	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÒN DE SERVICIOS	CO-OPS-FT-11 V6

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	01-ago.-21	Hasta:	31-ago.-21			
Nombre del Contratista:	ANDRES DAVID ROJAS ROZO		Cédula:	11.412.825			
Correo Electrónico:	davidrojas11412825@outlook.com		Teléfono(s):	3142227139			
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:		Codigo-Grado:		
Nombre del Supervisor - Contratista:	MONICA IVONNE RODRIGUEZ CARDENAS		Perfil	PROFESIONAL SALUD ESPECIA	No. CTO:	1450	
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Código-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	1377.	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	72
PERFIL:	MEDICO GENERAL				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	URGENCIAS				
UNIDAD DE SERVICIOS :	USS USME				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

SERVICIOS		UNIDAD	CENTRO DE COSTOS	CANT HORAS ESTANDAR	CANT HORAS ADICIONALES	VALOR HORA	TOTAL	PORCENTAJE (%) CENTRO DE COSTOS
DIRECCION DE AMBULATORIOS	Ocultar							
DIRECCION DE URGENCIAS	Mostrar							
URG OBSERVACION - USS SANTA LIBRADA		SANTA LIBRADA	B02UC	192		$ 33.570	$ 6.445.440	72,73%
DIRECCION DE HOSPITALARIOS	Mostrar							
CONSULTA URGENCIAS - USS USME		USME	B01UB		72	$ 33.570	$ 2.417.040	27,27%
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	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 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	2021-05-01	2021-06-30	1	10473840	955	1	Enero	
2	2021-07-01	2021-08-31	2	$17.523.540	1575	2	Febrero	$ 5.639.760
3	2021-09-01	31/10/82021	3	$14.099.400	2272	3	Marzo	$ 6.042.600
						4	Abril	$ 6.042.600
						5	Mayo	$ 9.869.580
						6	Junio	$ 8.459.640
						7	Julio	$ 8.459.640
						8	Agosto	$ 8.862.480
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 19.336.320	$ 61.433.100	$ 53.376.300	$ 8.056.800

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	1). Prestar servicios de perfil (médico(a)) acorde con la Lex Artis, según necesidad de LA SUBRED SUR E.S.E, de acuerdo a los principios del Sistema General de Seguridad Social (SGSS), Sistema Obligatorio de Garantía y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes.	Se realiza atencion a los pacientes de la sub red sur según formato de historia clinica de manera agil, adecuada y en alta calidad. Registros encontrados en historias clinicas del sistema dinamica	HISTORIA CLINICA
2	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.	se realiza atencion medica continua a los pacientes dentro del servicio de urgencias y hospitalización, cumpliento con los horarios de entrega y recibo de turno para dar continuidad adecuada al servicio	HISTORIA CLINICA
3	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 realización, con integralidad, Secuencialidad, Racionalidad científica (lógica, clara, completa) y demás criterios que defina el Ministerio de Salud y Protección Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolucion 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique o sustituya).	se realizan procedimientos medico y asistenciales cumpliendo adecuadamente con todas las normas de bioseguridad según los manuales de la institución	HISTORIA CLINICA
4	4). Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guías, 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.	Se da información del manejo y estado de los pacientes en los diferentes servicios de la institución oportunamente a familiares y autoridades solicitantes	HISTORIA CLINICA
5	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.	Se realiza registros y entrega oportuna de certificados y documentos solicitados incluyendo fichas de notificación	HISTORIA CLINICA
6	6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.		HISTORIA CLINICA
7	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.	Se realiza capaitación continua en el sistema de información de la subred	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

8	8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento.	se realizan procedimientos medico y asistenciales cumpliendo adecuadamente con todas las normas de bioseguridad según los manuales de la institución	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	7	2021	08	06	9423208067		$ 8.459.640

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS	OCHO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS CUARENTA 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	PROTECCION	$ 3.383.856	$ 541.400	$ 541.500
SALUD		COOMEVA		$ 423.000	$ 423.000
ARL	3	BOLIVAR		$ 82.400	$ 82.500
CAJA DE COMPENSACION	SI	NO		$ 1.046.800	$ 1.047.000

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	004870399088.

