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-ago.-21		Hasta:	31-ago.-21	
Nombre del Contratista:	INGRID MARCELA MORA GUZMAN		Cédula:	1014237242	
Correo Electrónico:	marcemora70@gmail.com		Teléfono(s):	3057076460	
Nombre del Supervisor - Planta:	JORGE JONATHAN BAUTISTA HERNENDEZ		Cargo:	MEDICO GENERAL	Codigo-Grado: 211-11

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	001482	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	72
PERFIL:	Médico General				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	Urgencias Adultos				
UNIDAD DE SERVICIOS :	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	Ocultar							
CONSULTA URGENCIAS - USS MEISSEN		MEISSEN	B01ME	90	12	$ 33.570	$ 3.424.140	53,13%
URG OBSERVACION - USS MEISSEN		MEISSEN	B02ME	90	0	$ 33.570	$ 3.021.300	46,88%
							$ -	0,00%
DIRECCION DE HOSPITALARIOS	Mostrar							
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:	$ 6.445.440	SEIS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA 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	$ 8.862.480	955	1		
2	2021-07-01	2021-08-31	2	$ 4.229.820	1575	2	Febrero	$ 5.639.760
3	2021-09-01	2021-12-31	3	$34.140.690	2262	3	Marzo	$ 6.244.020
						4	Abril	$ 6.042.600
						5	Mayo	$ 6.445.440
						6	Junio	$ 6.042.600
						7	Julio	$ 6.445.440
						8	Agosto	$ 6.445.440
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 24.170.400	$ 71.403.390	$ 43.305.300	$ 28.098.090

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 medico acorde con la Lex Artis, según necesidad de LA SUB RED SUR E.S.E, de acuerdo a los principios del Sistema General Social (SGSS), Sistema Obligatorio de Garantía y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes.	Ejecutar las actividades inhierentes a su profesion y enmarcadas dentro de la normatividad vigente a cada uni de los usuarios a los que se les presta la atencion medica .	Historias Clinicas, Auditorias Concurrentes.
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 comunitario.	Cumplir las actividades medicas en los horarios que la institucion tiene definidos para la prestacion del servicio .	Historias clinicas, Auditorias Concurrentes.
3	Registrar en la historia clinica toda la información del acto medico de forma veraz, secuencial, coherente, legible, clara, sin enmendaduras, intercalaciones o espacios en blanco, sin utilizar siglas, distintas a la internacionalmente aprobadas simultanea o inmediatamente después de su realización, con integralidad, secuencialidad, racionalidad científica (lógica, clara, completa) y demás criterios que definan el ministerio de salud y protección social en los componentes que regulan la materia (resolución 1995/199,839/2017) norma que la modifique o sustituya.	Diligenciar y hacer entregar al paciente y/o a su acompañante todos los documentos que se requieran al egreso de los pacientes asignados a su cuidado (formulas medicas,recomendaciones medicas ,signos de alarma ,solictud de apoyo diagnostico para toma ambulatoria,solicitud de control medicos ,incapacidades etc). diligenciar todos los formatos implementados por la nacion ,ente territorial y la IPS que tienen como fin el seguimiento estadistico .	Recibo y entregas de Turno, Registros en historia clinica, Auditorias Recurrentes

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

4	Apoyar la elaboración actualización de formatos, protocolos, guías, procedimiento de medicina y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento de consentimiento informado, MIPRES, en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad.	Ejecutar los procedimientos medicos y quirurgicos a que haya lugar de una manera pertinente ,con oportunidad dentro del marco del cumplimiento de las recomendaciones establecidas en el manual de bioseguridad.	Historias clinicas, Auditorias Concurrentes.
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 salud.	Cumplir las actividades medicas en los horarios que la institucion tiene definidos para la prestacion del servicio .	Historias clinicas, Auditorias Concurrentes.
6	Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	Diligenciar historia clinica deacurdo a la normatividad vigente .	Historias clinicas, Auditorias Concurrentes.
7	Valorar (evaluar), diagnosticar, definir plan de tratamiento medico acorde al cuadro clinico del paciente que consulte a LA SUB RED SUR E.S.E. hasta su egreso y/o seguimiento ambulatorio.	Ejecutar las actividades inhierentes a su profesion y enmarcadas dentro de la normatividad vigente a cada uni de los usuarios a los que se les presta la atencion medica .	Historias Clinicas, Auditorias Concurrentes.
8	Informar oportunamente al familiar acudiente, representante o entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación de cuadro clinico objeto del tratamiento.	Informar al paciente y al usuario y cuando se requiera a la autoridad competente sobre la ruta de atencion al servicio asi como la evolucion del estado de salud a los pacientes y familiares asisgnados a su cuidado	Historias Clinicas, Auditorias Concurrentes.
9	Otras actividades del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	Diligenciar correcta y oportunamente la informacion que exija el sistema de informacion de la subred.	Historias clinicas, Auditorias Concurrentes.

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 6.445.440
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	7	2021	08	12	9423336864		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA 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	COLPENSIONES	$ 2.578.176	$ 412.500	$ 412.600
SALUD		FAMISANAR		$ 322.300	$ 322.300
ARL	3	POSITIVA		$ 62.800	$ 62.900
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 797.600	$ 797.800

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BBVA COLOMBIA	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	0021278148

Marcela Mora

INGRID MARCELA MORA GUZMAN
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.014.237.242
CC. NO. CONTRATISTA

Jorge Jonathan Bautista Hernández
C.C. 1.030.701.644
JORGE JONATHAN BAUTISTA HERNANDEZ
Especialista en Urgencias
MEDICO GENERAL
Referente de Urgencias
SUBRED SUR

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-12

en línea

Planilla Unica de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1014237242		MORA GUZMAN INGRID MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 109 a 83 50	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	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	1092084836	9423336864	I	2021/08/10	2021/08/12	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	2	5797,800

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)						$2,578,176	$412,600			$2,578,176	$322,300			$0	$0			$2,578,176	$62,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,578,176	$412,600			$2,578,176	$322,300			$0	$0			$2,578,176	$62,900		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$2,578,176	$412,600			$2,578,176	$322,300			$0	$0			$2,578,176	$62,900		$0	$0
1	CC	1014237242	MORA INGRID	25-14	30	$2,578,176	$412,600	EPS017	30	$2,578,176	$322,300		0	$0	$0	14-23	30	$2,578,176	$62,900	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$2,578,176	$412,600			$2,578,176	$322,300			$0	$0			$2,578,176	$62,900		$0	$0

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1014237242		MORA GUZMAN INGRID MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 109 a 83 50	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	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	1092084826	9423336864	I	2021/08/10	2021/08/12	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	2	$797,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$412,600	$0	$0	$412,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$412,600	$0	$0	$412,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$62,900	$0	$0	$62,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$62,900	$0	$0	$62,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$322,300	$0	$0	$322,300
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$322,300	$0	$0	$322,300
TOTAL				1	$797,800	$0	$0	$797,800

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

¿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		
☐	CUENTA FEBRERO - CTO No. 1482-2021.pdf	cuenta cobro.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO - CTO No. 1482-2021.pdf	Marcela Mora Marzo 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL - CTO No. 1482-2021.pdf	Marcela Mora Abril 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO - CTO No. 1482-2021.pdf	Marcela Mora Mayo 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO - CTO No. 1482-2021.pdf	CUENTA JUNIO - CTO No. 1482-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >