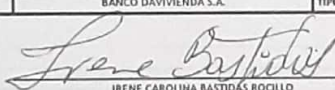
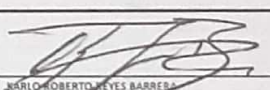
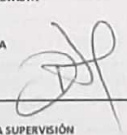


		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E									
INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS						CO-OPS-FT-11 V8					
DATOS DEL INFORME											
Período a Certificar: Nombre del Contratista: Correo Electrónico: Nombre del Supervisor - Planta: Nombre del Supervisor - Contratista: Apoyo técnico a la supervisión - Planta: Apoyo técnico a la supervisión - Contratista:	Desde: 01-jun-21	Hasta: 30-jun-21	Cédula: 112246467	Teléfono(s): 9173731005	Cargo: PROFESIONAL ESPECIALIZADO	Código-Grado: No. CTO:	141-30				
DATOS DEL CONTRATO											
NO CONTRATO: PERFIL: DIRECCION A LA QUE PERTENECE: UNIDAD DE SERVICIOS:	1465-2021 MEDICO GENERAL DIRECCION URGENCIA USS TUNAL	Año Contrato: 2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL:	71							
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					\$ -	0,00%				
DIRECCION DE URGENCIAS	Ocultar					\$ -	0,00%				
DIRECCION DE HOSPITALARIOS	Ocultar					\$ -	0,00%				
HOSP ATENCION DOMICILIARIA - UMHS EL TUNAL - CONVENIO 1779037/2020 - Convenio COVID.	TUNAL	118TN037	186	28	\$ 33.570	\$ 7.183.980	100,00%				
UCI PEDIATRICA	Mostrar					\$ -	0,00%				
UCI NEONATAL	Mostrar					\$ -	0,00%				
UCI ADULTOS	Mostrar					\$ -	0,00%				
DIRECCION COMPLEMENTARIOS	Mostrar					\$ -	0,00%				
CONVENIO APH	Mostrar					\$ -	0,00%				
SIRC	Mostrar					\$ -	0,00%				
RURALIDAD	Mostrar					\$ -	0,00%				
PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO (ASISTENCIAL) Y RUTA DE LA SALUD	Mostrar					\$ -	0,00%				
GESTION DEL RIESGO	Mostrar					\$ -	0,00%				
SALUD PUBLICA PIC	Mostrar					\$ -	0,00%				
HONORARIOS	Mostrar					\$ -	0,00%				
REMUNERACION	Mostrar					\$ -	0,00%				
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$	7.183.980	SIETE MILLONES CIENTO OCHENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS OCHENTA 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	VALOR A PAGAR				
1	2021-05-01	2021-06-30	1	\$11.883.780	955	1					
2	2021-07-01	2021-07-15	2	\$ 5.841.140	1575	2					
						3	Febrero \$ 5.639.760				
						4	Marzo \$ 6.244.020				
						5	Abril \$ 6.042.600				
						6	Mayo \$ 6.244.020				
						7	Junio \$ 7.183.980				
						8					
						9					
						10					
						11					
						12					
						13					
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:25%;"> VALOR INICIAL DEL CONTRATO \$ 19.336.320 </td> <td style="width:25%;"> VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$ 37.061.240 </td> <td style="width:25%;"> PAGOS REALIZADOS \$ 31.354.380 </td> <td style="width:25%;"> SALDO DEL CONTRATO \$ 5.706.860 </td> </tr> </table>								VALOR INICIAL DEL CONTRATO \$ 19.336.320	VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$ 37.061.240	PAGOS REALIZADOS \$ 31.354.380	SALDO DEL CONTRATO \$ 5.706.860
VALOR INICIAL DEL CONTRATO \$ 19.336.320	VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$ 37.061.240	PAGOS REALIZADOS \$ 31.354.380	SALDO DEL CONTRATO \$ 5.706.860								
EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO											
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)				ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION		PRODUCTO O EVIDENCIA					
Prestar servicios profesionales como medico en las áreas de hospitalización a los usuarios de la Subred Sur, con el pleno cumplimiento de los estándares de calidad y oportunidad, seguros y eficientes y humanizados y cumplimiento de protocolos y guías de manejo de la entidad, durante el tiempo de disponibilidad				Prestación de servicios profesionales de acuerdo a los procesos y procedimientos desarrollados durante la ejecución de las actividades programadas por la Subred Sur, archivadas en la historia clínica sistematizada, examen físico con evolución a los pacientes en las áreas de hospitalización y atención domiciliaria							

