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

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

CO-GPS-F1-11 V8

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde: 01-Jun-22		Hasta: 30-Jun-22		
Nombre del Contratista:	RICARDO ANDRES MARTINEZ HERAZO		Cédula: 1047408021		
Correo Electrónico:	RICARDOYENSTEIB@GMAIL.COM		Teléfono(s): 3017381827		
Nombre del Supervisor - Planta:	YOLANDA RODRIGUEZ		Cargo: PROFESIONAL ESPECIALIZADO	Código-Grado: 222 - 13	141 GYASO 28
Nombre del Supervisor - Contratista:	JORGE MORENO CHARRI		Perfil: MEDICO	No. ITO:	
Nombre Tercero a la supervisión - Planta:			Cargo:	Código-Grado:	
Nombre Tercero a la supervisión - Contratista:			Perfil:	No. ITO:	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	081429	Año Contrato:	2021	C.C.P. CONTRATO INICIAL:	73
PERFIL:	MEDICO DE URGENCIAS				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCIO DE URGENCIAS				
UNIDAD DE SERVICIOS:	USS VISTA HERMOSA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

SERVICIOS		UNIDAD	CENTRO DE COSTOS	CANT HORAS ESTANDAR	CANT HORAS ADICIONALES	VALOR HORA	TOTAL	PORCENTAJE DEL CONTRATO DE CENTRO
DIRECCION DE AMBULATORIOS	Ocultar							
DIRECCION DE URGENCIAS	Mostrar							
CONSULTA URGENCIAS - USS VISTA HERMOSA		VISTA HERMOSA	801V8	60		$ 33.570	$ 2.014.200	22,73%
URG OBSERVACION - USS VISTA HERMOSA		VISTA HERMOSA	802V8	60		$ 33.570	$ 2.014.200	22,73%
PROCEDIMIENTOS URGENCIAS - USS VISTA HERMOSA		VISTA HERMOSA	803V8	60		$ 33.570	$ 2.014.200	22,73%
DIRECCION DE HOSPITALARIOS	Mostrar							
HOSP MEDICINA INTERNA - USS VISTA HERMOSA		VISTA HERMOSA	406V8	84	0	$ 33.570	$ 2.819.880	31,82%
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:	$ 8.862.480	OCHO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO:		1/02/2021				FECHA TERMINACIÓN CONTRATO INICIAL:	30/04/2021	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA (ORDEN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
						1		$ 8.493.840
						2	Febrero	$ 6.662.400
1	2021-05-01	2021-06-30	1	$14.502.240	955	3	Marzo	$ 6.662.400
						4	Abril	$ 6.585.840
						5	Mayo	$ 6.668.160
						6	Junio	$
						7		
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 24.170.400	$ 38.672.640	$ 36.658.440	$ 2.014.200

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 los servicios profesionales como medico en las áreas asistenciales a los usuarios de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. con el pleno cumplimiento de los estándares de calidad y oportunidad, eficaz, eficiente y humanizada, durante el tiempo de disponibilidad indicado en su propuesta y	TRIAGE, CONSULTA DE URGENCIAS, OBSERVACION, OBSERVACION EN URGENCIAS, HOSPITALIZACION, CUIDADO Y VIGILANCIA DE PROCESOS DE ATENCION INTEGRAL AL PACIENTE	HISTORIAS CLINICAS, REGISTROS DE ENTREGA DE TURNO
2 Garantizar la continuidad de la atención medica durante los procesos de ingreso, valoración, evolución, terminación y egreso.	TRIAGE, CONSULTA DE URGENCIAS, OBSERVACION, OBSERVACION EN URGENCIAS, HOSPITALIZACION, CUIDADO Y VIGILANCIA DE PROCESOS DE ATENCION INTEGRAL AL PACIENTE	HISTORIAS CLINICAS, REGISTROS DE ENTREGA DE TURNO
3 Diligenciar clara, completa y con veracidad los certificados y demás documentación que deba entregarse a los pacientes y la institución, con ocasión de la ejecución de la actividad en el presente contrato.	TRIAGE, CONSULTA DE URGENCIAS, OBSERVACION, OBSERVACION EN URGENCIAS, HOSPITALIZACION, CUIDADO Y VIGILANCIA DE PROCESOS DE ATENCION INTEGRAL AL PACIENTE	HISTORIAS CLINICAS, REGISTROS DE ENTREGA DE TURNO
4 Informar a los autoridades y a los familiares del paciente el deceso de la atención brindada cualquiera a los lineamientos del contratante	TRIAGE, CONSULTA DE URGENCIAS, OBSERVACION, OBSERVACION EN URGENCIAS, HOSPITALIZACION, CUIDADO Y VIGILANCIA DE PROCESOS DE ATENCION INTEGRAL AL PACIENTE	HISTORIAS CLINICAS, REGISTROS DE ENTREGA DE TURNO
5 Diligenciar clara, completa y correctamente los certificados y demás documentación que deba entregarse a los pacientes y la institución, con ocasión de la ejecución de la actividad en el presente contrato.	TRIAGE, CONSULTA DE URGENCIAS, OBSERVACION, OBSERVACION EN URGENCIAS, HOSPITALIZACION, CUIDADO Y VIGILANCIA DE PROCESOS DE ATENCION INTEGRAL AL PACIENTE	HISTORIAS CLINICAS, REGISTROS DE ENTREGA DE TURNO

