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-jun.-21	Hasta:	30-jun.-21			
Nombre del Contratista:	CLAUDIA PATRICIA PALACIO ALFARO		Cédula:	1032375405			
Correo Electrónico:	patosherezada@gmail.com		Teléfono(s):	3005364023			
Nombre del Supervisor - Planta:	RICARDO MARTINEZ GALVIS		Cargo:	ENFERMERO	Código-Grado:	243-20	
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:	002691	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	72
PERFIL:	MEDICO PEDIATRA CON ENTRENAMINETO EN UCIP				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	HOSPITALIZACION				
UNIDAD DE SERVICIOS :	UCIP USS 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	Mostrar							
UCI PEDIATRICA	Ocultar							
UCI PEDIATRICA - USS MEISSEN		MEISSEN	JOSME	120		$ 87.140	$ 10.456.800	100,00%
UCI NEONATAL	Mostrar							
UCI ADULTOS	Mostrar							
DIRECCION COMPLEMENTARIOS	Mostrar							
CONVENIO APH	Mostrar							
SIRC								
RURALIDAD	Mostrar						$ -	0,00%
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:	$ 10.456.800	DIEZ MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		1/02/2021				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	31/03/2021	
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	$11.851.040	782	1		
2	2021-04-23	2021-06-30	2	$18.822.240	1101	2	Febrero	$ 11.502.480
3	2021-06-30	2021-08-31	3	$13.593.840	1585	3	Marzo	$ 11.502.480
						4	Abril	$ 13.593.840
						5	Mayo	$ 10.456.800
						6	Junio	$ 10.456.800
						7		
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 22.656.400	$ 66.923.520	$ 57.512.400	$ 9.411.120

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	ELABORAR EVOLUCION A LOS PACIENTES DEL SERVICIO EN SU HORARIO ESTABLECIDO.	FORMULACION DE MEDICAMENTOS, ORDENES Y/O INTERPRETACION DE EXAMENES DE LABORATORIO E IMÁGENES DIAGNOSTICAS A LOS PACIENTES DEL SERVICIO	HISTORIA CLINICA
2	ELABORACION DE PROCEDIMIENTOS A LOS PACIENTES DEL SERVICIO	REALICE PROCEDIMIENTO INCLUYE: INTUBACION, COLOCACION DE CATETER CENTRAL, LINEA ARTERIAL, PUNCION LUMBAR, VENTILACION MECANICA, EKG REANIMACION, TORACOSTOMIA; DURANTES LOS TURNOS ASIGNADOS.	HISTORIA CLINICA
3	ELABORAR INGRESOS A CADA PACIENTE QUE INGRESE AL SERVICIO	REALICE HISTORIAS CLINICAS DE LOS PACIENTES QUE INRESARON A UCIP DURANTE LOS TURNOS	HISTORIA CLINICA
4	RECIBO Y ENTREGA DE TURNO CON ACTUALIZACION DEL FORMATO DE ENTREGA DE TURNO	REALICE ENTREGA Y RECIBO DE TURNOS CON ACTUALIZACION FORMATO DE ENTEGA DE TURNO.	FORMATO ENTREGA DE TURNO
5	ELABORACION DE EPICRISIS AL AGRESO DE LOS PACIENTES DEL HOSPITAL	REALICE ORDENES DE EGRESO DE LOS PACIENTES QUE EGRESARON A PEDIATRIA, Y/O LAS EPICRISIS DE LOS PACIENTES QUE EGRESARON DE EL HOSPITAL	HISTORIA CLINICA

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

6	ELABORACION DE SOLICITUD Y/O CONTESTACION DE INTERCONSULTAS EN LOS DIFERENTES SERVICIOS DE MANERA OPORTUNA	REALICE INTERCONSULTAS Y CONTESTACION DE INTERCONSULTAS A LOS DIFERENTES SERVICIOS DE MANERA OPORTUNA	HISTORIA CLINICA
7	FORMULACION DE MEDICAMENTOS, ORDENES Y/O INTERPRETACION DE EXAMENES DE LABORATORIO E IMÁGENES DIAGNOSTICAS A LOS PACIENTES DEL SERVICIO	REALICE FORMULACION DE MEDICAMENTOS Y ORDENES MEDICAS , INTERPRETE PARACLINICOS DE LOS PACIENTES DE EL SERVICIO	HISTORIA CLINICA

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	10	9420915486		$ 10.456.800

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: DIEZ MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS 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	COLPENSIONES	$ 4.182.720	$ 669.200	$ 711.300
SALUD		SANITAS		$ 522.800	$ 522.900
ARL	3	ARL SURA		$ 101.900	$ 101.900
CAJA DE COMPENSACION	NO	NO		$ 1.293.900	$ 1.336.100

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	570005570353945

Claudia Palacio

CLAUDIA PATRICIA PALACIO ALFARO
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.032.375.405
CC. NO. CONTRATISTA

Ricardo Martinez Calvo
Enfermero Profesional
T.P. 1023 PAL 270

RICARDO MARTINEZ CALVO
NOMBRE DEL SUPERVISOR
ENFERMERO

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-12

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032375405		PALACIO ALFARO CLAUDIA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 8 # 167 B - 62 TORRE 9 APTO 1623	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4635191	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2021-05	2021-05	10992321842	84209934846		2021/06/22	2021/06/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,936,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	Identificación	Nombres	EMPLEADO Cotiza	Días	PENSIÓN IBC	PENSIÓN Aporte	SALUD Código	SALUD Días	SALUD IBC	SALUD Aporte	CCF Código	CCF Días	CCF IBC	CCF Aporte	RIESGOS Código	RIESGOS Días	RIESGOS IBC	RIESGOS Aporte	PARAFISCALES Días	PARAFISCALES IBC	PARAFISCALES Aporte
Empresa: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$4,182,720	$711,300			$4,182,720	$322,900			$0	$0			$4,182,720	$101,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$4,182,720	$711,300			$4,182,720	$322,900			$0	$0			$4,182,720	$101,900		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$4,182,720	$711,300			$4,182,720	$322,900			$0	$0			$4,182,720	$101,900		$0	$0
1	CC	1032375405	PALACIO CLAUDIA...	23-14	30	$4,182,720	$711,300	ESS075	30	$4,182,720	$322,900		0	$0	$0	14-15	30	$4,182,720	$101,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$4,182,720	$711,300			$4,182,720	$322,900			$0	$0			$4,182,720	$101,900		$0	$0