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
2	Garantizar la continuidad de la atención médica durante los procesos de ingreso, valoración, evaluación, formulación y egreso.	se realiza atención médica continua a los paciente dentro del servicio de urgencias y hospitalización, cumpliendo los horarios de entrega y recibo de turno para dar continuidad adecuada al servicio	Historia clínica y examen físico, los cuales reposan en medio magnético y físico.
3	Brindar asistencia en los procedimientos propios de la atención médica con plena autonomía y pertinencia	Desarrollo de las actividades médicas asistenciales de forma pertinente, propias de la especialidad con estándares de calidad, y seguridad dentro del desarrollo institucional de acuerdo a la programación de actividades de manera autónoma, consignadas en la historia clínica	Historia clínica y examen físico, los cuales reposan en medio magnético y físico.
4	Informar a las autoridades y a los familiares del paciente el devenir de la atención brindada conforme a los lineamientos del contratante	Brindar de manera oportuna, pertinente y veraz, información tanto a familiares, paciente y autoridad competente durante el transcurso de las actividades, procedimiento, evolución diaria de pacientes	Historia clínica, formulación diaria de pacientes, solicitud de exámenes, remisiones, epícrisis, los cuales reposan en medio magnético y físico.
5	Diligenciar oportuna y correctamente los certificados y demás documentación que deba entregarse a los pacientes, con ocasión de la ejecución de lo pactado en el presente contrato.	Brindar de manera oportuna, pertinente y veraz, información tanto a familiares, paciente y autoridad competente durante el transcurso de las actividades, procedimiento, evolución diaria de pacientes	Historia clínica y examen físico, los cuales reposan en medio magnético y físico.
6	Diligenciar la historia clínica cumpliendo con los parámetros exigidos en la normatividad vigente.	Diligenciamiento de la historia clínica sistematizada, siguiendo los procesos y procedimientos desarrollados durante la ejecución de las actividades programadas por la Subred Sur, archivadas en la misma, según la normatividad vigente en las áreas de hospitalización y atención domiciliaria	Historia clínica, solicitud de exámenes, ordenes médicas, citas control, laboratorios, los cuales reposan en medio magnético y físico.
7	Diligenciar correcta y oportunamente la información que exija el sistema de Información de la Subred, a fin de que los servicios prestados por el contratista puedan ser incluidos en el cobro de esta al respectivo asegurador.	Diligenciamiento de manera correcta y oportuna según procesos y procedimientos desarrollados durante la ejecución de las actividades programadas por la Subred Sur y/o Talento Humano, siendo estas las que desarrollan la misión, misión y valores de la Subred Sur.	Talento Humano, Subdirección de servicios hospitalarios, Calidad.

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL					
PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL	FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR
AÑO MES	AÑO	MES	DIA		\$
2021 5	2021	06	13	49993091	6.244.020
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS				SEIS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL VEINTE PESOS	
ITEM		ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL		INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	VALOR MINIMO DE LOS APORTES
PENSIONADO		PROTECCION		\$ 2.497.608	\$ 399.600
SALUD		SANITAS			\$ 312.200
ARL		SURA			\$ -
CAJA DE COMPENSACION		NO			\$ 711.800
					VALOR APORTADO (Sobre el 40% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a un SMLMV
					\$ 399.700
					\$ 312.300
					\$ 712.000

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO				
ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA
				2170093591

 IRENE CAROLINA BASTIDAS ROJILLO NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA 1.126.246.467 CC. NO. CONTRATISTA	 KARLO ROBERTO REYES BARRERA NOMBRE DEL SUPERVISOR PROFESIONAL ESPECIALIZADO
 NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISION	

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	2021-06-13, 06:16:58 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	mayo de 2021
Periodo de Cotización Para Salud	mayo de 2021
Empresa	IRENE CAROLINA BASTIDAS ROCILLO
CEDULA CIUDADANIA	CC 1126246467
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	49993091
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1022331612
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	\$ 712.000
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800229739	230201	PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	1	\$ 399.700	\$ 0
N800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	1	\$ 312.300	\$ 0

SubTotales: \$ 712.000 \$ 0
Total a Pagar: \$ 712.000

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 -
Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

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.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.





DA VIVIENDA



IRENE CAROLINA BASTIDAS



Movimientos

Ahorros

****3591 |



Descripción

Compra ENLACE OPERATIVO S.A.

Fecha

13/06/2021

Valor

\$-712,000.00

Referencia

0000001022331612 ✓

Número de aprobación

22331612

Canal

App móvil

10:07

Voz 4G 4G 32%

Aumentar el contrato UTC -5 10:07 04
rene carolina ba...

Búsqueda Mis procesos Menú Ir a

Buscar

Escritorio Menú Administración de contratos Ver contrato

Id de página: 23000726 Ayuda ?

1 Información general

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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

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
☐	FEBRERO1465-2021.pdf	FEBRERO1465-2021.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	MARZO1465-2021.pdf	MARZO1465-2021.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	ABRIL1465-2021.pdf	ABRIL1465-2021.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	MAYO1465-2021.pdf	MAYO1465-2021.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Escaneado con CamScanner