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	CO-OPS-FT-11 V8
1	Diligencio la Historia Clínica cumpliendo con los parámetros exigidos en la normatividad legal vigente.	TRIAGE, CONSULTA DE URGENCIAS, OBSERVACION, OBSERVACION EN URGENCIAS, HOSPITALIZACION, CUIDADO Y VIGILANCIA DE PROCESOS DE ATENCION INTEGRAL AL PACIENTE
2	Diligencio completa y oportunamente la información que exige el sistema de información de la Subred y demás documentos requeridos en el servicio.	HISTORIAS CLINICAS, REGISTROS DE ENTREGA DE TURNO
3	Cumplimiento con las actividades exigidas en la normatividad legal vigente, a fin de que los servicios prestados por el contratista, puedan ser incluidos en el cobro de ésta al Tesoro/los usuarios	TRIAGE, CONSULTA DE URGENCIAS, OBSERVACION, OBSERVACION EN URGENCIAS, HOSPITALIZACION, CUIDADO Y VIGILANCIA DE PROCESOS DE ATENCION INTEGRAL AL PACIENTE
		HISTORIAS CLINICAS, REGISTROS DE ENTREGA DE TURNO

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 6.465.460
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	5	2021	06	17	94210898		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS SESENTA 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	PROTECCIÓN	$ 2.578.176	$ 412.500	$ 412.500
SALUD		ALIANSALUD		$ 322.300	$ 322.300
ARL	3	SURA		$ 62.800	$ 62.800
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 797.600	$ 797.600

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A	TIPO CUENTA: AHORROS	NRO CUENTA	550022033

RICARDO ANDRES MARTINEZ HERAZO
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.047.404.602
C.C. No. CONTRATISTA

YOLANDA RODRIGUEZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
PROFESIONAL ESPECIALIZADO

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-03-13

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1047404602		MARTINEZ HERAZO RICARDO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 19 3 16	SOACHA-CUNDINAMARCA	8888888	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-05	2021-05	1026857196	94210403173	M	2021/06/02	2021/06/17	BANCO DAVIVIENDA	15	$24,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$80,568	$12,900			$80,568	$10,000			$0	$0			$80,568	$2,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$80,568	$12,900			$80,568	$10,000			$0	$0			$80,568	$2,000		$0	$0
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$80,568	$12,900			$80,568	$10,000			$0	$0			$80,568	$2,000		$0	$0
1	CC	1047404602	MARTINEZ RICARDO	230201	30	($2,497,608)	($399,700)	EPS001	30	($2,497,608)	($312,300)		0	$0	$0	14-11	30	($2,497,608)	($60,900)	0	$0	$0
2	CC	1047404602	MARTINEZ RICARDO	230201	30	$2,578,176	$412,600	EPS001	30	$2,578,176	$322,300		0	$0	$0	14-11	30	$2,578,176	$62,900	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$80,568	$12,900			$80,568	$10,000			$0	$0			$80,568	$2,000		$0	$0

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1047406602		MARTINEZ HERAZO RICARDO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 19 3 16	SOACHA-CUNDINAMARCA	8888888	no

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-09	2021-09	1518897196	941104373	N	2021/08/03	2021/08/17	BANCO DAVIVIENDA	15	$24,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,900	$0	$0	$12,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$12,900	$0	$0	$12,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,000	$0	$0	$2,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$2,000	$0	$0	$2,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,000	$0	$0	$10,000
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$10,000	$0	$0	$10,000
TOTAL				1	$24,900	$0	$0	$24,900