Andres Rojas Rozo

ANDRES DAVID ROJAS ROZO

NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA

11.412.825

CC. NO. CONTRATISTA

0

NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN

0

Monica Ivonne Rodriguez

MONICA IVONNE RODRIGUEZ CARDENAS

NOMBRE DEL SUPERVISOR

PROFESIONAL SALUD ESPECIALIZADO-REFERENTE UNIDAD

2021-02-12

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 11412825		ROJAS ROZO ANDRES DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AVENIDA 14 #105 BLOQ 3 APT 71	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2894648	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-07	2021-07	1086351571	9423208067	I	2021/08/06	2021/08/06	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,047,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,383,856	$541,500			$3,383,856	$423,000			$0	$0			$3,383,856	$82,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,383,856	$541,500			$3,383,856	$423,000			$0	$0			$3,383,856	$82,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$3,383,856	$541,500			$3,383,856	$423,000			$0	$0			$3,383,856	$82,500		$0	$0
1	CC 11412825	ROJAS ANDRES	230201	30	$3,383,856	$541,500	EPS016	30	$3,383,856	$423,000		0	$0	$0	14-7	30	$3,383,856	$82,500	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$3,383,856	$541,500			$3,383,856	$423,000			$0	$0			$3,383,856	$82,500		$0	$0

PLANILLA PAGADA

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 11412825		ROJAS ROZO ANDRES DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AVENIDA 14 #105 BLOQ 3 APT 71	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2894648	No

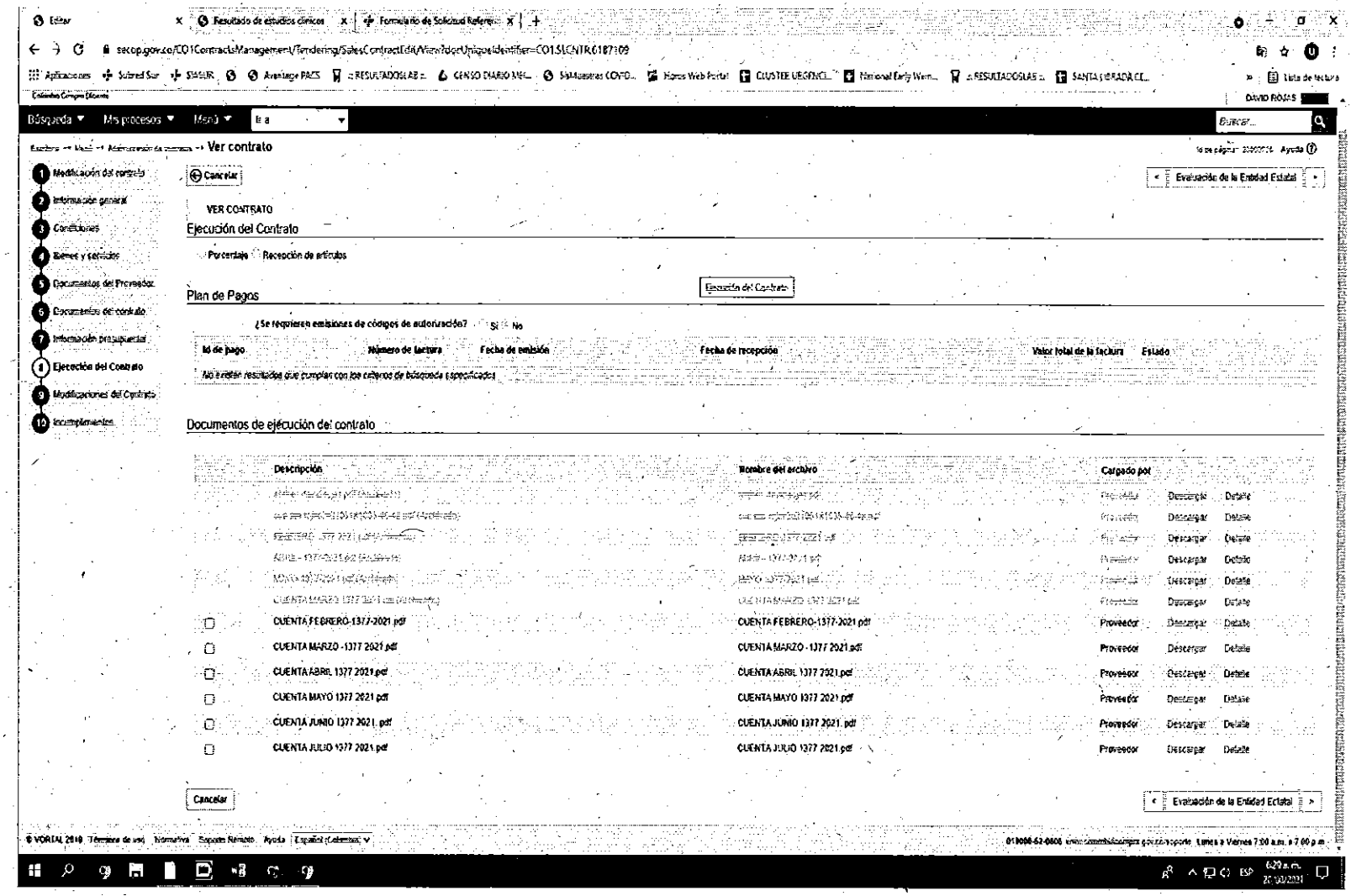
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-07	2021-07	1086351571	9423208067	I	2021/08/06	2021/08/06	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,047,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$541,500	$0	$0	$541,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$541,500	$0	$0	$541,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$82,500	$0	$0	$82,500
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$82,500	$0	$0	$82,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$423,000	$0	$0	$423,000
COOMEVA	EPS016	805,000,427	1	1	$423,000	$0	$0	$423,000
TOTAL				1	$1,047,000	$0	$0	$1,047,000

