registrar en historia clínica, toda la informac´n del acto médico de forma veráz, secuencial coherente, legible, clara, sin tachaduras, ni enmendaduras, espacios en blanco, intercaladuras, sin tilzar siglas distintas a las internacionalmente aprobadas	Diligenciamiento de historias clininicas de procedimientos médicos realizados a usuarios	Historias clinicas, auditorias concurrentes
5	Apoyar la identificación, caracterización, inscrpción, manej seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atebción en salud así como la consolidadción de informaciónpaa la trazabilidad de	Diligenciamiento de historas clinicas, canalizacón oportuna de rutas de actencion	Historias clínicas, formatos de notificación, lesiones casua externa, etc
6	Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente de acuerdo a la normatividad legal vigente	Diligenciar correcta y oportunamente el sistema de información de la SUBRED SUR	Historias, notficaciones, auditorias
7	Valorar, diagnosticar , definir plan de tratamiento médico acorde al cuadro clínico del paciente que consulte a la SUBRED SUR hasta supereso y/o seguimiento ambulatorio	Diligenciamiento de Historias clinicas, establecer planes de manejo acordes al cuadro clinico y protocolos establecidos	Historias clinicas, auditorias, informes
8	Informar oportunamente a familiar acudiente, representante o entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo y complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento	Entrega oprtuna de infrmación, ordenes medicas, resolver inquietudes de forma clara, informar sobre riesgos y complicaciones	Historias clinicas, auditorias, informes
9	Otras actividades propias del perfil qe fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	Diligencias historias clinicas, procedimentos médicos, seguimiento de directrices	Historias clinicas, auditorias

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
Salud

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

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS | **CO-OPS-FT-11 V6**

PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	4	2021	05	13	50187018		$ 7.049.700

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: SIETE MILLONES CUARENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS 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	PROTECCION	$ 2.819.880	$ 451.200	$ 451.200
SALUD		SURA		$ 352.500	$ 352.500
ARL	3	SURA		$ 68.700	$ 68.700
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 872.400	$ 872.400

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	1900264407

PEDRO MANUEL RENDON PAEZ
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
E- 598725
CC. NO. CONTRATISTA

RICARDO MARTINEZ GALVIS
NOMBRE DEL SUPERVISOR
PROFESIONAL DE ENLACE UMHES MEISSEN

Josef Kling G.
Cirujano General
Reg. [illegible]

JOSEF KLING GOMEZ
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
ROFESONAL ESPECIAIZADO DE APOYO TECNICO A LA GESTION ASISTENCIA

2021-02-12

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	Pedro Manuel Rendon Paez	**NIT:**	598735
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	abril 2021
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	abril 2021
Número de Radicación:	50187018	**Total a pagar:**	$872,400
Fecha de vencimiento:	13/05/2021	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	13/05/2021	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	**Número Autorización:**	988509006
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-11	890903790	ARL SURA	1		$0	$68,700
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		$0	$451,200
EPS010	800088702	EPS Sura	1		$0	$352,500
						$872,400

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

El servicio público es de todos | Función Pública

Función Pública hace constar que:

Pedro Manuel Rendon Paez

C.C 598.735

Participó y completó con éxito el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 15 de mayo 2021

Adriana Vargas Tamayo

Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano de la Función Pública