PLANILLA PAGADA



Editar | Resultado de estudios clínicos | Formulario de Solicitud Referen...

secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLENTR.6187109

Aplicaciones | Subred Sur | SIAGIR | Avantage PACS | RESULTADOSLAB | CENSO DIARIO MEL... | SIAMuestras COVID... | Hpms Web Portal | CLUSTER URGENCI... | National Early Warn... | RESULTADOSLAB | SANTA SERAFINA CE... | Lista de lectura

Colombia Compra Eficiente

DAVID ROJAS

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a | Buscar...

Ver contrato

Ayuda

1 Modificación del contrato
2 Información general
3 Condiciones
4 Bienes y servicios
5 Documentos del Proveedor
6 Documentos del contrato
7 Información presupuestal
8 Ejecución del Contrato
9 Modificaciones del Contrato
10 Incumplimientos

Cancelar | Evaluación de la Entidad Estatal

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje | Recepción de artículos

Plan de Pagos

Ejecución del Contrato

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si 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

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Descargar	Detalle
	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Descargar	Detalle
	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Descargar	Detalle
	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Descargar	Detalle
	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Descargar	Detalle
	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO-1377-2021.pdf	CUENTA FEBRERO-1377-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO -1377 2021.pdf	CUENTA MARZO -1377 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL 1377 2021.pdf	CUENTA ABRIL 1377 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO 1377 2021.pdf	CUENTA MAYO 1377 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO 1377 2021.pdf	CUENTA JUNIO 1377 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO 1377 2021.pdf	CUENTA JULIO 1377 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Cancelar | Evaluación de la Entidad Estatal

© VORTAL 2010 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)

01 8000 52 0808 [illegible] Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

ESP 6:29 a.m. 25/10/2021